

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

**REINVOICE**

Nomor Virtual Account Virtual Account Number	Jumlah Tagihan Tanpa Koreksi Amount of Bill Without Correction	Jumlah Pegawai Number of Employees	Jumlah Tanggungan Number of Dependent	Tanggal Cetak Statement Date	Tanggal Jatuh Tempo Payment Due
BNI 888880001135018 BRI 888880001135018 MDR 888880001135018 BTN 888880001135018	Rp. 12.599.190	-	-	05/11/2025	05/11/2025

Tanggal Transaksi Transaction Date	Keterangan Transaksi Transaction Description	Jumlah Amount
05/11/2025	Premi/uran Contribution	Rp. 12.599,190
	Koreksi Correction	Rp. 15,225,000
<b>Total Tagihan</b>	<b>Total Balance</b>	<b>Rp. 27,824,190</b>

Syarat dan Ketentuan Terms and Conditions

- Pembayaran paling lambat diterima oleh BPJS Kesehatan pada tanggal jatuh tempo yaitu tanggal 10 setiap bulannya  
*Your payment will be accepted by BPJS Kesehatan at least on the due date of the 10th day of every month*
- Apabila pembayaran melalui RTGS/Kliring, agar dilakukan beberapa hari sebelum tanggal jatuh tempo sesuai ketentuan perbankan yang berlaku  
*If your payment made through RTGS/Clearing system, please spare a few days before due-date based on the banking terms and conditions apply*
- Layanan jaminan kesehatan kepada peserta akan berhenti otomatis apabila dalam jangka waktu 1 (satu) bulan tidak melakukan pembayaran iuran  
*All the health care benefit will be automatically suspended if there is no contribution payment within 1 (one) month*
- Keterlambatan pembayaran iuran akan dikenakan denda pelayanan sebesar (5% x jumlah bulan menunggak x biaya pelayanan) apabila dalam waktu 45(empat puluh lima) hari sejak melunasi tunggakan mengakses pelayanan di Rumah Sakit (rawat inap)  
*Late monthly contribution payment will be charged with a penalty\* if a member receives inpatient care within 45 days after payment is made*  
*\* penalty = (5%) x (number of late months) x (hospital inpatient fee)*
- Mohon abaikan surat ini apabila telah melakukan pembayaran iuran  
*Please ignore this billing statement if you have already settled your monthly bill*

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

"Dengan gotong-rojong semua berkolaborasi"

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 7 November 2025 ini untuk dilakukan transfer iuran BPJS Kesehatan ke norek tersebut dibawah ini :

No	Nama	Norek	Nominal	Bank	Keterangan
1	Yayasan Indonesia Nusa Mandiri	8988890001135018	Rp 27.824.190	Mandiri	Iuran Nov 2025
<b>Jumlah</b>			<b>Rp 27.824.190</b>		

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

Jakarta, 5 November 2025  
Kepala Divisi SDM



The image shows a blue ink signature of Efriadi, M.Kom, MM, written over the logo of Yayasan Indonesia Nusa Mandiri. The logo consists of a stylized blue 'C' shape with the text 'YAYASAN INDONESIA NUSA MANDIRI' inside it.

Efriadi, M.Kom, MM