

# PEMBIAYAAN INSURANS KENDERAAN DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

2 SALINAN E-PENYATA GAJI 3 BULAN TERKINI  
(disahkan majikan)

1 SALINAN KAD PENGENALAN DEPAN BELAKANG

1 SALINAN GERAN KENDERAAN/POLISI INSURANS &  
SEBUTHARGA DARI SYARIKAT TAKAFUL

1 SALINAN BORANG OPSYEN BERSARA  
(bagi yang berumur 35 tahun ke atas )

**NOTA:- SILA KEMBALIKAN BON PEMBIAYAAN A &  
KEBENARAN PENZAHIRAN DENGAN LENGKAP DAN  
KEMAS BERSERTAKAN SEMUA DOKUMEN YANG TELAH  
DISAHKAN OLEH MAJIKAN & BERSAIZ A4 YANG JELAS &  
TERANG.**

\* SILA TANDAKAN

JIKA DOKUMEN LENGKAP

NO ANGGOTA/NO K.P ( \_\_\_\_\_ )

kemudahan pembiayaan Insurans Motor & Cukai Jalan kepada Anggota Koperasi dan Staf Koperasi:-

- a. Tempoh pembiayaan selama 10 bulan,
- b. Maksimum pembiayaan sebanyak RM 5,000.00
- c. Pembiayaan termasuk Takaful Kenderaan, cukai jalan & caj penghantaran.
- d. Penghantaran cukai jalan terus kepada anggota oleh Agen.
- e. Anggota boleh mengambil sendiri perlindungan dan cukai jalan dan membuat pembiayaan melalui koperasi atau boleh meminta koperasi menguruskan.
- f. Caj Pentadbiran sebanyak 3% setiap pembiayaan.
- g. Caj BPA sebanyak 1%.
- h. Caj Penghantaran Cukai Jalan RM 20.00



# كوفراسي كساتوان كزوملايو ماليسيا بارتيمبره

**KOPERASI KESATUAN GURU-GURU MELAYU MALAYSIA BARAT BERHAD**  
Bangunan KGMMB, 720 Jalan Sentul, 51000 Kuala Lumpur  
(PENDAFTARAN 4904)

A

NO. BON	
KOD PEMBIAYAAN	

## BON PEMBIAYAAN INSURANS KENDERAAN

NAMA:.....NO. ANGGA :.....  
 NO. K/ PENGENALAN : (B).....(L).....TARIKH LAHIR : .....  
 BERTUGAS DI:..... POSKOD :.....  
 TEL: ..... JAWATAN :.....  
 GAJI BERSIH SEBULAN RM : .....NO GAJI : ..... seorang daripada anggota  
 Koperasi ini mengaku pada tarikh ini memohon pembiayaan sebanyak RM..... kerana .....  
 Tempoh bayaran balik.....bulan.

ALAMAT RUMAH :  
 .....  
 ..... TEL RUMAH : ..... TEL BIMBIT :.....

Dengan ini saya mengaku akan membayar balik pembiayaan ini bersama-sama keuntungan yang ditetapkan diatas wang asal sehingga selesai Saya kuasakan Ketua Jabatan saya memotong daripada gaji saya sepertimana yang dituntut oleh Koperasi.

### AKUAN PENERIMA PEMBIAYAAN

1. Saya mengaku bahawa keterangan diatas ini adalah benar mengenai hal diri saya.
2. Jika saya tidak membayar pembiayaan ini, maka Koperasi boleh menuntut pembayaran melalui prosedur perundangan dan segala bentuk perbelanjaan dan bayaran perkhidmatan yang dikenakan dalam urusan ini adalah tanggungan saya.
3. Adalah menjadi kewajipan saya memberitahu kepada Koperasi ini apakala ansuran bulanan saya tidak dilakukan oleh BPA.
4. Adalah menjadi kewajipan saya memberitahu kepada Koperasi ini apakala potongan ansuran berlebihan dari yang ditetapkan.
5. Adalah menjadi kewajipan saya memberitahu kepada Koperasi ini segala perubahan tentang diri/alamat majikan dan perubahan penjamin-penjamin diri saya.
6. Jika sekiranya saya, diberhentikan kerja, ditamatkan perkhidmatan, bankrap dan lain-lain maka baki pembiayaan termasuk bayaran perkhidmatan akan ditolak dari yuran saham yang terkumpul di Koperasi ini dan bakinya dituntut dari saya.
7. Semasa membuat permohonan ini saya bersih dari segala masalah seperti (i) Hutang Lapuk ii) Penyelesaian melalui mahkamah iii) Tindakan dari mana-mana pihak berkuasa.
8. Dihalaman belakang ini adalah nama-nama mereka yang terdiri dan anggota Koperasi ini yang telah bersetuju baik secara bersendirian mahupun bersama pembiayaan saya.

TANDATANGAN PEMOHON: \_\_\_\_\_

TARIKH : \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )  
 Disahkan keterangan diatas adalah benar. )  
 \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ )

.....  
 T.T. Guru Besar/Pengetua/Ketua Jabatan  
 Nama: .....  
 Cop: .....

**Perakuan Pelantikan Wakil Untuk Lafaz 'Aqd (Akad) Murabahah**

**Diisi oleh Ahli / Penerima Biaya :**

Adalah dengan ini saya bersetuju melantik ALK / Pengurusan Koperasi ini bagi mewakili saya untuk melafazkan '*Aqd Murabahah* terhadap pembiayaan saya.

Yang benar,

.....

**Nama :**

**No. K/P :**

---

**Diisi oleh ALK / Pengurusan Koperasi :**

Adalah dengan ini saya bersetuju menerima Perlantikan Wakil Lafaz '*Aqd Murabahah* seperti yang tertera di atas.

Yang benar,

.....

**Nama :**

**Jawatan :**



کو فراسی کساتوان کوزومارا جوملوسیا بارک برهد

KOPERASI KESATUAN GURU-GURU MELAYU MALAYSIA BARAT BERHAD  
Bangunan KGMMB, No. 720 Jalan Sentul, 51000 Kuala Lumpur.  
Tel: 03-40411723/25, 03-40453743/75 Fax: 03-40411730

## KEBENARAN PENZAHIRAN MAKLUMAT KREDIT INDIVIDU

### Sistem Pelaporan Kredit ANGKASA Dan EXPERIAN INFORMATION SERVICES (MALAYSIA) SDN. BHD. ("EXPERIAN")

#### PENDEDAHAN

Pemohon dengan ini membenarkan Organisasi / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk menggunakan, menzahirkan atau melaporkan apa-apa maklumat yang berhubung dengan maklumat kredit individu dari EXPERIAN (agensi pelaporan kredit) bagi maksud atau berkaitan dengan apa-apa tindakan atau prosiding yang diambil untuk tujuan penilaian kredit atau pemulihan wang di bawah terma dan syarat perkhidmatan ini.

Pemohon dengan ini membenarkan Organisasi / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk penzahiran apa-apa maklumat individu yang berkaitan dengan akaun potongan gaji (SPGA) Pemohon ke EXPERIAN dan Pelanggan EXPERIAN, termasuk Bank dan / atau Institusi Kewangan, syarikat-syarikat, dimana ianya perlu dalam apa cara Organisasi / ANGKASA merasakan perlu, bagi berkaitan dengan maksud seperti dinyatakan di bawah seksyen 24 menurut Akta Agensi Pelaporan Kredit (Akta 710)

Organisasi / ANGKASA / EXPERIAN tidak akan bertanggungjawab sama ada secara langsung atau tidak langsung kepada Pemohon atau mana-mana orang lain untuk pendedahan sedemikian.

Tujuan pendedahan termasuk tetapi tidak terhad kepada :-

- Permohonan pinjaman / pembiayaan,
- Penilaian / Pemarkahan kredit,
- Kedudukan / Pemantauan akaun individu,
- Tujuan pemulihan hutang,
- Dokumentasi undang-undang dan/atau tindakan berkenaan kontrak atau kemudahan kredit yang telah diberi.

#### TANDATANGAN PEMOHON

.....  
Nama :

NO. K/P :  
Serta Cop Jari Pemohon

TARIKH :

#### DISAKSIKAN OLEH WAKIL ORGANISASI

.....  
Nama (wakil):

NO. K/P :  
Serta Cop Rasmi Organisasi

TARIKH :