

BORANG INI DIBERI SECARA PERCUMA & TIDAK BOLEH DIJUAL



BORANG PERMOHONAN PEMBIAYAAN TEKUN

No. Borang : BPC/BORANG/01

Tarikh Kuat kuasa : 01.03.2024

Muka Surat : 1/4

DIISI OLEH PEJABAT CAWANGAN

1. NEGERI : _____
 2. CAWANGAN : _____
 3. TARIKH DITERIMA : _____
 4. NO. RUJUKAN : _____

KATEGORI PEMBIAYAAN (Sila tanda ✓ di petak berkenaan)

- PEMBIAYAAN PERTAMA
 PEMBIAYAAN ULANGAN
 PEMBIAYAAN BERTINDIH
 PEMBIAYAAN BERASINGAN

TAWARRUQ

- TEKUN NIAGA : _____
 TEMAN TEKUN : _____
 KONTRAK - i : _____
 SKIM PEMBANGUNAN USAHAWAN MASYARAKAT INDIA (SPUMI) : _____
 BAHAGIAN PEMBANGUNAN USAHAWAN (BPU) : _____
 TEKUN CORP. : _____
 LAIN-LAIN (sila nyatakan) : _____

QARD

- LAIN-LAIN (sila nyatakan) : _____

A. MAKLUMAT ASAS

5. STATUS PERNIAGAAN : SEDANG BERNIAGA
 MEMULAKAN PERNIAGAAN
 6. KAEDAH PERNIAGAAN : ONLINE OFFLINE ONLINE & OFFLINE
 7. I. NAMA BANK OPERASI PERNIAGAAN : _____
 NO. AKAUN BANK : _____
 II. NAMA BANK OPERASI PERNIAGAAN : _____
 NO. AKAUN BANK : _____

SEKTOR PERNIAGAAN (Sila tanda ✓ di petak berkenaan)

- PERTANIAN & PERUSAHAAN ASAS TANI
 PERUNCITAN
 PERKHIDMATAN
 PEMBUATAN
 KONTRAKTOR KECIL

8. NAMA PEMOHON : _____
 9. NO. KP (BARU) : _____ 10. NO. KP (LAMA) : _____
 11. JANTINA LELAKI WANITA 12. AGAMA ISLAM BUKAN ISLAM
 13. TARIKH LAHIR : _____ 14. BANGSA / KAUM (sila nyatakan) : _____
 HARI BULAN TAHUN
 15. UMUR TAHUN 16. TARAF PERKAHWINAN BUJANG BERKAHWIN DUDA IBU TUNGGAL 17. BILANGAN TANGGUNGAN
 18. ORANG KELAINAN UPAYA (OKU) YA TIDAK
 19. DIBERHENTIKAN KERJA SEMASA PANDEMIK YA TIDAK
 20. ASNAF BERDAFTAR DI BAWAH MAJLIS AGAMA ISLAM NEGERI / LEMBAGA ZAKAT NEGERI / PUSAT ZAKAT NEGERI YA TIDAK
 21. TARAF PENDIDIKAN PHD / IJAZAH SARJANA DIPLOMA / STPM PMR / SETARAF
 IJAZAH SARJANA MUDA SPM / SIJIL / SETARAF
 22. ALAMAT KEDIAMAN : _____

 _____ POSKOD _____
 23. NO. TELEFON : _____
 _____ (Rumah) _____ (Telefon Bimbit)
 24. E-MEL : _____ 25. FACEBOOK : _____ 26. INSTAGRAM : _____
 27. STATUS KEDIAMAN SENDIRI SEWA KELUARGA
 28. PEKERJAAN SEKARANG : _____ 29. PENDAPATAN RM _____ / BULAN
 30. NAMA MAJIKAN (jika bekerja) : _____
 ALAMAT : _____
 _____ NO. TELEFON : _____

B. MAKLUMAT PASANGAN PEMOHON (Jika berkenaan)

31. NAMA *SUAMI / ISTERI : _____
 32. NO. KAD PENGENALAN : _____ NO PASSPORT : _____
 33. PEKERJAAN : _____ (jika berkenaan)
 34. ALAMAT MAJIKAN : _____
 _____ POSKOD : _____
 35. NO. TELEFON MAJIKAN : _____ NO. TELEFON BIMBIT : _____
 36. PENDAPATAN RM _____ / BULAN

F. SOKONGAN KUMPULAN (TEMAN TEKUN sahaja)

BIL	NAMA	NOMBOR KAD PENGENALAN	TANDATANGAN
1.			
2.			
3.			
4.			

TEMPOH PERKENALAN PEMOHON DENGAN KUMPULAN _____

TARIKH PERBINCANGAN KUMPULAN _____

JUMLAH PEMBIAYAAN YANG DISOKONG _____

RM _____

G. PENGESAHAN & PERAKUAN (TEMAN TEKUN sahaja)

KETUA PSAT / KETUA KUMPULAN

NAMA _____

ALAMAT _____

NO. TELEFON _____

Tarikh

(Tandatangan Ketua PSAT / Ketua Kumpulan)

H. PERUJUK

TERDIRI DARIPADA KALANGAN AHLI KELUARGA TERDEKAT PEMOHON YANG BERUMUR 18 TAHUN KE ATAS

I. NAMA _____

NO. KAD PENGENALAN _____

ALAMAT _____

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON _____

NO. TELEFON _____

II. NAMA _____

NO. KAD PENGENALAN _____

ALAMAT _____

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON _____

NO. TELEFON _____

I. PERLINDUNGAN TAKAFUL DAN PERKESO (Sila tanda ✓ di petak berkenaan)

1. Saya bersetuju untuk menyertai **Takaful Pembiayaan Berkelompok** yang menyediakan perlindungan ke atas jumlah baki pembiayaan sekiranya berlaku Kematian atau Hilang Upaya

Menyeluruh dan Kekal dalam tempoh pembiayaan sebagaimana yang disyaratkan oleh TEKUN (wajib). Sumbangan takaful akan ditolak daripada jumlah pembiayaan yang diluluskan.

2. Saya secara sukarela ingin memohon untuk menyertai pakej **Takaful Kemalangan Peribadi Berkelompok** yang ditawarkan oleh TEKUN untuk SATU (1) tahun pertama sahaja. Sumbangan takaful akan ditolak daripada jumlah pembiayaan yang diluluskan.

- YA.** Jumlah sumbangan: Pakej 1 - RM 9.72 setahun bagi jumlah pembiayaan yang diluluskan sebanyak RM1,000 - RM30,000
Pakej 2 - RM 19.44 setahun bagi jumlah pembiayaan yang diluluskan sebanyak RM30,001 - RM50,000
Pakej 3 - RM 32.40 setahun bagi jumlah pembiayaan yang diluluskan sebanyak RM 50,001 - RM100,000

TIDAK

ATAU

3. Saya secara sukarela ingin memohon untuk menyertai **Skim Keselamatan Sosial Pekerjaan Sendiri** yang menyediakan perlindungan kepada individu yang menjalankan pekerjaan

sendiri di bawah Akta Keselamatan Sosial Pekerjaan Sendiri 2017 untuk SATU (1) tahun pertama sahaja. Caruman akan ditolak daripada jumlah pembiayaan yang diluluskan.

- YA.** Caruman pilihan: Pakej 1 - RM 157.20 setahun Pakej 3 - RM 442.80 setahun
 Pakej 2 - RM 232.80 setahun Pakej 4 - RM 592.80 setahun

Sekiranya YA, sila nyatakan (diisi oleh Pihak TEKUN Nasional merujuk kepada Pegawai TEKUN di Cawangan / Negeri) ;

SEKTOR: _____

KELAS: _____

TIDAK

J. PENDAFTARAN WASIAT (Jika berkenaan)

Saya secara sukarela ingin memohon untuk mendaftar wasiat. Bayaran pendaftaran wasiat akan ditolak daripada jumlah pembiayaan yang diluluskan.

YA. Jumlah bayaran pendaftaran wasiat: _____ RM

Sekiranya YA, sila nyatakan (diisi oleh Pihak TEKUN Nasional merujuk kepada Pegawai TEKUN di Cawangan / Negeri) ;

NAMA SYARIKAT WASIAT _____

NAMA PERUJUK (Pegawai TEKUN) _____

NO. KAD PENGENALAN PERUJUK (Pegawai TEKUN) _____

NO. TELEFON PERUJUK (Pegawai TEKUN) _____

TIDAK

K. KEBENARAN PENZAHIRAN MAKLUMAT KREDIT INDIVIDU

Pemohon dengan ini membenarkan (*TEKUN Nasional atau pegawainya untuk menggunakan, mendedahkan, memberitahu apa-apa maklumat berhubung dengan akaun pembiayaan TEKUN / untuk tujuan atau berhubung dengan apa-apa tindakan atau prosiding diambil bagi tujuan penilaian kredit atau bayaran di bawah Terma dan Syarat ini;

Pemohon dengan ini membenarkan (*TEKUN Nasional atau pegawainya untuk penzahiran apa-apa maklumat kredit individu yang berkaitan dengan kedudukan kredit, kemudahan atau butiran akaun pemohon kepada Experian Information Services (Malaysia) Sdn Bhd (dahulu dikenali sebagai RAMCI) ("Experian") dan / atau Credit Tip Off Service Sdn Bhd ("CTOS") serta pelanggan Experian / CTOS termasuk Bank, Institusi kewangan atau mana-mana agensi pelaporan kredit yang berkuat kuasa di Malaysia. Pemohon dengan ini memberi kebenaran kepada Experian dan / atau CTOS bagi pendedahan maklumat kredit, termasuk maklumat kredit perbankan kepada (*TEKUN Nasional 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 / pembiayaan / 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 | |

(*TEKUN Nasional / Experian / CTOS tidak akan bertanggungjawab sama ada secara langsung atau tidak langsung kepada pemohon atau mana-mana orang lain untuk pendedahan sedemikian).

L. AKUAN PEMOHON

ADALAH DENGAN INI SAYA MENGAKU BAHAWA:

- Segala maklumat dan keterangan yang diberikan adalah benar.
- Pihak TEKUN berhak menolak permohonan ini jika didapati maklumat yang diberikan tidak benar.
- Saya berikrar untuk membayar jumlah terhutang sepertimana yang dijanjikan.
- Saya memperakukan bahawa kemudahan pembiayaan ini tidak akan disalahgunakan.
- Saya bukan seorang yang bankrap.
- Saya bersetuju untuk mengikuti Seminar Asas Keusahawanan (SAK) TEKUN Nasional yang diwajibkan ke atas saya (Jika berkenaan).
- Saya dengan ini membenarkan pihak TEKUN Nasional memproses data-data peribadi bagi tujuan permohonan pembiayaan.
- Saya mengakui tidak pernah melantik / menggunakan khidmat ejen (orang tengah) bagi memproses permohonan ini. Borang dan proses permohonan ini juga tidak dikenakan sebarang bayaran oleh mana-mana pihak.

Tarikh

(Tandatangan Pemohon)

M. PERAKUAN PENAMAAN

PENAMA ADALAH WASI (PENTADBIR) YANG BERUMUR 18 TAHUN KE ATAS

NAMA _____

NO. KAD PENGENALAN _____

NO PASSPORT : _____

ALAMAT _____

(jika berkenaan)

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON _____

NO. TELEFON _____

Saya dengan ini bersetuju dinamakan sebagai penama oleh pemohon dan bertanggungjawab sepenuhnya dalam mentadbir segala wang dan urusan pemohon berkaitan dengan TEKUN apabila pemohon meninggal dunia.

Saya bersetuju bahawa TEKUN tidak bertanggungjawab dan tidak mempunyai sebarang liabiliti kepada penama atau mana-mana pihak lain setelah TEKUN menyerahkan pentadbiran wang dan urusan kepada penama.

Tarikh

(Tandatangan Penama)

N. PENGESAHAN OLEH PIHAK TEKUN NASIONAL (* Pihak TEKUN Nasional merujuk kepada Pegawai TEKUN di Cawangan / Negeri)

Tarikh

(Tandatangan & Cap Nama)