

Kepada Yang Terhormat,
Bapak. Sigit Swasono, M.Kom, MM
c.q
Ibu. Dwi Astuti R, M.Kom

Hal : Permohonan Transfer BPJS Kesehatan - UNM

Mohon pada tanggal 8 Januari 2026 ini untuk dilakukan transfer iuran BPJS Kesehatan ke norek tersebut dibawah ini :

No	Nama	Norek	Nominal	Bank	Ket
1	Yayasan Indonesia Nusa Mandiri	8988890001135018	Rp 12.524.422	Mandiri	Iuran Jan 2026
Jumlah			Rp 12.524.422		

Demikian permohonan ini disampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Jakarta, 5 Januari 2026
Kepala Divisi SDM

The image shows the logo of Yayasan Indonesia Nusa Mandiri, which consists of a blue stylized 'G' shape with the text 'YAYASAN INDONESIA NUSA MANDIRI' written across it. To the right of the logo is a handwritten signature in black ink.

Efriadi, M.Kom, MM

Yth. YAYASAN INDONESIA NUSA MANDIRI
JL. DEWI SARTIKA NO.77 CAWANG
KOTA JAKARTA TIMUR
13630

Nomor Virtual Account Virtual Account Number	Jumlah yang Harus Dibayarkan Amount Due To be Paid	Jumlah Pegawai Number of Employees	Jumlah Tanggungan Number of Dependent	Tanggal Cetak Statement Date	Tanggal Jatuh Tempo Payment Due Date
BNI :8888890001135018 BRI :8888890001135018 MDR :8888890001135018 BTN :8888890001135018	Rp. 12.524.422	38	39	30/12/2025	10/01/2026

Tanggal Transaksi Transaction date	Keterangan Transaksi Transaction Description	Jumlah Amount
	Saldo Awal Tagihan Previous Balance	Rp. 12.329.352
15/12/2025	Pembayaran Previous Payment	Rp. 12.329.352 CR
Jan 2026	Premi/uran Contribution	Rp. 12.524.422
	Total Tagihan Total Balance	Rp. 12.524.422

Kolektibilitas Lancar
Collectibility Current

Syarat dan Ketentuan

- Pembayaran dapat dilakukan melalui Bank BNI, BRI, Mandiri, atau BTN dengan mencantumkan Nomor Virtual Account sebagaimana tertera di atas.
- Pembayaran dapat dilakukan melalui Bank lain (Kliring/RTGS) dengan mencantumkan Nomor Virtual Account sebagaimana tertera di atas diikuti nama Badan Usaha (besar biaya ditetapkan oleh masing-masing Bank).
- Pembayaran paling lambat diterima oleh BPJS Kesehatan pada tanggal jatuh tempo yaitu tanggal 10 setiap bulannya.
- Pembayaran melalui bank lain akan efektif diterima BPJS Kesehatan 2 s.d. 3 hari kerja setelah pembayaran dilakukan.
- Untuk menghindari keterlambatan, silahkan lakukan pembayaran 2 s.d. 3 hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo.
- Apabila terjadi perbedaan total tagihan, mohon menghubungi Kantor Cabang BPJS Kesehatan untuk melakukan rekonsiliasi sebelum tanggal 20 bulan berjalan. Kelebihan/kekurangan dari hasil rekonsiliasi akan diperhitungkan pada tagihan bulan berikutnya.
- Dalam hal terdapat keterlambatan pembayaran uran lebih dari 1 (satu) bulan, penjaminan peserta diberhentikan sementara.
- Apabila dalam waktu 45 (empat puluh lima) hari sejak status kepesertaan aktif kembali, Badan Usaha wajib membayar denda kepada BPJS Kesehatan untuk setiap pelayanan kesehatan rawat inap yang diperolehnya sebesar 5% dari biaya pelayanan kesehatan untuk setiap bulan tertunggak.

Terima kasih atas partisipasi Anda dalam program Jaminan Kesehatan Nasional - Kartu Indonesia Sehat

"Dengan galang ruyong semua tertolong"