

KOPERASI PEGAWAI-PEGAWAI KERAJAAN NEGERI KEDAH DARUL AMAN BERHAD
 NO 2 & 4 , TAMAN KOPERASI KEDAH , JALAN TUN RAZAK 05200 ALOR SETAR, KEDAH DARUL AMAN
 TEL NO: 04-7348741 FAX NO: 04-7347358

**BORANG PERMOHONAN PEMBIAYAAN BITHAMAN AJIL
 BERJAMIN / TANPA PENJAMIN (KONSEP BITHAMAN AJIL)**

A. BUTIR-BUTIR PEMBIAYAAN PEMOHON

Jumlah Dipohon RM Tempoh Pembiayaan / Tahun/ Bulan
 Tujuan : _____

B. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Anggota			
No Anggota			
No K/P Baru		No. K/P Lama <input type="text"/>	
Umur	<input type="text"/> Tahun	Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Bangsa	<input type="text"/>	Taraf Perkahwinan	<input type="text"/>
Alamat Kediaman			
<input type="text"/>			
Bandar	<input type="text"/>	Negeri	<input type="text"/>
No. Tel Pejabat		No.Tel Bimbit	Email
Jenis Kediaman	<input type="checkbox"/> Sendiri <input type="checkbox"/> Keluarga / majikan	<input type="checkbox"/> Sewa	<input type="checkbox"/> Lain-Lain
No. Akaun Bank <input type="text"/>			
Nama Bank <input type="text"/>			
Nama Ibu <input type="text"/>			

C. MAKLUMAT PEKERJAAN PEMOHON

Nama Jabatan /Majikan			
Alamat Jabatan/Majikan			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Bandar	<input type="text"/>	Negeri	<input type="text"/>
Jawatan		Gaji Bulanan	RM
Tempoh Berkhidmat		<input type="text"/> Tahun	
No. Tel Pejabat		No.Tel Bimbit	Emel
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. MAKLUMAT PENDAPATAN

Pendapatan Tahunan / Perniagaan	<input type="text"/>
Pendapatan Lain	<input type="text"/>

Peminjam - Sila sertakan Salinan Slip Gaji 3 Bulan Terkini Dan Salinan Kad Pengenalan Yang Disahkan Oleh Ketua Jabatan atau Bahagian Kewangan (Bahagian Potongan Gaji)

Penjamin - Sila sertakan Salinan Slip Gaji 3 Bulan Terkini Dan Salinan Kad Pengenalan Yang Disahkan Oleh Ketua Jabatan atau Bahagian Kewangan (Bahagian Potongan Gaji)

E MAKLUMAT PENJAMIN**i- PENJAMIN PERTAMA :**

Nama			
No.K/P Baru		No. K/P Lama	
Nama Jabatan/Majikan			
Alamat Jabatan			
Jawatan		Gaji Bulanan	RM
No. Tel Pejabat	No.Tel Bimbit	Emel	

ii-PENJAMIN KEDUA

Nama			
No.K/P Baru		No. K/P Lama	
Nama Jabatan / Majikan			
Alamat Jabatan/ Majikan			
Jawatan		Gaji Bulanan	RM
No. Tel Pejabat	No.Tel Bimbit	Emel	

F. MAKLUMAT TANGGUNGAN KEWANGAN

Nama Bank / Koperasi dll	Jenis Pembiayaan	Bayaran Bulanan	Tempoh (tahun)
(i)			
(ii)			
(iii)			
(iv)			

(Sila lampirkan helaian tambahan jika tanggungan kewangan melebihi ruang di atas)

G. MAKLUMAT SUAMI / ISTERI PEMOHON (JIKA ADA)

Nama			
No.K/P Baru		No. K/P Lama	
Alamat Majikan			
Bandar	Negeri	Poskod	
Jawatan		Gaji Bulanan	RM
No. Tel Pejabat	No.Tel Bimbit	Emel	

H. MAKLUMAT SAUDARA TERDEKAT / PERUJUK YANG TIDAK TINGGAL DENGAN PEMOHON

Nama			
Alamat Tetap			
Bandar	Negeri	Poskod	
No. Tel Pejabat	No.Tel Bimbit	Emel	
Hubungan dengan Pemohon			

I. DEPOSIT / SIMPANAN SEDIA ADA PEMOHON

Nama Bank / Koperasi dll	Jenis Deposit / Simpanan	Jumlah (RM)

J. MAKLUMAT KEDUDUKAN KEWANGAN

1. Pendapatan Bulanan (RM)		2. Perbelanjaan Bulanan	
a. Gaji / pendapatan kasar pemohon	: _____	a. Saraan Keluarga	: _____
b. Gaji / pendapatan kasar pasangan	: _____	b. Bayaran balik pinjaman	: _____
c. Lain-lain (nyatakan)	: _____	* Perumahan	: _____
_____	: _____	* Kenderaan	: _____
_____	: _____	c. Lain-lain (nyatakan)	: _____
		_____	: _____
		_____	: _____
A JUMLAH (a+b+c)	: _____	B JUMLAH (a+b+c)	: _____
		LEBIHAN BERSIH (A - B)	: _____

K PENGESAHAN PEMOHON

• Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa :

- Maklumat yang diberikan di dalam permohonan pembiayaan ini dan dokumen lain adalah benar tanpa menyembunyikan maklumat yang mungkin mempengaruhi permohonan saya.
- Pihak koperasi berhak menolak permohonan saya pada bila-bila masa tanpa memberi apa-apa sebab. Pihak koperasi juga berhak menarik balik segala pembiayaan yang diluluskan sekiranya meklumat-maklumat yang saya berikan didapati tidak benar.
- Saya mengaku bahawa saya tidak mempunyai kemudahan di institusi kewangan lain selain dari maklumat yang diberikan di atas.
- Saya bersetuju mematuhi semua syarat dan aturan bagi Skim Pembiayaan ini.
- Bersama-sama ini disertakan:
 - Salinan slip gaji 3 Bulan terkini saya yang disahkan oleh Ketua Jabatan/Majikan
 - Salinan kad pengenalan saya yang telah disahkan oleh Ketua Jabatan /Majikan
 - Borang BPA 1/79 yang lengkap diisi (Pertama Kali)
- Saya Tidak Pernah Dikenakan Tindakan Kebankrapan @ seorang yang Bankrup .
- Saya tidak pernah dikenakan sebarang tindakan tatatertib oleh Jabatan / Majikan Saya

Tarikh:

--	--	--	--	--	--	--	--

Tandatangan Pemohon: _____

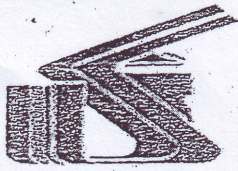
K. UNTUK KEGUNAAN KOPERASI

Tarikh Terima: _____
 Tarikh Mesyuarat: _____
 Tandatangan Urusetia: _____

Keputusan : Lulus / Tidak Lulus

Jumlah diluluskan: **RM** _____

T/tangan ALK: _____



KOPERASI PEGAWAI-PEGAWAI KERAJAAN NEGERI KEDAH
DARULAMAN BERHAD(KPPKNK)
NO. 2 & 4 TAMAN KOPERASI,JALAN TUN ABD. RAZAK
05200 ALOR SETAR,KEDAH

KEBENARAN PENZAHIRAN MAKLUMAT KREDIT INDIVIDU
Sistem Pelaporan Kredit ANGKASA Dan RAM KREDIT INFO

PENDEDAHAN

Pemohon dengan ini membenarkan Koperasi Pegawai-Pegawai Kerajaan Negeri Kedah / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk menggunakan,mendedahkan,memberitahu apa-apa maklumat yang berhubung dengan akaun SPGA/ beliau untuk tujuan atau berhubung dengan apa-apa tindakan atau prosiding diambil bagi tujuan penilaian kredit atau bayaran di bawah Terma dan Syarat ini:

Pemohon dengan ini membenarkan Koperasi Pegawai-Pegawai Kerajaan Negeri Kedah / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk penzahiran apa-apa maklumat individu yang berkaitan dengan kedudukan kredit,kemudahan atau akaun butiran pemohon kepada RAM Credit Information Sdn Bhd ("RAMCI") dan pelanggan RAMCI termasuk Bank/Institusi kewangan,syarikat yang perlu; mengikut cara yang di anggap perlu berkaitan dengan maksud yang berikut.

Pemohon dengan ini memberi kebenaran kepada RAMCI bagi pendedahan maklumat kredit,termasuk maklumat kredit perbankan kepada Koperasi Pegawai-Pegawai Kerajaan Negeri Kedah /ANGKASA dan /atau pegawainya bagi maksud yang berikut seperti yang dinyatakan di bawah seksyen 24,menurut Akta Pelaporan Kredit 2010.Persetujuan hendaklah kekal terpakai selagi pemohon mengekalkan akaun/pembiayaan/Kredit/apa-apa transaksi dengan organisasi.

Tujuan pendedahan termasuk tetapi tidak terhad kepada :-

- Pembukaan akaun
- Penilaian/Pemarkahan kredit
- Kredit/Semakan akaun
- Kredit/Pemantauan akaun individu
- Tujuan pemulihan hutang
- Dokumentasi undang-undang dan/atau tindakan berkenaan kontrak atau kemudahan kredit yang telah diberi.

Koperasi Pegawai-Pegawai Kerajaan Negeri Kedah / ANGKASA / RAMCI tidak akan bertanggungjawab sama ada secara langsung atau tidak langsung kepada Pemohon atau mana-mana orang lain untuk pendedahan sedemikian.

TANDATANGAN PEMOHON

.....
Nama:.....
seperti di Kad pengenalan

NO. K/P :.....
Serta Cop Jari Pemohon

TARIKH :

DISAKSIKAN OLEH WAKIL ORGANISASI

.....
Nama :.....
seperti di Kad Pengenalan (Wakil) :

NO. K/P :.....
Serta Cop Rasmi Organisasi

TARIKH :



كوپراسي نظامي كرومي فدراسي واداري
**KOPERASI PEGAWAI-PEGAWAI KERAJAAN
NEGERI KEDAH DARUL AMAN BERHAD**

Nama : _____

No Anggota : _____

No K/P : _____

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (untuk individu sahaja) telah berkuatkuasa pada 15 November 2013. Sila rujuk kepada Notis Privasi kami yang boleh didapati di www.kopkedah.com.my. Notis privasi memberikan maklumat mengenai cara kami mengumpul, menggunakan, menyimpan dan mendedahkan data peribadi anda.

Anda mempunyai hak untuk mengakses data peribadi anda dan jika data peribadi yang kami simpan adalah tidak tepat, tidak lengkap, mengelirukan atau tidak terkini, sila hubungi kami untuk tindakan selanjutnya.

Sehubungan dengan itu, Koperasi boleh menggunakan data peribadi anda bagi tujuan pemasaran, pentadbiran dan promosi. Nyatakan persetujuan anda:

Sila tanda pada kotak yang berkenaan:

- Ya, saya dengan ini bersetuju untuk Koperasi dan/atau entity lain memproses data peribadi saya untuk tujuan pemasaran, pentadbiran dan promosi.
- Tidak, saya tidak bersetuju untuk Koperasi dan/entity lain memproses data peribadi saya untuk tujuan pemasaran, pentadbiran dan promosi.

Dengan menandatangani borang ini, maka saya mengisytiharkan bahawa saya telah membaca dan memahami, serta bersetuju untuk tertakluk kepada Notis Privasi.

Tandatangan : _____

Tarikh : _____