



KOPERASI KOSWIP MALAYSIA BERHAD

(Didaftarkan Tahun 1923)

Blok A-01 Dan A-01-02, Pantai Business Centre,
Jalan Pantai Baharu, 59200, Kuala Lumpur.

PERMOHONAN ANGGOTA BARU DAN PEMBIAYAAN EKSPRESS

BORANG YANG PERLU DIISI :-

- 1) **BORANG KOSWIP 1 - PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA DAN PEMBIAYAAN EKSPRESS.**
-DILENGKAPI SEPENUHNYA
- 2) **BORANG BPA 1/79 - DILENGKAPI SEPENUHNYA**
(SILA GUNAKAN PENA MATA BULAT (BALLPEN) BERDAKWAT HITAM)

BUTIR-BUTIR YANG DIKEHENDAKI :-

- 1) **PENDAFTARAN ANGGOTA - *RM 10.00 (SEPULUH BINGGIT SHJ)***
- 2) **PENDAFTARAN ANGGOTA MASUK SEMULA - *RM 50.00***
(Jika berkenaan shj)
- 3) **SALINAN KAD PENGENALAN - 2 SALINAN DISAHKAN**
- 4) **3 BULAN SLIP GAJI TERAKHIR (CETAKAN QR) YANG DISAHKAN**
OLEH MAJIKAN (2 SALINAN SETIAP SATU)
- 5) **SURAT PENGESAHAN MAJIKAN - DISAHKAN**
- 6) **BIL AIR / ELEKTRIK ASAL DAN SALINAN**
- 7) **SAHAM - RM 500.00 (LIMA RATUS SAHAJA)**
(SEKIRANYA MEMBAYAR SECARA TUNAI/ TANPA PEMOTONGAN GAJI)

Sebarang pertanyaan, sila hubungi Unit Keanggotaan
No. Tel : 03-2201 0009 sambungan 114 atau 111
No. Fax : 03-2201 3312



KOPERASI KOSWIP MALAYSIA BERHAD

(Didaftarkan Tahun 1923)

www.koswip.org.my

www.facebook.com/Koperasi-Koswip-Malaysia-Berhad

Isikan : BORANG DIHANTAR MELALUI WAKIL		NO AHLI	NAMA ANGGOTA
	Ahli KOSWIP		
	NO ACC & BANK	BANK	NO AKAUN

PERMOHONAN KEANGGOTAAN & EKSPRESS LOAN

No. Anggota

 ** ANGGOTA SAHAJA *** ANGGOTA & EKSPRESS LOAN

--	--	--	--	--

A. BUTIRAN PERMOHONAN PEMBIAYAAN *** (SILA ISI DIRUANGAN INI BAGI ANGGOTA YANG MEMBUAT PEMBIAYAAN EKSPRESS)

Jumlah Permohonan :	Tempoh :	Tahun :
Tujuan Permohonan :		

B. MAKLUMAT PERIBADI

Nama Penuh :					
No. Kad Pengenalan Baru :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
No. Kad Pengenalan Lama / No. Polis :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tarikh Lahir :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Umur :	<input type="text"/>	Jantina :	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan	Bil. Tanggungan :
Alamat Tetap :					
Poskod :	<input type="text"/>	Bandar :	<input type="text"/>	Negeri :	<input type="text"/>
Tel. Rumah :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Tel. Bimbit :	<input type="text"/>
Warganegara :					
Agama :	<input type="checkbox"/> Islam	Bangsa :	<input type="checkbox"/> Melayu	Jenis Kediaman :	<input type="checkbox"/> Sendiri
	<input type="checkbox"/> Hindu		<input type="checkbox"/> India		<input type="checkbox"/> Keluarga/Majikan
	<input type="checkbox"/> Budha		<input type="checkbox"/> Cina		<input type="checkbox"/> Sewa
	<input type="checkbox"/> Lain-lain :		<input type="checkbox"/> Lain-lain :		<input type="checkbox"/> Lain-lain :
Taraf Perkahwinan :	<input type="checkbox"/> Bujang				
	<input type="checkbox"/> Berkahwin				
	<input type="checkbox"/> Duda/Janda				
	<input type="checkbox"/> Lain-lain :				
Nama Ibu :					

C. MAKLUMAT PEKERJAAN

Jawatan :					
Nama Jabatan :					
Alamat :					
Poskod :	<input type="text"/>	Bandar :	<input type="text"/>	Negeri :	<input type="text"/>
Tel. Pejabat :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	No. Fax :	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>				
Tarikh Mula Bekerja :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Tarikh Sah Jawatan :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Taraf Jawatan :					

D. MAKLUMAT PASANGAN PEMOHON (JIKA ADA)

Nama Penuh :					
No. Kad Pengenalan Baru :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
No. Kad Pengenalan Lama / No. Polis :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. Bimbit :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E. MAKLUMAT SAUDARA TERDEKAT / PERUJUK YANG TIDAK TINGGAL DENGAN PEMOHON

Nama Penuh :					
Alamat :					
Poskod :	<input type="text"/>	Bandar :	<input type="text"/>	Negeri :	<input type="text"/>
Tel. Bimbit :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Hubungan Dengan Pemohon :	<input type="text"/>

F. PERMOHONAN KEBENARAN PEMOTONGAN YURAN & (SAHAM (RM 50.00 - 10 BULAN @ RM 25.00 - 20 BULAN))

Caruman Modal Yuran (RM) :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Caruman Modal Syer (RM) :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Caruman Simpanan Tertentu (RM) :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	---	----------------------	---------------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------------------	----------------------	---	----------------------

G. ALAMAT KAMPUNG (JIKA ADA)

Alamat :

Poskod :

Bandar :

Negeri :

H. IKRAR ANGGOTA

Saya bersetuju dan berikrar akan terikat dan mematuhi Undang-Undang Kecil serta aturan-aturan aktiviti yang sedia ada dan apa-apa pindaan kepada Undang-Undang Kecil serta aturan-aturan tersebut. Saya juga bersetuju memberi kuasa kepada Koperasi ini untuk mendapatkan jumlah-jumlah wang ini secara potongan gaji saya, pada setiap bulan sebelum gaji itu dibayar kepada saya.

I. PENGAKUAN PEMOHON

Dengan ini saya mengaku bahawa:-

- i) Saya pernah / tidak pernah menjadi anggota sebelum ini dengan nombor keanggotaan
- ii) Maklumat yang diberikan di dalam borang permohonan pembiayaan ini dan dokumen-dokumen lain adalah benar tanpa menyembunyikan maklumat yang mungkin mempengaruhi permohonan saya.
- iii) Saya bukanlah seorang muflis seperti yang tertakluk di bawah Seksyen 3 Akta Kebankrapan 1967. Saya akan memaklumkan kepada pihak Koperasi dalam tempoh 7 hari sekiranya saya berada dalam proses kebangkrapan.
- iv) Saya membenarkan pihak tuan menghubungi majikan atau mana-mana pihak untuk mendapatkan sebarang keterangan mengenai diri saya dan seterusnya membenarkan mereka memberi keterangan yang diperlukan oleh pihak tuan.
- v) Pihak Koperasi berhak menolak permohonan saya pada bila-bila masa tanpa memberi apa-apa sebab. Pihak Koperasi juga berhak menarik balik segala pembiayaan yang diluluskan sekiranya maklumat-maklumat yang saya berikan didapati tidak benar.

Tandatangan Pemohon :

Tarikh :

J. PENGESAHAN DARIPADA PEGAWAI YANG BERKELAYAKAN

Berhubung dengan perkara yang tersebut diatas dimaklumkan bahawa Encik /Cik /Tuan /Puan berkhidmat sebagai dijabat ini dan menerima gaji pokok sebanyak RM sebulan.

Beliau adalah seorang kakitangan yang **berjawatan tetap**. Beliau **belum / telah disahkan** ke dalam jawatan pada

(Tandatangan Pegawai) *Pegawai Yang Berkelayakan

No Telefon Pejabat :

Nama :

Tarikh :

Jawatan :

Cop Pengesahan Majikan :



KOPERASI KOSWIP MALAYSIA BERHAD

(Didaftarkan Tahun 1923)

(KOPERASI KREDIT ANGGOTA KERAJAAN, BADAN BERKANUN DAN GLC MALAYSIA)

KEBENARAN PENZAHIRAN MAKLUMAT KREDIT INDIVIDU Sistem Pelaporan Kredit ANGKASA Dan EXPERIAN INFORMATION SERVICES MALAYSIA SDN.BHD.

PENDEDAHAN

Pemohon dengan ini membenarkan Koperasi KOSWIP Malaysia Berhad / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk menggunakan, mendedahkan, memberitahu apa-apa maklumat berhubung dengan akaun SPGA / beliau untuk tujuan atau berhubung dengan apa-apa tindakan atau prosiding diambil bagi tujuan penilaian kredit atau bayaran balik di bawah Terma dan Syarat ini;

Pemohon dengan ini membenarkan Koperasi KOSWIP Malaysia Berhad / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk penzahiran apa-apa maklumat individu yang berkaitan dengan kedudukan kredit, kemudahan atau akaun butiran pemohon kepada EXPERIAN Information Services Malaysia Sdn. Bhd. ("EXPERIAN") dan pelanggan EXPERIAN termasuk Bank / Institusi kewangan, syarikat yang perlu; mengikut cara yang di anggap perlu berkaitan dengan maksud yang berikut.

Pemohon dengan ini memberi kebenaran kepada EXPERIAN bagi pendedahan maklumat kredit, termasuk maklumat kredit perbankan kepada Koperasi KOSWIP Malaysia Berhad/ANGKASA dan / atau pegawainya bagi maksud yang berikut seperti yang dinyatakan di bawah seksyen 24, menurut Akta Pelaporan Kredit 2010. Persetujuan hendaklah kekal terpakai selagi pemohon mengekalkan akaun/pinjaman/ Kredit/apa-apa transaksi dengan organisasi.

Tujuan pendedahan termasuk tetapi tidak terhad kepada :-

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

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

TANDATANGAN PEMOHON

.....

Nama seperti di Kad Pengenalan :

.....

No. K/P :

Tarikh :

DISAKSIKAN OLEH WAKIL KOSWIP

.....

Nama (Wakil) :

.....

No.K/P :

Serta Cop Rasmi KOSWIP

Tarikh :



(Didaftarkan Tahun 1923)
 Blok A-01-01 dan A-01-02, Pantai Business Centre, Jalan Pantai Baharu, 59200, Kuala Lumpur
 Tel: 03-2201 0009, Fax: 03-2201 4989

Google www.koswip.org.my
 www.facebook.com/Koperasi-Koswip-Malaysia-Berhad-

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

No. Pendaftaran :

BORANG KEMASKINI MAKLUMAT PERIBADI & PENAMA

MAKLUMAT ANGGOTA

No. Anggota :	Nama :	
No. K/P Baru :	No. K/P Lama :	Tarikh Jadi Anggota :
Alamat Kediaman :		
Poskod :	Bandar :	Negeri :
Tel. Kediaman :	Tel. Bimbit :	Email :
Nama Jabatan :		
Alamat Jabatan :		
Tel. Pejabat	No. Fax :	Jawatan :

MAKLUMAT PENAMAAN

BIL.	NAMA PENAMA	NO. KAD PENGENALAN / SIJIL KELAHIRAN	HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA	BAHAGIAN PERATUS	NO TELEFON PENAMA
1					
2					
3					
4					
5					

PERAKUAN ANGGOTA

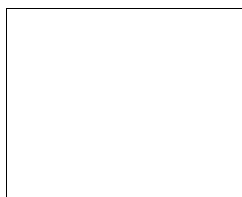
- Saya mengaku bahawa maklumat penamaan yang tercatat didalam borang penamaan ini adalah betul dan dibuat dengan kerelaan hati saya tanpa paksaan dari mana-mana pihak.
- Saya bersetuju untuk memilih alamat surat menyurat didalam borang ini dikemaskinikan dan saya mengesahkan bahawa alamat ini adalah terkini, lengkap dan betul
- Saya faham bahawa pilihan ini adalah dibuat dengan kerelaan hati saya dan pihak KOSWIP tidak bertanggungjawab ke atas kebocoran maklumat ini atau apa-apa notis yang berkaitan pilihan ini tidak diterima oleh saya atas apa jua sebab.

PEGESAHAN PEMOHON

- Saya mengaku bahawa tandatangan atau cap jari yang diturunkan di dalam borang ini adalah milik saya.

.....
 (Tandatangan)

.....
 (Tarikh)



(Cop Ibu Jari Kanan)
 ** Jika berkenaan

PENGESAHAN SAKSI

- Saya mengesahkan bahawa kenyataan yang telah dibuat oleh anggota di dalam borang ini adalah benar.
- Tandatangan atau Cap Jarinya telah diturunkan dihadapan saya.

Tandatangan Saksi :

Nama Saksi :

No. K/P Saksi :

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN KOPERASI SAHAJA

DIKEMASKINI OLEH :

TARIKH DIKEMASKINI :