



Rujukan :

**SENARAI SEMAK DOKUMEN PEMBIAYAAN YANG TELAH SEMPURNA
PERMOHONAN PEMBIAYAAN PERIBADI-I**

NAMA :	
NO. KAD PENGENALAN :	
JUMLAH DILULUSKAN :	
NO. RUJUKAN :	

A. Dokumen-dokumen berikut bagi pembiayaan di atas telah disempurnakan:-

- | | | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Surat Tawaran Jualan Aset/ Komoditi | <input type="checkbox"/> | 6. Surat Kebenaran Potongan Gaji | <input type="checkbox"/> |
| 2. Perjanjian Jualan Aset/ Komoditi | <input type="checkbox"/> | 7. Kebenaran Menolak Gaji Akhir | <input type="checkbox"/> |
| 3. Surat Opsyen | <input type="checkbox"/> | 8. Bayaran Proses
No. Resit: | <input type="checkbox"/> |
| 4. Perjanjian Belian Aset/ Komoditi | <input type="checkbox"/> | | |
| 5. Letter of Guarantee | <input type="checkbox"/> | | |

B. Dengan ini saya memohon pengeluaran pembiayaan sebanyak RM _____ seperti berikut:-

- | | |
|------------------------------------|-----------------|
| 1. Pelarasan Pembiayaan Lama | RM _____ |
| 2. Keuntungan Sebulan | RM _____ |
| 3. Bayaran Proses | |
| i) Caj Proses | RM _____ |
| ii) Penghantaran (Courier Service) | RM _____ |
| iii) Lain-lain: | RM _____ |
| JUMLAH | RM _____ |

Tarikh

Pegawai Akaun

Maklumat disahkan benar seperti kenyataan di atas dan diluluskan pengeluaran pembiayaan sebanyak RM _____ seperti yang tertera di atas.

Tarikh

Pengurus



KOPERASI KONSUMER MALAYSIA BERHAD
PERMOHONAN UNTUK BARANGAN KONSUMER / PERIBADI
KEMUDAHAN PEMBIAYAAN PENGGUNA

No. Akaun:
Cawangan:

BUTIR-BUTIR PEMBIAYAAN

CARA PEMBAYARAN

Jumlah Pembiayaan Yang Dipohon : RM _____
 Tempoh Pembayaran : bulan

Potongan gaji majikan _____
 Potongan gaji oleh BPA _____
 Melalui Arahan Tetap Bank _____

KETERANGAN PERIBADI PEMOHON

Nama No. K/P Baru - -
 No. Polis
 No. K/P Lama

Alamat

E-mail

Tarikh Lahir / / Umur Jantina : L/P Warganegara

Bangsa : _____ Perkahwinan: Sudah/Belum/Lain-lain* Bil. Tanggungan Tanggungan yang bersekolah

Tel Rumah: _____ Tel Bimbit : _____ Tel Pejabat: _____ Jawatan: _____

Nama & Alamat Majikan Poskod

Jawatan : Tetap/Kontrak/Sementara * Gaji Bulanan : RM _____ Lama Bekerja tahun Kod Jabatan: _____ No. Pekerja/No. Gaji: _____
 Hubungan : _____
 SAUDARA TERDEKAT : Nama _____ Tel : _____
 Alamat _____ Alamat surat-menyurat : Pejabat/Rumah *

BUTIR PENJAMIN

Nama No. K/P Baru - -
 No. Polis
 No. K/P Lama

Alamat Poskod

Tarikh Lahir / / Umur Jantina : L/P Warganegara

Tel Pejabat: _____ Tel Rumah: _____ H/P No. : _____ Bangsa : _____

Nama & Alamat Majikan Poskod

Jawatan: _____ Tetap/Kontrak/Sementara * Gaji Bulanan : RM _____ Lama Bekerja tahun

BUTIR SUAMI/ISTERI PEMOHON

Nama : _____ No. K/P Baru : _____ No. K/P Lama: _____
 Alamat Majikan : _____
 Tel Pejabat: _____ Jawatan : _____ Gaji Bulanan :RM _____ Tetap/Kontrak/Sementara * Lama Bekerja _____ tahun

PENGAKUAN

Dengan ini saya/kami mengesahkan bahawa:

- (1) Segala maklumat yang diberikan dan dokumen-dokumen yang disertai dalam permohonan ini adalah betul dan benar. Tindakan undang-undang boleh diambil terhadap saya/kami sekiranya terdapat perubahan atau contengan pada penyata gaji. Kejadian sedemikian akan ditafsir sebagai penipuan; dan
- (2) Saya/Kami tidak pernah dikenakan tindakan undang-undang ataupun diisytiharkan muflis oleh mana-mana pihak lain; dan
- (3) Saya/Kami membenarkan KOPERASI KONSUMER MALAYSIA BERHAD ("KKMB") mendapatkan apa-apa maklumat berikutan dengan permohonan ini dari mana-mana sumber; dan
- (4) Saya/Kami juga bersetuju bahawa bayaran ansuran bulanan adalah melalui potongan gaji oleh majikan/Arahan Tetap Bank.
- (5) Saya/Kami bersetuju mematuhi syarat-syarat kemudahan pembiayaan pengguna KKMB.

KKMB mempunyai hak untuk menolak mana-mana permohonan tanpa apa-apa sebab.

AMARAN: Anda adalah dilarang memberi dokumen atau perkara-perkara berikut kepada mana-mana pihak sama ada kakitangan KKMB atau wakil penjual untuk pembiayaan peribadi kami:

- 1) KAD ATM
- 2) BUKU AKAUN SIMPANAN
- 3) WANG / YURAN PEMROSESAN
- 4) BAYARAN KOMISEH
- 5) APA-APA BENTUK BAYARAN LAIN
- 6) MENANDATANGANI SEBARANG SURAT PERJANJIAN YANG BERKAITAN DENGAN PEMBAYARAN WANG KOMISEN.

Jika ada mana-mana pihak meminta dokumen atau perkara-perkara tersebut di atas, sila laporkan kepada pihak kami menerusi talian di bawah.
 Tel: 03-22802726 - (Bukh. Pinjaman)

SIGN HERE (x) (xx)
 Tandatangan Pemohon Tandatangan Penjamin
 Tarikh: _____ Tarikh: _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

PENDAPATAN & POTONGAN BULANAN (Mengikut Penyata Gaji)

Gaji Kasar	RM	RM	RM
40% / 60% Gaji Kasar	RM	RM	RM
TOLAK : (Potongan)	RM	RM	RM
Gaji Bersih	RM	RM	RM
Jumlah Kelayakan Pembiayaan + Gaji Kasar	RM	X	
<input type="checkbox"/> DISOKONG <input type="checkbox"/> TIDAK DISOKONG			MAKLUMAT KELULUSAN
		JUMLAH PEMBIAYAAN	RM
		KADAR KEUNTUNGAN	RM
		KOS INSURAN, AHLI DLL	
Pegawai Pemerosesan	Tarikh	JUMLAH DILULUSKAN	RM
Diluluskan/Tidak Diluluskan		TEMPOH PEMBAYARAN	
		ANSURAN BULANAN	RM
		ANSURAN BULANAN + BPA	RM
Pengurus	Pengurus	YURAN	RM
Tarikh	Tarikh		

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan

D MAKLUMAT SUAMI / ISTERI

Nama Penuh																									
K.P.Baru																									
K.P.Lama																									
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan																							
Bangsa	<input type="checkbox"/> Melayu	<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/> India/Sikh	<input type="checkbox"/> Lain-lain																					
Agama	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristian	<input type="checkbox"/> Buddha	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Lain-lain																				
Nama Majikan																									
Bahagian / Unit																									
Alamat Majikan																									
Poskod							Bandar																		
Negeri																									
Telefon Pejabat													Sambungan												
Jawatan													Pendapatan Sebulan	RM							.				

Jenis Kediaman
 Sendiri
 Sewa
 Saudara

PENGAKUAN

Saya mengesahkan bahawa sekiranya diterima menjadi anggota saya akan sentiasa patuh dan terikat kepada Akta Koperasi 1993 (Akta 502) dan peraturan-peraturan dibawah kuasanya. Undang-Undang Kecil Koperasi; Aturan-Aturan dan sebarang pindah dan pengubahsuaian yang diperbuat kepadanya dari semasa ke semasa.

Saya adalah seorang warganegara Malaysia, telah mencapai umur 18 tahun dan dilahirkan atau bermastautin atau memiliki tanah dikawasan operasi Koperasi.

Saya mengaku dan mengesahkan bahawa saya bukan seorang mullis, disabitkan kesalahan boleh daftar, hilang upaya dari segi mental dan tidak pernah dibuang daripada keanggotaan mana-mana koperasi dalam tempoh satu tahun.

Sebagai anggota individu, saya bersetuju menjelaskan bayaran fi masuk sebanyak RM5.00 dan bayaran penuh RM100 bagi satu unit bagi tujuan mengambil bahagian dalam Skim Kredit Pengguna. Setelah menjelaskan bayaran dengan sepenuhnya anggota boleh melaksanakan segala hak, kewajipan dan liabiliti sebagai seorang anggota, sebagaimana terkandung dalam Undang-Undang Kecil Koperasi.

Saya juga memberi kebenaran kepada Koperasi Konsumer Malaysia Berhad untuk memperolehi dan memberi sebarang maklumat kepada mana-mana pihak berkaitan permohonan ini.

Saya juga akur bahawa Anggota Lembaga Koperasi mempunyai hak mutlak meluluskan/menolak permohonan ini.

Yang benar,

SIGN HERE

(Tandatangan Pemohon)

(Tandatangan Pencadang)

Nama :

No. K/P :

No. Anggota : IM0020

(Tandatangan Penyokong)

Nama :

No. K/P :

No. Anggota : IM0020

Pencadang dan Penyokong mestilah anggota KKMB

KEGUNAAN KOPERASI

Permohonan menjadi anggota diluluskan oleh Lembaga Pengarah dalam mensyuaratnya bilangan..... yang telah bersidang pada.....

Setiausaha / Pengurus

Pengerusi / Pengarah

Tarikh Menjadi Anggota :

Nombor Anggota: IM0020

Kod Lokasi :

Kod Kawasan :

Semua butir telah dimasukkan dalam Sistem Komputer

Tandatangan Pegawai/Kakitangan

E. AQAD/DECLARATION AND AUTHORISATION (Sila pilih yang berkenaan / Please select whichever is appropriate)

If Contribution is paid by the Participant / Jika Caruman dibayar oleh Peserta

Saya dengan ini mengaku bahawa semua kenyataan di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan permohonan ini adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya. Saya mengizinkan dan membenarkan Takaful Ikhlas Sdn Bhd (selepas ini dirujuk sebagai pihak Syarikat) untuk memperoleh keterangan daripada doktor yang pernah merawat saya atau daripada sebarang hospital atau organisasi yang mempunyai rekod atau pengetahuan kesihatan saya. Saya bersetuju bahawa segala kenyataan dan akaun yang terkandung dalam borang permohonan ini akan menjadi asas kepada perjanjian takaful di antara saya dengan pihak Syarikat dan ianya disifatkan sebagai terdapat di dalam perjanjian ini. Saya bersetuju bahawa caruman takaful saya akan dimasukkan ke dalam Akaun Pelaburan Risiko Peribadi (PRIA) dan pihak Syarikat akan dilantik untuk mengurus dan melabur PRIA saya bersesuaian dengan kecekapan pihak Syarikat berdasarkan kepada kontrak Wakalah sebagaimana yang ditakrif oleh pihak Syarikat bersesuaian dengan prinsip Syariah. Sebagai balasan, saya bersetuju membenarkan pihak Syarikat mengambil sejumlah peraluan daripada caruman tersebut sebagai Yuran Wakalah (Yuran Wakalah diterangkan di dalam Ilustrasi Manfaat). Saya juga bersetuju bahawa sebahagian daripada caruman takaful saya akan disalurkan ke dalam Dana Risiko dan Dana Khas, sebagai Tabarru' bagi membantu Peserta lain yang ditimpa musibah. Baki selebihnya di dalam PRIA akan dilaburkan oleh pihak Syarikat dan keuntungan daripada pelaburan, jika ada, akan dipulangkan kepada saya setelah ditolak sehingga 20% Yuran Prestasi Pelaburan, seperti yang dinyatakan di dalam Ilustrasi Manfaat daripada keuntungan pelaburan tersebut. Saya juga bersetuju membenarkan pihak Syarikat untuk menolak Caj Pengurusan Lebihan (seperti yang tertera dalam sijil) daripada sebarang lebihan dari Dana Risiko. Saya juga memahami bahawa lebihan bersih dari Dana Risiko, jika ada, akan dikendalikan oleh Syarikat mengikut kaedah dan peruntukan berlandaskan prinsip Syariah yang akan memanfaatkan Peserta dan Dana Khas. Saya selanjutnya bersetuju memberi kebenaran kepada Syarikat bagi mengurus dan menggunakan PRIA saya bilamana terdapat keadaan tanpa bayaran dalam menjelaskan caruman melebihi tempoh yang ditetapkan bagi sijil yang telah berkuatkuasa, bagi memastikan saya tetap menikmati faedah manfaat perlindungan tertakluk kepada syarat-syarat dan terma-terma yang ditetapkan oleh Syarikat. Saya seterusnya bersetuju bahawa kesemua pengisytiharan yang dibuat, beserta pernyataan atau jawapan di dalam permohonan ini atau di dalam mana-mana borang kaji-selidik atau dokumen yang diminta oleh Syarikat atau perubahan yang dibuat bersama-sama dengan sijil akan terdapat keseluruhannya di dalam kontrak di antara saya dan Syarikat. Saya juga tidak memberikan apa-apa lagi maklumat selain daripada yang telah dinyatakan di dalam permohonan ini kepada wakil Syarikat, seperti yang bernama di bawah.

Jika terdapat pembatalan permohonan selepas Pemeriksaan Perubatan dibuat, Saya bersetuju memberi kebenaran kepada pihak syarikat untuk menolak semua jumlah perbelanjaan Pemeriksaan Perubatan yang telah didahului oleh pihak syarikat daripada caruman yang telah dibayar. Salinan aqad ini akan dianggap sah sebagai salinan asal.

I hereby declare that all statements made above and other documents submitted in connection with this application are complete and true to the best of my knowledge and belief. I consent and authorise Takaful Ikhlas Sdn Bhd (hereinafter referred to as "the Company") to seek medical information from my doctor(s) who at any time have attended to me or from any hospital or organisation that has any records or knowledge of my health.

I agree that this declaration and all statements made above shall form the basis of the takaful contract between me and the Company and they are deemed to be incorporated in the contract. I agree that my Takaful contribution shall be placed in the Personal Risk Investment Account (PRIA) and the Company be appointed to manage and invest my PRIA to the expertise of the Company following the Wakalah contract as defined by the Company and in accordance to Shariah. In return, I agree to allow the Company to deduct a certain percentage from the contribution as Wakalah Fee (The Wakalah Fees are mentioned in the Benefit Illustration). I further agree that a portion of my contribution shall be allocated on monthly basis as Tabarru' (donation) into Risk Fund and Special Fund and be used to help other Participants in time of misfortune. The remainder of the Takaful Contribution in the PRIA shall be invested by Company and the profit arising out of this investment, if any, shall be returned to me after deducting up to 20% Investment Performance Fee from the profit as stated in the Benefit Illustration. I agree to allow the Company to deduct Surplus Administration Charge (as stated in certificate contract) from any surplus arising from the Risk Fund. I also understand that the net surplus arising from the Risk Fund, if any, shall be managed by the Company according to the method and allocation in accordance to the Shariah Principle that will benefit the Participant and the Special Fund.

I further agree to allow the Company to manage and utilize my PRIA in the event of non-payment of contribution after the stipulated period for in force certificate for the benefit of coverage during such time subject to Company terms and conditions. I further declare that all my declarations made herein, and my statements or answers in this application or in any required questionnaires or documents by the Company or amendments together with the certificate shall constitute the entire contract between the parties. I have also not given any other information, except those written in this application form to your agent, named below.

If any cancellation of the Proposal is received after the medical check-up has been done, I agree and give my consent to allow the Company to deduct all medical expenses incurred by the company from the contribution paid. A photocopy of this aqad shall be as effective and valid as the original.

If Contribution is paid by the Master Certificate Holder / Jika Caruman dibayar oleh Pemegang Sijil Induk

Saya dengan ini mengaku bahawa semua kenyataan di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan permohonan ini adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya. Saya mengizinkan dan membenarkan Takaful Ikhlas Sdn Bhd (selepas ini dirujuk sebagai pihak Syarikat) untuk memperoleh keterangan daripada doktor yang pernah merawat saya atau daripada sebarang hospital atau organisasi yang mempunyai rekod atau pengetahuan kesihatan saya.

Saya bersetuju bahawa segala kenyataan dan akaun yang terkandung dalam borang permohonan ini akan menjadi asas kepada perjanjian takaful di antara saya dengan pihak Syarikat dan ianya disifatkan sebagai terdapat di dalam perjanjian ini. Saya bersetuju bahawa caruman takaful saya akan dimasukkan ke dalam Akaun Pelaburan Risiko Peribadi (PRIA) dan pihak Syarikat akan dilantik untuk mengurus dan melabur PRIA saya bersesuaian dengan kecekapan pihak Syarikat berdasarkan kepada kontrak Wakalah sebagaimana yang ditakrif oleh pihak Syarikat bersesuaian dengan prinsip Syariah. Sebagai balasan, saya bersetuju membenarkan pihak Syarikat mengambil sejumlah peraluan daripada caruman tersebut sebagai Yuran Wakalah (Yuran Wakalah diterangkan di dalam Ilustrasi Manfaat). Saya juga bersetuju bahawa sebahagian daripada caruman takaful saya akan disalurkan ke dalam Dana Risiko dan Dana Khas, sebagai Tabarru' bagi membantu Peserta lain yang ditimpa musibah. Baki selebihnya di dalam PRIA akan dilaburkan oleh pihak Syarikat dan keuntungan daripada pelaburan, jika ada, akan dipulangkan kepada saya setelah ditolak sehingga 20% Yuran Prestasi Pelaburan, seperti yang dinyatakan di dalam Ilustrasi Manfaat daripada keuntungan pelaburan tersebut. Saya juga bersetuju membenarkan pihak Syarikat untuk menolak Caj Pengurusan Lebihan (seperti yang tertera dalam sijil) daripada sebarang lebihan dari Dana Risiko. Saya juga memahami bahawa lebihan bersih dari Dana Risiko, jika ada, akan dikendalikan oleh Syarikat mengikut kaedah dan peruntukan berlandaskan prinsip Syariah yang akan memanfaatkan Peserta dan Dana Khas.

Saya selanjutnya bersetuju memberi kebenaran kepada Syarikat bagi mengurus dan menggunakan PRIA saya bilamana terdapat keadaan tanpa bayaran dalam menjelaskan caruman melebihi tempoh yang ditetapkan bagi sijil yang telah berkuatkuasa, bagi memastikan saya tetap menikmati faedah manfaat perlindungan tertakluk kepada syarat-syarat dan terma-terma yang ditetapkan oleh Syarikat. Saya seterusnya bersetuju bahawa kesemua pengisytiharan yang dibuat, beserta pernyataan atau jawapan di dalam permohonan ini atau di dalam mana-mana borang kaji-selidik atau dokumen yang diminta oleh Syarikat atau perubahan yang dibuat bersama-sama dengan sijil akan terdapat keseluruhannya di dalam kontrak di antara saya dan Syarikat. Saya juga tidak memberikan apa-apa lagi maklumat selain daripada yang telah dinyatakan di dalam permohonan ini kepada wakil Syarikat, seperti yang bernama di bawah.

Jika terdapat pembatalan permohonan selepas Pemeriksaan Perubatan dibuat, Saya bersetuju memberi kebenaran kepada pihak syarikat untuk menolak semua jumlah perbelanjaan Pemeriksaan Perubatan yang telah didahului oleh pihak syarikat daripada caruman yang telah dibayar. Salinan aqad ini akan dianggap sah sebagai salinan asal.

Saya juga bersetuju bahawa semua manfaat di bawah sijil ini akan dibayar kepada Pemegang Sijil Induk.

I hereby declare that all statements made above and other documents submitted in connection with this application are complete and true to the best of my knowledge and belief. I consent and authorise Takaful Ikhlas Sdn Bhd (hereinafter referred to as "the Company") to seek medical information from my doctor(s) who at any time have attended to me or from any hospital or organisation that has any records or knowledge of my health.

I agree that this declaration and all statements made above shall form the basis of the takaful contract between me and the Company and they are deemed to be incorporated in the contract. I agree that my Takaful contribution shall be placed in the Personal Risk Investment Account (PRIA) and the Company be appointed to manage and invest my PRIA to the expertise of the Company following the Wakalah contract as defined by the Company and in accordance to Shariah. In return, I agree to allow the Company to deduct a certain percentage from the contribution as Wakalah Fee (The Wakalah Fees are mentioned in the Benefit Illustration). I further agree that a portion of my contribution shall be allocated on monthly basis as Tabarru' (donation) into Risk Fund and Special Fund and be used to help other Participants in time of misfortune. The remainder of the Takaful Contribution in the PRIA shall be invested by Company and the profit arising out of this investment, if any, shall be returned to me after deducting up to 20% Investment Performance Fee from the profit as stated in the Benefit Illustration. I agree to allow the Company to deduct Surplus Administration Charge (as stated in certificate contract) from any surplus arising from the Risk Fund. I also understand that the net surplus arising from the Risk Fund, if any, shall be managed by the Company according to the method and allocation in accordance to the Shariah Principle that will benefit the Participant and the Special Fund.

I further agree to allow the Company to manage and utilize my PRIA in the event of non-payment of contribution after the stipulated period for in force certificate for the benefit of coverage during such time subject to Company terms and conditions. I further declare that all my declarations made herein, and my statements or answers in this application or in any required questionnaires or documents by the Company or amendments together with the certificate shall constitute the entire contract between the parties. I have also not given any other information, except those written in this application form to your agent, named below.

If any cancellation of the Proposal is received after the medical check-up has been done, I agree and give my consent to allow the Company to deduct all medical expenses incurred by the company from the contribution paid. A photocopy of this aqad shall be as effective and valid as the original.

I also agree that all benefits payable under this certificate are paid to Master Certificate Holder.

SIGN HERE

Tandatangan Peserta
Signature of Participant

Tarikh
Date

F. PENGAKUAN OLEH WAKIL/ DECLARATION BY AGENT

Saya/Kami mengaku bahawa / I/We declare and confirm that:-

- Semua maklumat yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah maklumat yang hanya diberi oleh peserta, dan saya/kami tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin mempengaruhi penerimaan cadangan ini. *All information contained in this proposal is the only information given to me/us by the participant, and I/We have not withheld any other information which might influence in the acceptance of this proposal.*
- Saya/Kami tidak pernah memberi apa-apa kenyataan kepada peserta yang bercanggah daripada peruntukan yang terkandung di dalam Polisi Syarikat. *I/We have not given any statement to the participant contrary to the provision as contained in the Company's Policy.*
- Saya/Kami juga mengaku bahawa saya/kami telah mengesahkan maklumat yang diberikan kepada saya/kami oleh peserta, sebagaimana yang diperuntukkan di bawah Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pembenterasan Pembiayaan Keganasan 2001. *I/We hereby declare that I/we have also sighted the information provided to me/us by the participant as required under the Anti Money Laundering and Anti-Terrorism Financing Act 2001.*

Untuk kegunaan Pembiaya/Financier's use

Tandatangan & Chop Pembiaya
Signature & Rubber Stamp of Financier

Kegunaan Wakil/Agent's use

Nama Wakil :
Agent's Name :

Kegunaan Pejabat/Office Use

Nombor Permohonan :
Proposal Number

Cawangan/Branch : Tarikh/Date :

Kod Wakil :
Agent's Code :

Diproses oleh :
Processed by :

Tarikh/Date :

Tarikh/Date :



Rujukan :

Tarikh :

Pengurus:

Tuan/Puan,

KEBENARAN MENOLAK GAJI AKHIR (BERHENTI)

Saya seperti nama di atas dengan ini membenarkan pihak Koperasi _____ menolak dari gaji akhir saya dengan Koperasi _____ untuk dimajukan kepada _____ bagi menjelaskan baki pembiayaan dengan Koperasi _____.

Satu penyata tuntutan baki pembiayaan akan dikeluarkan oleh Koperasi _____ untuk tuntutan ini. Saya juga bersetuju menerima baki akhir gaji saya selepas potongan ini dibuat.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

SIGN HERE

No. K/P:

Disaksi Oleh: Tandatangani : _____
Nama : _____
No. K/P : _____
Tarikh : _____

SURAT OPSYEN

Pelanggan : _____

Koperasi : _____

Tarikh :

Perkara: **Aset /komoditi..... berjumlah RM**
Butiran Aset/komoditi:

Perkara di atas dirujuk.

Saya dengan ini memilih opsyen terhadap aset di atas untuk:
(sila tandakan (/) yang mana berkenaan)

setuju menjual aset/komoditi di atas kepada Koperasi mengikut syarat-syarat yang ditetapkan di dalam perjanjian belian.

ATAU

Mengambil pemilikan aset/komoditi atas secara fizikal atau menjual kepada pihak-pihak lain dengan segala kos berkaitan ditanggung oleh saya sendiri. Saya dengan ini melepaskan Koperasi daripada segala tanggungan dan mengaku janji untuk menanggung rugi Koperasi terhadap apa-apa tindakan undang-undang termasuk menanggung rugi kesemua kos dan perbelanjaan atau kerosakan yang Koperasi mungkin alami atau tanggung berikutan dengan pilihan ini.

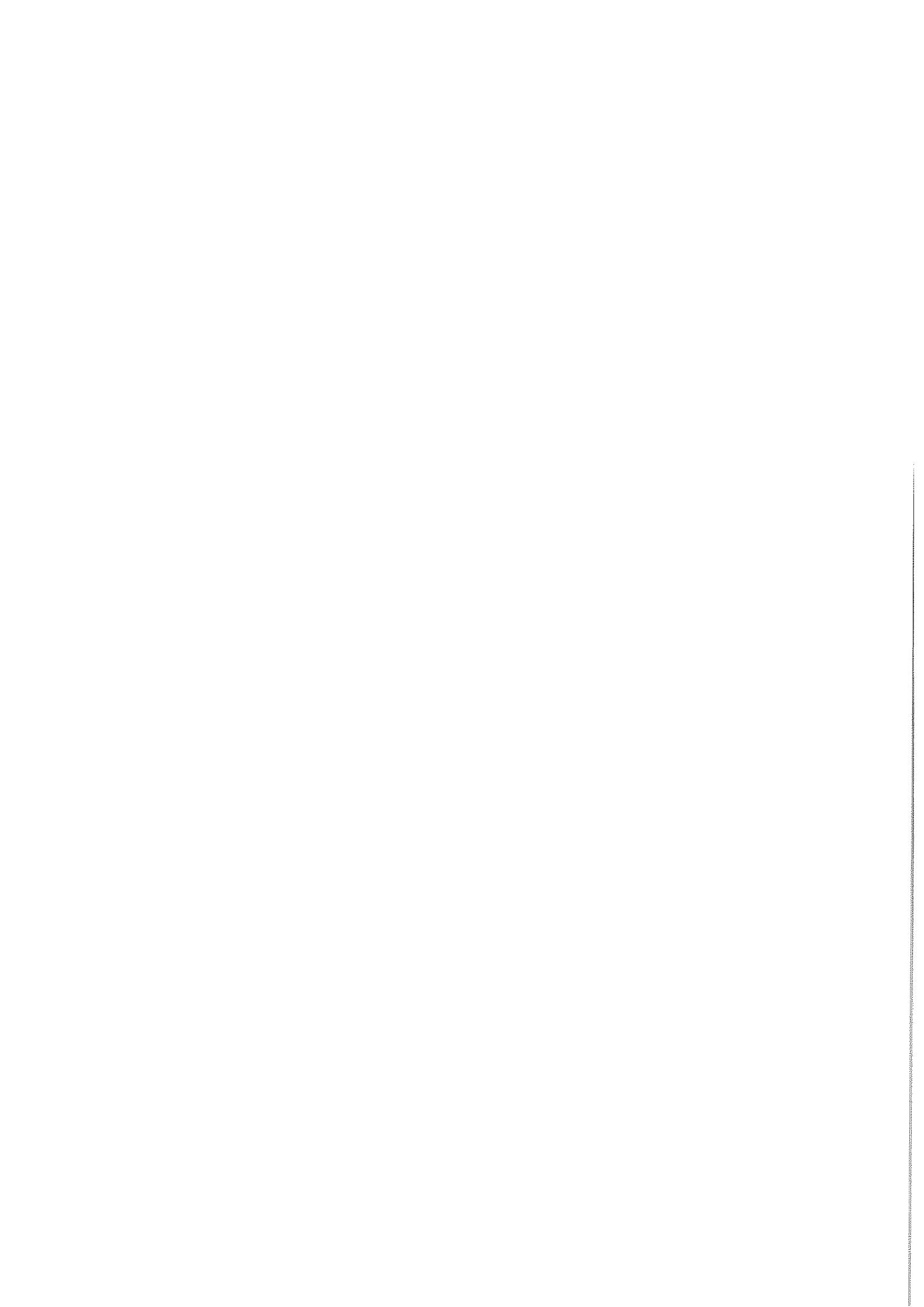
Saya bersetuju dengan kesemua terma dan syarat lain berkaitan belian aset oleh Koperasi yang ada dinyatakan di dalam perjanjian yang Koperasi dan saya akan tandatangani kelak.

Terima kasih.

SIGN HERE

Nama:

No. K/P:





Rujukan :

Tarikh :

Pengurus

Tuan/Puan

SURAT KEBENARAN POTONGAN GAJI

Dengan surat ini maka saya yang bertandatangan di bawah ini memohon dan membenarkan tuan/puan memotong RM_____ (Ringgit: _____) dari gaji saya pada tiap-tiap bulan mulai daripada gaji bulan _____ untuk kira-kira seperti berikut :

- | | | | |
|-----|--------------------|---|---------|
| (a) | Yuran Anggota | : | RM_____ |
| (b) | Ansuran Bulanan | : | RM_____ |
| | Pembiayaan | : | RM_____ |
| | Keuntungan Sebulan | : | RM_____ |
| | Jumlah | : | RM_____ |

Saya memohon dan membenarkan tuan/puan menyampaikan wang-wang potongan itu kepada Koperasi _____ dengan beberapa segera yang mungkin.

Saya bersetuju menerima gaji saya selepas potongan-potongan tersebut dan menandatangani kertas gaji saya sebagai pengakuan bahawa gaji saya itu telah dibayar kepada saya dengan sepenuhnya sungguhpun potongan-potongan di atas telah dipotong terlebih dahulu.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

SIGN HERE

No. K/P:

KOPERASI _____

PROSEDUR AKAD PEMBIAYAAN PERIBADI-I BERASASKAN BAI` INAH UNTUK PELANGGAN HADIR DI KOPERASI

1. Surat Tawaran dikeluarkan oleh Koperasi dan diterima oleh Pelanggan melalui penyempurnaan ruangan PENERIMAAN (ditandatangani oleh Pelanggan).
2. Akad jualan dan belian hendaklah dilaksanakan oleh Pelanggan dengan kakitangan Koperasi sebelum pembiayaan dikeluarkan.
3. Rukun Bai` Inah adalah seperti berikut:
 - i. Penjual
 - ii. Pembeli
 - iii. Barang (aset/ komoditi) yang dijual
 - iv. Harga
 - v. Ijab (penawaran) dan Qabul (penerimaan)
4. Syarat-syarat penyempurnaan akad jualan dan belian di bawah konsep Bai` Inah adalah seperti berikut:-
 - i. Aset yang diakadkan mestilah wujud dan boleh diserahkan.
 - ii. Penyerahan aset (pertukaran hakmilik aset) hendaklah berlaku di antara penjual dan pembeli samada secara fizikal atau Hukmi (melalui pembuktian dokumen dsb.).
 - iii. Nilai/ harga aset perlu disandarkan kepada nilai pasaran semasa/ diterima secara kebiasaan.
 - iv. Lafaz akad hendaklah dinyatakan secara jelas dan nyata.
 - v. Tiada perkaitan di antara akad jualan pertama dengan akad belian kedua.
 - vi. Tarikh dan masa pada Perjanjian Jualan dan Perjanjian Belian hendaklah dinyatakan bagi memastikan satu-satu akad disempurnakan mengikut aturan yang betul.
5. Proses pelaksanaan akad jualan dan belian adalah seperti berikut:
 - i. Akad jualan melalui penyempurnaan Perjanjian Jualan.

Kakitangan Koperasi sebagai wakil Koperasi hendaklah melafazkan:-
'Bahawa dengan ini saya bagi pihak Koperasi menjual aset/ komoditi kepada tuan/puan dengan harga RM <amaun pembiayaan + keuntungan> dengan harga tanggung mengikut syarat-syarat yang dipersetujui seperti di dalam Surat Tawaran.'

Pelanggan perlu menjawab:-
'Saya terima/ setuju.'

ii. Penyempurnaan Surat Opsyen

Sebelum akad belian dimeterai, Pelanggan perlu memilih dan menanda salah satu ruangan pada Surat Opsyen sebagai kepastian samada Pelanggan memilih untuk mengambil pemilikan aset/ komoditi secara fizikal atau menjualkan aset/ komoditi tersebut kepada Koperasi.

Sekiranya pelanggan bersetuju menjualkan aset/ komoditi kepada Koperasi, proses iii. diteruskan.

iii. Akad belian melalui penyempurnaan Perjanjian Belian.

Kakitangan Koperasi sebagai wakil Koperasi hendaklah melafazkan:-
'Bahawa dengan ini saya bagi Pihak Koperasi membeli aset/ komoditi daripada tuan/puan dengan harga RM <harga belian> secara tunai.'

Pelanggan perlu menjawab:-
'Saya terima/ setuju.'



Rujukan :

PERJANJIAN JUALAN ASET/ KOMODITI

Perjanjian ini dibuat pada hari ini _____ antara _____
Sebuah koperasi yang didaftarkan dibawah Akta Koperasi 1993, yang mempunyai alamat berdaftar di _____
(Selepas ini disebut sebagai "Pihak Pertama") dengan _____
No. Kad Pengenalan _____ di alamat _____
(selepas ini disebut sebagai "Pihak Kedua").

BAHAWA "Pihak Pertama" bersetuju menjual dan "Pihak Kedua" bersetuju membeli:

Bil.	Aset/ Komoditi	Nombor Siri	Jumlah Unit	Harga
			JUMLAH	

(selepas ini disebut sebagai "Barang Jualan") dengan syarat-syarat yang telah dipersetujui.

BAHAWA harga "Barang Jualan" secara harga tangguh ialah RM _____ (RM: _____) iaitu pada Harga Kos (RM _____) dan Keuntungan (RM _____).

BAHAWA dengan ini saya, _____ bagi "Pihak Pertama" menjual "Barang Jualan" tersebut di atas secara harga tangguh kepada "Pihak Kedua" dengan harga seperti di atas dan mengikut syarat yang telah dipersetujui.

BAHAWA dengan ini saya, _____ bagi "Pihak Kedua" membeli "Barang Jualan" tersebut di atas secara harga tangguh daripada "Pihak Pertama" dengan harga seperti di atas dan mengikut syarat yang telah dipersetujui.

SIGN HERE

Tandatangan "Pihak Pertama"/ Koperasi

Tandatangan "Pihak Kedua"/ Pelanggan

Dihadapan :

Tandatangan Saksi : _____
Nama Saksi : _____
No. K/P : _____

Tandatangan Saksi : _____
Nama Saksi : _____
No. K/P : _____

Masa Transaksi : _____



KOPERASI KONSUMER MALAYSIA BERHAD (Bil. Daftar: 4467)
(A member of ANGKASA)

Rujukan :

PERJANJIAN BELIAN ASET/ KOMODITI

Perjanjian ini dibuat pada hari ini _____ antara Koperasi Konsumer Malaysia Berhad
Sebuah koperasi yang didaftarkan dibawah Akta Koperasi 1993, yang mempunyai alamat berdaftar di
_____ (Selepas ini disebut sebagai "Pihak Pertama") dengan
_____ No. Kad Pengenalan _____ di alamat
_____ (selepas ini disebut sebagai "Pihak Kedua").

BAHAWA "Pihak Pertama" bersetuju menjual dan "Pihak Kedua" bersetuju membeli:

Bil.	Aset/ Komoditi	Nombor Siri	Jumlah Unit	Harga
			JUMLAH	

(selepas ini disebut sebagai "Barang Jualan") dengan syarat-syarat yang telah dipersetujui.

BAHAWA harga "Barang Jualan" secara harga tangguh ialah RM _____ RM:
_____) iaitu pada Harga Kos (RM _____) dan Keuntungan
(RM _____).

BAHAWA dengan ini saya, _____ bagi "Pihak Pertama" membeli "Barang Jualan"
tersebut di atas secara harga tangguh kepada "Pihak Kedua" dengan harga seperti di atas dan mengikut
syarat yang telah dipersetujui.

BAHAWA dengan ini saya, _____ bagi "Pihak Kedua" membeli "Barang Jualan"
tersebut di atas secara harga tangguh kepada "Pihak Pertama" dengan harga seperti di atas dan
mengikut syarat yang telah dipersetujui.

SIGN HERE

Tandatangan "Pihak Pertama"/ Koperasi

Tandatangan "Pihak Kedua"/ Pelanggan

Dihadapan :

Tandatangan Saksi : _____
Nama Saksi : _____
No. K/P : _____

Tandatangan Saksi : _____
Nama Saksi : _____
No. K/P : _____

Masa Transaksi : _____

Tarikh:

PENGURUS BESAR
Koperasi Konsumer Malaysia Berhad (KKMB)
No. 34, Jalan Tun Sambanthan 3
Off Jalan Tun Sambanthan
50470 Kuala Lumpur.



Tuan/Puan,

PER: SURAT KEBENARAN PEMBAYARAN KEPADA PIHAK LAIN

Saya merujuk kepada perjanjian bertarikh _____ antara saya dengan KOPERASI KONSUMER MALAYSIA BERHAD ("KKMB").

- a) Saya mengaku dan mengesahkan bahawa saya telah memohon untuk Pembiayaan Tunai Syariah dengan KKMB dan jumlah pembiayaan yang telah diluluskan adalah RM _____.
- b) Saya memberi kebenaran kepada KKMB untuk mengeluarkan cek atau membeli cek bank (bankers cheque) dan membayar kepada institusi/bank/koperasi/syarikat/individu bagi pihak saya. Butir-butir pembayaran adalah seperti berikut:-

PENERIMA	JUMLAH
1. _____	RM _____
2. _____	RM _____
3. _____	RM _____
4. _____	RM _____
5. _____	RM _____

Penyelesaian Pembiayaan:-

- i) Saya membenarkan KKMB melanjutkan tempoh pembayaran, sekiranya baki pembiayaan saya masih belum selesai di akhir tempoh masa yang ditetapkan di borang BPA 1/79.
- ii) Saya memberi kuasa kepada KKMB menguruskan penyelesaian awal bagi pembiayaan saya yang berkaitan dan mendapatkan akuan penerimaan Borang 2/79 atau surat perlepasan bagi urusan memberhentikan potongan gaji saya di BPA.

Saya mengaku dan bersetuju bahawa KKMB dilepaskan dari segala tanggungan dan kerugian yang mungkin wujud akibat tindakan dan arahan saya bagi penyelesaian pembiayaan dan pembayaran yang telah dibuat kepada pihak yang dinyatakan di atas.

Seterusnya, saya bersetuju dan mengaku bahawa pembiayaan ini tidak boleh dibatalkan atas sebarang sebab setelah penyelesaian pembiayaan dan pembayaran telah dibuat kepada pihak lain.

Yang benar,

SIGN HERE

_____ X

Tandatangan Anggota

Nama : _____

No. K/P : _____

