

Perihal: Pelimpahan Nomor Porsi Jemaah Haji

Kepada:

Yth. Kepala Kantor Kementerian Agama
Kabupaten Kepahiang

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami:

Nama :
NIK :
No. HP :
Tempat Tanggal Lahir :
Alamat :

Menyatakan bahwa saya bermaksud mengajukan Pelimpahan setoran awal BPIH **Ayah / Ibu / Anak Kandung / Saudara Kandung** saya a.n _____ dengan No.Porsi _____ dikarenakan **Telah Meninggal Dunia / Sakit***.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, saya bermaksud untuk mengajukan permohonan pelimpahan nomor porsi tersebut kepada saya, selaku **ayah / ibu / anak kandung / saudara kandung***.

Sebagai pertimbangan dengan ini kami lampirkan:

1. Asli Surat Kuasa Pelimpahan Nomor Porsi dari seluruh ahli waris;
2. Asli Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak;
3. Asli Surat Keterangan Ahli Waris;
4. Lembar BPIH Asli;
5. Lembar SPPH Asli;
6. Copy Buku Tabungan Haji Calon Jemaah Haji dan penerima pelimpahan di Bank yang sama;
7. Salinan akta lahir / buku nikah*;
8. Salinan KTP dan KK.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

**Kepahiang,
Hormat saya,

*Materai
Rp.10.000*

*) coret yang tidak diperlukan

^*) Disesuaikan Nama Kecamatan di Kab. Kepahiang

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
PENERIMA PELIMPAHAN NOMOR PORSI JEMAAH HAJI**

Saya yang bertanggung jawab dibawah ini:

Nama :

Tempat / Tgl.Lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Bertanggung jawab atas pelimpahan nomor porsi Jemaah haji regular yang telah **meninggal dunia / sakit*** atas nama _____ sesuai dengan surat kuasa yang telah diberikan oleh para pemberi kuasa.

Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar atau timbul gugatan atas kuasa penerima pelimpahan nomor porsi Jemaah haji **meninggal dunia / sakit***, maka saya siap bertanggung jawab secara administratif dan/atau pidana.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kepala Desa / Lurah

Kepahiang,
Yang menyatakan

Materai

Rp.10.000

**CHECK LIST BERKAS PELIMPAHAN NOMOR PORSI
JEMAAH HAJI MENINGGAL DUNIA**

Nama Jemaah Meninggal Dunia : _____

Nomor Porsi : _____ Estimasi Berangkat :

Tanggal Meninggal Dunia : _____ Usia :

Penerima Pelimpahan : _____

Hubungan Keluarga : Suami / Istri / Ayah / Ibu / Anak Kandung / Saudara Kandung *(

Asal (Kab./Kota) : _____

NO	BERKAS	ADA	TIDAK ADA
1	Asli Surat Rekomendasi dari Kankemenag Kab/ Kota		
2	Copy sah Akta Kematian dari Dispenduk (menunjukkan aslinya)		
3	Asli Surat Kuasa penunjukan pelimpahan nomor porsi (sesuai format)		
4	Asli Surat Keterangan Tanggung Jawab Mutlak (sesuai format)		
5	Asli BPIH setoran awal / setoran lunas		
Kelengkapan Pendukung			
6	Copy Sah KTP (menunjukkan aslinya)		
7	Copy Sah Kartu Keluarga (menunjukkan aslinya)		
8	Copy Sah Akta Kelahiran / Surat Kenal Lahir (menunjukkan aslinya)		
9	Copy Sah Akta Nikah / Buku nikah (menunjukkan aslinya)		
10	Foto haji ukuran 3 x 4 cm sebanyak 5 lembar		
11	Copy buku rekening haji atas nama penerima pelimpahan porsi **()		

Petugas PHU

.....,

Penerima Pelimpahan Nomor Porsi

*(Coret yang tidak perlu

**() Rekening tabungan haji di Bank Syariah yang sama dengan jemaah haji meninggal dunia

**CHECK LIST BERKAS PELIMPAHAN NOMOR PORSI
JEMAAH HAJI SAKIT PERMANEN**

Nama Jemaah Sakit Permanen : _____
 Nomor Porsi : _____ Estimasi Berangkat :
 Nama Penerima Pelimpahan : _____ Usia :
 Hubungan Keluarga : Suami / Istri / Ayah / Ibu / Anak Kandung / Saudara Kandung *(
 Asal (Kab./Kota) : _____

NO	BERKAS	ADA	TIDAK ADA
1	Asli Surat Rekomendasi dari Kankemenag Kab/ Kota		
2	Asli Surat Keterangan Sakit dari Rumah Sakit Pemerintah **(
3	Asli Surat Kuasa penunjukan pelimpahan nomor porsi (sesuai format)		
4	Asli Surat Keterangan Tanggung Jawab Mutlak (sesuai format)		
5	Asli BPIH setoran awal / setoran lunas		
Kelengkapan Pendukung			
6	Copy Sah KTP (menunjukkan aslinya)		
7	Copy Sah Kartu Keluarga (menunjukkan aslinya)		
8	Copy Sah Akta Kelahiran / Surat Kenal Lahir (menunjukkan aslinya)		
9	Copy Sah Akta Nikah / Buku nikah (menunjukkan aslinya)		
10	Foto haji ukuran 3 x 4 cm sebanyak 5 lembar		
11	Foto Copy buku rekening atas nama penerima pelimpahan porsi		

Petugas PHU

..... ,
 Penerima Pelimpahan Nomor Porsi

*(Coret yang tidak perlu

** (Sesuai Surat Edaran Menteri Kesehatan nomor Hk.02.01/MENKES/33/2020 tentang Kategori Sakit Permanen dalam Penyelenggaraan Ibadah Haji

*** (Rekening tabungan haji di Bank Syariah yang sama dengan jemaah haji sakit permanen

Perihal: Pelimpahan Nomor Porsi Jemaah Haji

Kepada:
Yth. Kepala Kantor Kementerian Agama
Kota Batu

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami:

Nama :
NIK :
No. HP :
Tempat Tanggal Lahir :
Alamat :

Menyatakan bahwa saya bermaksud mengajukan pembatalan surat Kuasa Pelimpahan Bapak saya a.n **SABAR** dengan No.Porsi dikarenakan **ninggal dunia**.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, saya bermaksud untuk mengajukan permohonan pelimpahan nomor porsi bapak saya, **SABAR**, kepada saya, **HADI SUMITO**, selaku anak kandung.

Sebagai pertimbangan dengan ini kami sampaikan:

1. Surat Kuasa Pelimpahan Nomor Porsi;
2. Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak;
3. Lembar BPIH Asli;
4. Lembar SPPH Asli;
5. Copy Buku Tabungan Haji Cara Haji dan penerima pelimpahan di BNIS – Batu;
6. Salinan data kelahiran yang telah dilegalisasi oleh Pejabat yang berwenang;
7. Salinan KTP, KK dan Akta Lahir / Buku Nikah/ Ijasah yang telah dilegalisasi oleh pejabat yang berwenang.

Demikian atas perhatian dan sampainya sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. Wb

Batu, Maret 2020
Hormat saya,

Matrei
Rp.10.000

HADI SUMITO

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
PENERIMA PELIMPAHAN NOMOR PORSI JEMAAH HAJI MENINGGAL DUNIA

Saya yang bertanggung jawab dibawah ini:

Nama : Hadi Sumito
Tempat / Tgl.Lahir :
Jenis Kelamin :
Alamat : Ki Ageng Gribig I RT.02 RW.03 Madyanuro, Kec. Ngkandang,
Kota Malang

Bertanggung jawab atas pelimpahan nomor porsi Jemaah haji meninggal dunia atas nama SABAR sesuai dengan surat kuasa yang telah diberikan oleh pemberi kuasa.

Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar atau timbul gugatan atas kuasa penerima pelimpahan nomor porsi Jemaah haji meninggal dunia maka saya siap bertanggung jawab secara administrative dan/atau pidana.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Malang, Maret 2020
MATREI
Rp.10.000
Hadi Sumito

SURAT PERNYATAAN AHLI WARIS

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, para Ahli Waris dari **Alm. SABAR** yang dapat dipastikan sesungguhnya dan sanggup diangkat sumpah, bahwa **Alm. SABAR** bertempat tinggal terahir di Desa Talangsari Kecamatan Bumiaji Kota Batu. Pada Tanggal 19 Januari 2020 telah meninggal dunia di Desa Talangsari Kecamatan Bumiaji Kota Batu. Dari perkawinan **Alm. SABAR** dengan istrinya **SUKARNI**, telah mempunyai 4 anak dan kini masih hidup (3 orang) yaitu:

1. **SUPIRIANTO**, lahir di Malang Tanggal 07-03-1969, Pelajar, bertempat tinggal di Dusun Talangsari RT 05 RW 05 Desa Gunungsari Kecamatan Bumiaji Kota Batu
2. **SUYONO (Alm)**, Pada Tanggal 30 Agustus 2019 telah meninggal dunia dan sudah menikah dengan **Hj. SRI LESTARI** mempunyai 2 anak kandung yaitu:
 1. **HARI SUSILO**, lahir di Malang Tanggal 24-02-1990, Pelajar/Mahasiswa, bertempat tinggal di Talangsari RT 05 RW 05 Desa Gunungsari Kecamatan Bumiaji Kota Batu
 2. **MOHAMMAD FITRANA JAYA**, lahir di Bumiaji, Malang Tanggal 08-01-2000, Pelajar/Mahasiswa, bertempat tinggal di Talangsari RT 05 RW 05 Desa Gunungsari Kecamatan Bumiaji Kota Batu
3. **HADI SUMITO**, lahir di Malang Tanggal 08-01-2000, Pelajar/Mahasiswa, bertempat tinggal di Jl. Ki Ageng Gribig I RT 02 RW 03 Desa Madyopuro Kecamatan Gunungsari Kota Malang
4. **SITI NURSIYAH**, lahir di Malang Tanggal 13-07-1980, Mengurus Rumah Tangga, bertempat tinggal di Talangsari RT 05 RW 05 Desa Gunungsari Kecamatan Bumiaji Kota Batu

Demikian kami sebagai Ahli Waris dari **Alm. SABAR** yang dapat dipastikan sesungguhnya dan sanggup diangkat sumpah, bahwa **Alm. SABAR** apabila dikandung hari akan mengaku sebagai Ahli Waris tersebut adalah benar-benar Ahli Waris dari **Alm. SABAR**. Apabila dikandung hari akan mengaku sebagai Ahli Waris tersebut diatas, maka segala akibat hukum ditanggung oleh Ahli Waris tersebut tanpa menyalahkan pejabat yang ikut menandatangani. Surat pernyataan ini dipergunakan untuk pembatalan setoran awal BPIH.

Saksi-saksi
Nama :
Umur :
Alamat : Talangrejo
Pekerjaan : Perangkat Desa
Tanda tangan :

Nama :
Umur :
Alamat : Dsn. Kandangan
Pekerjaan : Perangkat Desa

Tanda tangan :

No : 474.3/46/422.330/2020
Bumiaji, tgl. 04-03-2020

Dilaporkan dan diagendakan kepada kami
Kepala Desa Bumiaji
ADITYA PRASANA, S.S.P., M.AP
NIP. 19830306 200312 1 0 2

Batu, tgl. 04 Maret 2020

Ahli Waris

1. **SUKARNI**
2. **SUPIRIANTO**
3. **HADI SUMITO**
4. **SITI NURSIYAH**
5. **HARI SUSILO** (C)
6. **MOHAMMAD FITRANA JAYA**

MATREI
Rp.10.000 per orang

Nomor : 474.3/3/422.330.3/2020
Gunungsari, tgl. 04 Maret 2020

Dilaporkan dan diagendakan kepada kami
Kepala Desa Gunungsari

KEPALA DESA GUNUNGSARI

SURAT KUASA PELIMPAHAN NOMOR PORSI
JEMAAH HAJI MENINGGAL DUNIA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

- 1 Nama :
Tempat dan Tgl.Lahir :
Status keluarga dengan :
Jemaah meninggal dunia :
Alamat (Sesuai KTP) :

Yang bertanda tangan dibawah ini:

- 2 Nama :
Tempat dan Tgl.Lahir :
Status keluarga dengan :
Jemaah meninggal dunia :
Alamat (Sesuai KTP) :

Yang bertanda tangan dibawah ini:

- 3 Nama :
Tempat dan Tgl.Lahir :
Status keluarga dengan :
Jemaah meninggal dunia :
Alamat (Sesuai KTP) :

Dengan ini saya bersama-sama memberi kuasa kepada:

- Nama : Hadi Sumito
Tempat dan :
Status keluarga dengan :
Jemaah meninggal dunia :
Alamat (Sesuai KTP) :

Nama Ayah :

Selanjutnya disebut sebagai penerima kuasa

Untuk menerima pelimpahan nomor porsi Jemaah haji meninggal dunia atas nama SABAR nomor porsi _____ dan menggantikan keberangkatan menunaikan ibadah haji tahun 1446 H / 2025 M atau tahun berikutnya.

Penerima kuasa dapat melakukan pengurusan dokumen keberangkatan dan kelengkapan lain yang diperlukan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat kuasa ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banung, Maret 2020

Penerima kuasa,



Hadi Sumito

Pemberi kuasa,

1.

Suka

Maksimal Rp.10.000 per orang

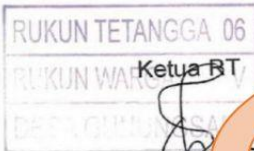
2. Suprianto

3.

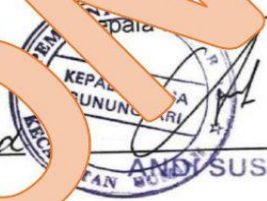
Siti Nisiat

4. Ketahui

5. Anung Sari



Surat Kuasa





CONTOH



CONTOH

Nomor Induk Kependudukan
Personnel Registration Number

3579020308450001

AM7290005104



PENCATATAN SIPIL
REGISTRY OFFICE

WARGA NEGARA INDONESIA
NATIONALITY INDONESIA

KUTIPAN AKTA KEMATIAN
EXCERPT OF DEATH CERTIFICATE

Berdasarkan Akta Kematiayn Nomor 3579-KM-11022020-0001

By virtue of Death Certificate Number

menurut stbid

bahwa di BATU

in accordance with state gazette that in

pada tanggal SEMBILAN BELAS JANUARI

on date THE NINETEENTH OF JANUARY

tahun DUA RIBU DUA PULUH

year TWO THOUSAND AND TWENTY

telah meninggal dunia seorang bernama Tr... ABAR

a person has deceased by name of Mr/Mrs...

lahir di MALANG

born in

pada tanggal TIGA AGUSTUS

on date THE THIRD OF

tahun SERIBU SEMBILAN... H LIMA

year NINETEEN FORTY-FIVE

ANAK KE SATU... AH SAMPIR DAN IBU PAI AH

FIRST SON FROM FATHER... OTHER PAI AH

Kutipan ini dikeluarkan KOTA BATU

The excerpt is issued

Pada Tanggal SEBELAS FEBRUARI

on date THE ELEVENTH OF FEBRUARY

Tahun DUA RIBU DUA PULUH

year TWO THOUSAND AND TWENTY

Pejabat Pencatatan Sipil KEPALA DINAS

Officer of Civil Registration



Drs. MAULIDIONO, M.Pd
NIP. 19600902 197907 1 002

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan
ISMI SURYANTJESH
Penata Tk. I
NIP. 19660221 198603 2 006

Sesuai Dengan Aslinya
Tanggal 12 III 2020
Nomor 22.111 / 2020
Kepala Dinas Kependudukan Dan
Pencatatan Sipil Kota Batu

KABUPATEN BATU
KANTOR PELAYANAN PENCATATAN SIPIL
KOTA BATU
KASIBU
KASIBU KELAHIRAN DAN KEMATIAN
DISPENDUK SIPIL
KOTA BATU

Nomor Induk Kependudukan
Personnel Registration Number **3573031202780010**



PENCATATAN SIPIL
REGISTRY OFFICE
WARGA NEGARA INDONESIA
NATIONALITY INDONESIA
KUTIPAN AKTA KELAHIRAN
EXCERPT OF BIRTH CERTIFICATE

Berdasarkan Akta Kelahiran Nomor
By virtue of Birth Certificate Number
bahwa di **MALANG**
that in

FEBRUARI tahun
FEBRUARY on year

pada tanggal
on date

telah lahir
was born

anak ke **TIGA, LAKI-LAKI DARI AYAH SABAR**

child no **THIRD SON FROM FATHER AND MOTHER SUKARNI**

yang perkawinannya tercatat sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Dokumen ini dikeluarkan Di **KOTA MALANG**
The excerpt is issued
pada tanggal **TUJUH BELAS APRIL**
on date **THE SEVENTEENTH OF APRIL**
Tahun **DUA RIBU DUA PULUH**
on year **TWO THOUSAND AND TWENTY**
Pejabat Pencatatan Sipil **KOTA MALANG**
Officer of Civil Registration



Dra. ENY HARI SUTIARNY, MM.
NIP. 196210121991122001

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



KANTOR KEMENTERIAN AGAMA
KOTA. B A T U

Nomor SPPH :

133800036

SURAT PENDAFTARAN PERGI HAJI

Nomor Registrasi Pendaftaran : 132133800036
Nomor KTP : 357902
Nama Lengkap : SABAR
Nama Ayah Kandung :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Umur :
Jenis Kelamin :
Kewarganegaraan :
Alamat :
Desa / Kelurahan :
Kecamatan :
Kabupaten / Kota :
Propinsi :
Kode Pos :
No Telp :
No Handphone :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Pergi Haji :
Nama Mahram / Pendamping :
Hubungan Mahram / Pendamping :
Golongan Darah :
Status Jemaah :
Status Perkar :
Kode Diagn :

Ciri - Ciri : 1. Rambut **LURUS** 2. Alis **SEDANG** 3. Hidung **SEDANG**
4. Muka **OVAL** 5. Tinggi **146 cm** 6. Berat **58 kg**



Kantor Kementerian Agama
KOTA. B A T U
Penyelenggara Haji dan Umrah
AHMAD JAMHURI, S.PDI
NIP. 197409122002121001

KOTA. B A T U, 25 Januari 2013
Calon Jemaah Haji

SABAR

Catatan :

1. Lembar pertama(abu-abu) untuk BPS BPIH
2. Lembar kedua(merah muda) untuk Kantor Kementerian Agama Kab / Kota
3. Lembar ketiga(hijau muda) untuk Calon Jemaah Haji
4. SPPH bukan jaminan memperoleh porsi
5. BPS BPIH harus menggunakan SPPH yang sah dan ditandatangani oleh Kantor Kementerian Agama Kab / Kota



NOMOR PORSI : 1300
BANK : BNI
KANTOR CABANG : BATU
ALAMAT : JL DEWI SARTIKA NO.7D

NOMOR SPPH : 13380
NOMOR REG. : 00811

TANDA BUKTI SETORAN AWAL BPIH

NOMOR REK. :
NAMA CALON HAJI : SABAR
BIN :
JENIS KELAMIN :
STATUS PERKAWINAN :
GOLONGAN DARAH :
TEMPAT LAHIR :
TANGGAL LAHIR :
ALAMAT :
KODE POS :
NO. TELPON :
DESA / KELURAHAN :
KECAMATAN :
KABUPATEN / KODYA :
PROVINSI :
PENDIDIKAN :
PEKERJAAN :
PERGI HAJI :
ZONA PENERBANGAN :

JUMLAH PEMBAYARAN : Rp. 25,000,000
TERBILANG (DUA PULUH LIMA RIBU RUPIAH)

DISETOR OLEH

SABAR

DPG7049P/DEPARTEMEN AGAMA/



BATU, 25 JANUARI 2013
DITERIMA OLEH,



PERHATIAN

1. Setelah menerima Tanda Bukti Setoran Awal BPIH ini, calon haji segera mendaftarkan diri kepada Kantor Departemen Agama Kabupaten/Kota sesuai tempat domisili selambat-lambatnya 7 hari dengan membawa persyaratan yang telah ditetapkan.
2. Jika calon haji bermaksud membatalkan pendaftarannya atau batal berangkat menunaikan ibadah haji pada musim haji yang berjalan karena alasan sesuatu hal (kesehatan, meninggal dunia, atau alasan lainnya yang sah), pembatalan dapat dilakukan pada kantor cabang tempat pembukaan rekening tabungan haji dilakukan.

LEMBARI

Penabung

Contoh Tanda Tangan



Pengesahan Petugas
Bank

Swanto
11/125

Kantor Cabang :
No. Rekening :
Nama : EDK SABAR

No. 098865



No. 0988656

Bismillahirrahmaanirrahim
Terima kasih atas kepercayaan Anda kepada BNI.
Semoga dengan Tabungan BNI Haji, Anda dapat terwujud.

PERHATIAN :

1. Periksa saldo Buku Tabungan BNI Haji hilangnya, segera memberitahu Bank Anda.
 2. Jika Buku Tabungan BNI Haji hilang, segera melaporkan kepada Bank BNI Haji mencapai saldo tertentu dan telah
 3. Selama masa moratorium, dimanapun yang ditentukan oleh Departemen Agama RI, agar
- pendaftaran ke Departemen Agama Kabupaten/Kota disertai dengan persyaratan
Penyalahgunaan Tabungan BNI Haji oleh pihak ketiga, yang bukan karena kesalahan bank, menjadi
risiko/tanggung jawab penabung sepenuhnya.
Perubahan identitas penabung, agar dilaporkan kepada Bank.
BNI tidak memberikan jasa atas tabungan BNI Haji

- | | | | |
|-------------|------------------|------------------------|----------------------|
| 1 Peny | 4 Pemindahbukuan | 7 Pembetulan kesalahan | 10 Akum Transaksi Db |
| 2 Penarikan | 5 Pajak | 8 Pemindahan saldo | 11 Akum Transaksi Cr |
| 3 Kliring | 6 Jasa Tabungan | 9 Rupa-rupa | 12 Penarikan ATM |

CONTOHTANDA TANGAN

7 0 11 11 2020 Pengesahan Petugas Cabang



BNI

NO	TANGGAL	SANDI	DEBIT	KREDIT	SALDO	PENGESAHAN
1	29/07/20	01		500,000	500,000	80417

Kantor Cabang : THI 0606603
 No. Rekening :
 Nama : Bpk HADI SUMITO

804 - 04805

BNI Baitullah IB Hasanah (Agar-2017)

*Dan sebagian dari mereka orang-orang yang berjalan di muka bumi mencari sebagian dari karunia Allah SWT IQS : Al - Muzammil ayat 20)

BNI

THI 0606603

PERHATIAN

1. Periksa buku tabungan **BNI Baitullah IB Hasanah** Anda sebelum meninggalkan Bank.
2. Jika buku tabungan **BNI Baitullah IB Hasanah** atau Kartu Haji dan Umroh Indonesia Anda hilang, agar segera memberitahu Bank.
3. Penyalahgunaan buku tabungan **BNI Baitullah IB Hasanah** atau Kartu Haji dan Umroh Indonesia oleh Pihak Ketiga yang bukan karena kesalahan Bank menjadi risiko/tanggung jawab penabung sepenuhnya.
4. Perubahan identitas diri agar dilaporkan kepada Bank.

Pilihan Akad : Wadiah Mudharabah

Kode Produk :

Keterangan Kode Transaksi

- | | | |
|------------------------|-------------------------------|--|
| 1 Penyetoran | 11 Akum Transaksi Cr | 85 Biaya Penolakan Transaksi Cirus karena dana tak cukup |
| 2 Penarikan | 13 Transaksi Debet Phoneplus | 87 Biaya Penolakan Transaksi Cirus akibat hal hal lain |
| 3 Pinning | 22 Penarikan ATM | 92 Reversal/Pembatalan ATM |
| 4 Pemindahtibukan | 23 Transaksi Kredit Phoneplus | 94 Reversal/Pembatalan Maestro/POS |
| 5 Pajak | 24 Transaksi Maestro/POS | 95 Reversal/Batal Tarik Cirus |
| 6 Bagi hasil | 25 Transaksi Tarik Cirus | 96 Reversal/Pembatalan Biaya Inquiry Cirus |
| 7 Pembetulan Kesalahan | 26 Biaya Inquiry Cirus | 97 Reversal/Pembatalan Pembayaran pembayaran |
| 8 Pemindahan Saldo | 27 Pembayaran pembayaran | 98 Reversal/Batal Biaya Tarik Cirus |
| 9 Rupa-rupa | 28 Biaya Tarik Cirus | |
| 10 Akum. Transaksi Db | 42 Pemindahan melalui ATM | |

HOTLINE