

KOPERASI PUSAT PERUBATAN UNIVERSITI MALAYA BERHAD

PERMOHONAN PEMBIAYAAN BERJAMIN

1. Saya _____ No. Anggota : _____ dengan ini telah mengambil pinjaman wang sebanyak RM _____ (Ringgit : _____) dari Koperasi yang disebutkan di atas dengan tanggungan caj perkhidmatan sebanyak 5.5 % setahun dan saya bersetuju untuk membayar balik pinjaman itu bersama caj perkhidmatan secara ansuran selama _____ bulan.
2. Saya dengan ini membenarkan Koperasi di atas untuk mendapatkan balik pembayaran tersebut dari Pusat Perubatan Universiti Malaya melalui potongan gaji bulanan saya.

** RM _____ dari _____ hingga _____ dan sejumlah RM _____ dalam bulan _____
3. Saya bersetuju dalam masa pembayaran pinjaman ini dibuat saya tidak akan mengurangkan sumbangan saya sekurang-kurangnya dari RM _____.
4. Saya mengesahkan bahawa wang saya yang dipinjam dari Koperasi ini akan digunakan untuk tujuan _____ dan sekiranya ia tidak digunakan seperti yang dicadangkan, saya akan membayar balik pinjaman itu bersama caj perkhidmatannya dalam satu bulan dari tarikh berkenaan.
5. Saya dengan ini berjanji akan membayar balik semua pinjaman dan caj perkhidmatannya sebelum menamatkan perkhidmatan saya di Pusat Perubatan Universiti Malaya.

Tandatangan Pemohon : _____ T/tangan Saksi : _____
Tarikh : _____ Nama : _____

BAHAGIAN B : DIISI OLEH PENJAMIN

1. Kami yang bertandatangan di bawah dengan ini berjanji bersama-sama bertanggungjawab akan membayar balik baki pinjaman bersama caj perkhidmatannya dalam jangkamasa yang dijanjikan atau lebih awal dengan kadar ansuran sekiranya diarahkan apabila bayaran balik tidak dibayar oleh peminjam atas apa-apa sebab pun termasuk meninggalkan perkhidmatan dan mengambil cuti tanpa gaji oleh peminjam.
2. Kami dengan ini bersama-sama bersetuju bahawa sekiranya peminjam gagal menjelaskan pembiayaan tersebut atau mana-mana ansuran bersama caj perkhidmatannya pada tarikh yang ditetapkan Koperasi boleh mendapatkan jumlah pembayaran itu dari kami dengan memotong gaji kami mengikut peraturan yang terkandung dalam Aturan-Aturan pinjaman bagi Anggota- Anggota.

PENJAMIN

SAKSI

Nama : _____
No. Anggota : _____
No. K/P : _____
Pekerjaan : _____
PTJ : _____
T/Tangan : _____

Nama : _____
No. Anggota : _____
No. K/P : _____
Pekerjaan : _____
PTJ : _____
T/Tangan : _____

Nama : _____
No. Anggota : _____
No. K/P : _____
Pekerjaan : _____
PTJ : _____
T/Tangan : _____

Nama : _____
No. Anggota : _____
No. K/P : _____
Pekerjaan : _____
PTJ : _____
T/Tangan : _____

Nama : _____
T/Tangan : _____
Tarikh : _____

Nama : _____
T/Tangan : _____
Tarikh : _____

Nama : _____
T/Tangan : _____
Tarikh : _____

Nama : _____
T/Tangan : _____
Tarikh : _____

