



KOPERASI KOSWIP MALAYSIA BERHAD

No. 66, Jalan Padang Belia, Peti Surat 10202, 50706 Kuala Lumpur

No. Tel : 03 - 2273 5422

Fax : 03 - 2272 5469

www.koswip.org.my

No. Pendaftaran : _____

PERMOHONAN PEMBIAYAAN ANGGOTA BERSARA DARI PERKHIDMATAN (BAI AL-INAH)

ATURAN PEMBIAYAAN ANGGOTA BERSARA

BUTIRAN PEMOHON		
No. Anggota :		Tarikh Bersara :
Nama :		
No. K/P Baru :		No. K/P Lama :
Alamat kediaman :		
Bandar :	Negeri :	Poskod :
Tel Pej :	Tel Kediaman :	Tel Bimbit:
BUTIRAN BAYARAN BALIK		
<input type="checkbox"/> Tunai <input type="checkbox"/> Bank		
Nama Bank :		
Alamat Bank :		
Bandar :	Negeri :	Poskod :
No. Akaun Bank :		
PENGAKUAN PEMOHON		
<p>Saya No. Anggota</p> <p>Adalah seorang anggota Koperasi telah bersetuju untuk memohon pembiayaan daripada Koperasi ini sebanyak RM (Ringgit Malaysia:) bersama kadar keuntungan yang telah ditetapkan. Saya bersetuju dengan bayaran ansuran pembiayaan sepertimana yang telah ditetapkan dibayar tunai /melalui potongan Bank saya selama bulan.</p> <p>Saya juga bersetuju jika ansuran pembiayaan saya tertunggak, amaun yang tertunggak akan diselesaikan melalui Modal Yuran saya.</p>		
Tandatangan Pemohon :		Tandatangan Saksi :
Nama :	Nama :
No. K/P :	No. Anggota :
Tarikh :	No. K/P :