



NO RUJUKAN :

				/				/			/			
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

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

31, Jalan Riong, 59100 Kuala Lumpur,

No. Tel : 03-22824647 , 1-300-6787 samb 7696 No Faks : 03-22826334

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

Facebook : Koperasi New Straits 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)

B. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Anggota

No Anggota

Email

No K/P Baru

No. K/P Lama

No. Tel Kediaman

No Telefon Bimbit

Nama Bank

No Akaun

C. SEMAKAN DOKUMEN (DILAMPIRKAN)

1) Salinan Penyata Gaji Terkini

D. AKAD PEMBIAYAAN / PRINSIP TAWARRUQ

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.

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

(Lelaki)

Nama :

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:

F. UNTUK KEGUNAAN KOPERASI

Jumlah Pembiayaan

Baki Pembiayaan

Keuntungan Koop

Jumlah Dibayar

Ulasan :

.....

Diproses Oleh :

Disemak Oleh :