NO RUJUKAN : | | | | | / | | | | | | / | | |

KOPERASI MEDIA PRIMA BERHAD (No. Pendaftaran : 4369)
Tingkat 6, Anjung Liku, Balai Berita, No. 31 Jalan Riong, 59100 Kuala Lumpur
No. Tel : 03-20569607 / 03-20569696
Laman Web : http://www.koopnstp.my Email : admin@knstp.com.my
Facebook : Koperasi New Straits Times Press Malaysia Berhad Instagram : koopnstp

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 PEMOHON

Nama 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 :	.....	Ditandatangani Oleh : Wakil Koperasi	Nama :	.....
	No K/P :	.....		No K/P :	.....
Dihadapan Tandatangan Saksi (Lelaki)	Nama :	.....	Dihadapan Tandatangan Saksi	Nama :	.....
	No K/P :	.....		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 : _____