

NO RUJUKAN :

KOPERASI NEW STRAITS TIMES PRESS (MALAYSIA) BERHAD (No Pendaftaran : 4369)

31, Jalan Riong, 59100 Kuala Lumpur,

No. Tel : 03-22824647, 1-300-22-6787 samb 7696

Laman Web : <http://www.koornstp.my> Email : admin@knstp.com.my

Facebook : Koperasi New Straits Times Press Malaysia Berhad Instagram : koornstp

BORANG PERMOHONAN SKIM PEMBIAYAAN SARA HIDUP**(Khas bagi pemohon yang mempunyai potongan gaji tinggi)****A. BUTIR-BUTIR PEMBIAYAAN**Jumlah Dipohon RM Tempoh Pembiayaan Bulan (maksima 6 bulan)

(Had Pembiayaan : RM1,000.00)

B. MAKLUMAT PEMOHONNama Anggota No Anggota Email No K/P Baru No. K/P Lama No.Tel Kediaman No.Tel Bimbit Nama Bank No Akaun **C. SEMAKAN DOKUMEN (DILAMPIRKAN)**1) Salinan Penyata Gaji Terkini **D. MAKLUMAT PENDAPATAN PEMOHON**

Perjanjian ini dibuat pada hari ini _____ di antara Koperasi New Straits Times Press (M) Berhad beralamat di 31, Jalan Riong, 59100 Kuala Lumpur (kemudian disebut "Pihak Pertama") dengan Saudara/ I _____ (kemudian disebut ("Pihak Kedua").

Dengan ini, saya setuju dengan **KADAR KEUNTUNGAN** yang ditetapkan oleh Koperasi NSTP iaitu sebanyak **6%** atas jumlah pembiayaan yang dipohon. Amaun keuntungan ini akan ditolak dari amaun pembiayaan semasa pengeluaran pembiayaan.

Saya bersetuju untuk membayar **RM10.00 sebagai yuran proses** dan akan ditolak semasa pengeluaran pembiayaan

BAHAWA "Pihak Pertama" bersetuju memberi dan "Pihak Kedua" bersetuju menerima pembelian sebanyak RM _____

(Ringgit Malaysia : _____ SAHAJA) dengan syarat-syarat yang telah ditetapkan dan dipersetujui.

Ditandatangani Oleh :

Anggota / Pembeli Nama :

No K/P :

Ditandatangani Oleh :

Wakil Koperasi Nama :

No K/P :

Dihadapan

Tandatangan Saksi Nama :

(Lelaki) No K/P :

Dihadapan

Tandatangan Saksi Nama :

No K/P :

E. PENGESAHAN PEMOHON

• Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa :

1. Maklumat yang diberikan di dalam permohonan pembiayaan ini dan dokumen lain adalah benar.
2. Pihak koperasi berhak menolak permohonan saya pada bila-bila masa tanpa memberi apa-apa sebab.
3. Saya akan buat bayaran ansuran secara tunai di kaunter atau secara pindahan wang ke akaun MBB 564258802462 **setiap 28hb setiap bulan atau selewat-lewatnya 5hb bulan berikutnya.**
4. Sekiranya saya gagal membayar mengikut jadual bayaran balik yang ditetapkan, saya bersetuju untuk **membayar caj penalti 1% atas amaun tertunggak**
5. Sekiranya saya **gagal membayar ansuran bulanan tiga kali berturut-turut**, saya bersetuju untuk **kontra baki pembiayaan dengan modal yuran di koperasi**
6. Saya bersetuju mematuhi semua syarat dan aturan bagi Skim Pembiayaan ini. Sekiranya gagal, pihak koperasi berhak untuk **tidak meluluskan permohonan saya untuk skim pembiayaan ini di masa akan datang.**

Tarikh:

Tandatangan Pemohon: _____

K. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Baki Sehingga _____

Jumlah Pembiayaan _____

Baki Pembiayaan Dipohon _____

Tolak : _____

Keuntungan Koop 6% _____

Yuran Proses RM 10.00

Jumlah Dibayar _____

Ulasan :

.....

Diproses Oleh : _____ Disemak Oleh : _____