

**Personal Financing Application Form /
Borang Permohonan Pembiayaan Peribadi**

coshare
It's about commitments

Please write in full block letters and tick where applicable. / Sila tulis dengan menggunakan huruf besar dan tandakan di mana perlu.

A) Details of Financing Requested / Maklumat Permohonan Pembiayaan

Financing Amount / Amaun Pembiayaan :

Takaful Premium (if any) / Premium Takaful (jika ada) :

Total Financing Amount / Jumlah Amaun Pembiayaan :

Financing Tenure (month) / Tempoh Pembiayaan (Bulan) : Profit Rate / Kadar Keuntungan :

Purpose of Financing / Tujuan Pembiayaan

Personal use / Kegunaan peribadi :

Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan) :

B) Applicant's Information / Maklumat Peribadi Pemohon

Salutation / : Mr. / Mdm. / Ms. / Others (please specify) / :
Gelaran Encik Puan Cik Lain-lain (sila nyatakan)

Full Name as per NRIC/Passport / Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan/Pasport :

MOHD FAIZUL BIN GHAZALI

New NRIC No. / No. Kad Pengenalan Baru :

831103-02-5647

Old NRIC No. / No. Kad Pengenalan Lama :

Other Identification (If without NRIC Information) / Pengenalan Lain (Jika Tiada Maklumat Kad Pengenalan) :

Army No. / No. Tentera
 Police No. / No. Polis
 Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)

Date of Birth / : Tarikh Lahir

03-11-1983

(dd/mm/yyyy) / (hh/bb/ttt)
Age / Umur

43

Gender / Jantina :

Male / Lelaki Bumiputra / Bumiputra : Yes / Ya
 Female / Perempuan No / Tidak

Nationality / Warganegara :

MALAYSIA

Race / Bangsa :

Malay / Melayu
 Chinese / Cina
 Indian / India
 Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)

Religion / Agama :

Islam / Islam
 Buddhist / Buddha
 Christian / Kristian
 Hindu / Hindu
 Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)

Residency Status / Taraf Mastautin :

Resident / Pemastautin Non Resident / Bukan Pemastautin

Marital Status / Taraf Perkahwinan :

Single / Married / Others (please specify) /
Bujang Kahwin Lain-lain (sila nyatakan)

No. of Dependents / Bilangan Tanggungan

4

No. of Children / Bilangan Anak

3

≤ 18 Years Old / Tahun
> 18 Years Old / Tahun

Highest Education Level / Taraf Pendidikan Tertinggi :

Post Graduate / Lepasan Ijazah
 Professional Qualification / Kelulusan Profesional
 Degree / Ijazah
 Diploma / Diploma
 Secondary / Sek. Menengah
 Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)

B) Applicant's Information (Cont'd) / Maklumat Peribadi Pemohon (Bersambung)

Residential Address / Alamat Kediaman :

NO. 80, JALAN LAKSAMANA 2, KAMPUNG TRADISI PAYA PAHLAWAN, JITRA

Postcode / Poskod :

06000

State / Negeri :

KEDAH

Country / Negara :

MALAYSIA

Ownership Status / Taraf Pemilikan :

Owned (free from encumbrances) / Sendiri (bebas daripada bebanan)
 Rented / Sewa
 Parents / Ibubapa
 Encumbered / Bebanan
 Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)

Duration in Current Residence / Tempoh Menetap Di Kediaman Sekarang :

13 TAHUN

Tel. House / Rumah :

Tel. Mobile / Bimbit :

0174367370

Mailing Address (if different from residential address) / :

Alamat Surat-Menyurat (jika berbeza daripada alamat kediaman)

-SEPERTI DI ATAS-

Postcode / Poskod :

State / Negeri :

Country / Negara :

Any relationship to Coshare Holding Berhad employee(s)? Yes / Ya No / Tidak
Sebarang hubungan dengan pekerja Coshare Holding Berhad?

If "Yes" please specify / Jika "Ya" sila nyatakan :

(E.g.: Husband, Wife, Parents, Child/Children, etc. / Contoh: Suami, Isteri, Ibubapa, Anak, lain-lain.)

C) Applicant's Employment Information / Maklumat Pekerjaan Pemohon

Staff ID / :

No. Pekerja

Occupation / :

Jawatan

PEMBANTU TADBIR

Department /

Bahagian

PEMBANGUNAN DAN

PENGURUSAN INFRASTRUKTUR

Employer's Name / :

Nama Majikan

UNIVERSITI UTARA MALAYSIA

Office Address / Alamat Pejabat :

UUM SINTOK

Postcode / Poskod :

06010

State / Negeri :

KEDAH

Country / Negara :

MALAYSIA

Nature of Business / Bidang Perniagaan :

GOVERMENT

Years of Service / :

Tempoh Berkhidmat

19

Total Years of Working Experience / :

Jumlah Tahun Pengalaman Bekerja

Tel. Office / Pejabat :

049284917

(Ext. /

Samb.)

Fax No. / No. Faks :

E-Mail Address / Alamat E-Mel :

mfaizul@uum.edu.my

Monthly Income / :

Pendapatan Bulanan

4,393.63

Other Income / :

Pendapatan Lain

D) Applicant's Spouse Information / Maklumat Pasangan Pemohon

Salutation / : Mr. / Mdm. / Ms. / Others (please specify) / :
 Gelaran : Encik Puan Cik Lain-lain (sila nyatakan) :

Full Name as per NRIC/Passport / Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan/Pasport :

NOOR FARISHAH BT ABDUL RADZAK

New NRIC No. / No. Kad Pengenalan Baru : **841008-02-5592** Old NRIC No. / No. Kad Pengenalan Lama :

Employer's Name / Nama Majikan : **UNIVERSITI UTARA MALAYSIA**

Occupation / Jawatan : **PEMBANTU TADBIR**

Monthly Income / Pendapatan Bulanan : **RM 3896.83**

Date of Birth / Tarikh Lahir : **08-10-1984** (dd/mm/yyyy) / Age / Umur : **42**

Gender / Jantina : Male / Lelaki Bumiputra / Bumiputra : Yes / Ya No / Tidak Nationality / Warganegara : **MALAYSIA**

Race / Bangsa : Malay / Melayu Chinese / Cina Indian / India Other (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan) :

Residency Status / Taraf Mastautin : Resident / Pemastautin Non Resident / Bukan Pemastautin

Handphone No. / No. Telefon Bimbit : **01116419358**

E) Emergency Contact Person / Rujukan Semasa Kecemasan

Relationship with Applicant / Hubungan Dengan Pemohon : **IBU**

Full Name / Nama Perlu :

NORAINI BT HASIM

Residential Address / Alamat Kediaman :

NO 536, TAMAN CERMAI , JITRA

Postcode / Poskad : **06000** State / Negeri : **KEDAH** Country / Negara : **MALAYSIA**

Tel. House / Rumah :

Tel. Office / Pejabat :

Handphone No. / No. Telefon Bimbit :

F) Declaration / Pengakuan

By signing below, I hereby declare, acknowledge, agree and confirm as follows: / Dengan tandatangan di bawah ini, saya dengan ini mengisyaratkan, mengakui, mempersetujui dan mengesahkan seperti berikut:

- I am not a bankrupt or facing any bankruptcy actions and the above information given by me is true and complete. Saya tidak miflis atau tidak menghadapi sebarang tindakan kemuflihan dan semua maklumat yang telah saya berikan di atas adalah benar dan lengkap.
- I/We hereby confirm and agree that all of my / our particulars declared above are true and accurate. Save as disclosed herein, neither I/we nor any of my/partners/directors/shareholders/guarantors are directly related to any director or staff of Coshare Holdings Berhad, neither as spouse, parents or children. Saya/Kami dengan ini mengesahkan dan bersetuju bahawa semua butiran saya/kami yang dinyatakan di atas adalah benar dan tepat. Selain daripada yang dinyatakan di sini, baik saya/kami maupun rakan kongsi/pengarah/pemegang saham/penjamin tidak mempunyai apa-apa hubungan secara langsung dengan mana-mana pengarah atau pekerja dari Coshare Holdings Berhad samada sebagai suami/isteri, ibu bapa atau anak.
- Authorize COSHARE to verify and exchange with any other person any information that COSHARE may have on me. Memberi kuasa kepada COSHARE untuk menentusahkan dan berkongsi maklumat berkenaan diri saya yang diperolehi dari mana-mana pihak.

F) Declaration (Cont'd) / Pengakuan (Bersambung)

- I/We also hereby authorize COSHARE to disclose all of my/our personal data (as defined under Personal Data Protection Act 2010) to any credit reporting agencies (governed by the Credit Reporting Agencies Act 2010) selected by COSHARE (Credit Reporting Agencies) or any other party that COSHARE deems fit, including but not limited to, conducting all necessary background checks and verification on my/our financial status and/or standing with any organization, companies, corporations and/or authorities. I/We further consent to the disclosure of the findings and investigations by the respective Credit Reporting Agencies or any other party to COSHARE, COSHARE Group of Companies, Bank Negara Malaysia and any other relevant parties or authorities from time to time in connection with the application, distribution, and provision of products and services granted or provided by COSHARE whereby such consent shall survive upon termination of my/our relationship with COSHARE.

Saya/Kami juga dengan ini membenarkan COSHARE untuk mendedahkan semua data peribadi saya/kami (seperti yang ditakrifkan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010) kepada mana – mana agensi pelaporan kredit (kawalan Akta Agenzi Pelaporan Kredit 2010) yang dipilih oleh COSHARE (Agenzi Pelaporan Kredit) atau pihak lain yang difikirkan sesuai oleh COSHARE, termasuk tetapi tidak terhad kepada, untuk melaksanakan sebarang penyiasatan dan penentusahkan kedudukan kewangan saya/kami dengan mana-mana organisasi, syarikat, perbadanan dan/atau pihak berkuasa. Saya / Kami seterusnya memberi kebenaran untuk mendedahkan hasil siasatan dan penemuan oleh Agensi Pelaporan Kredit tersebut kepada COSHARE, Kumpulan COSHARE, Bank Negara Malaysia dan mana-mana pihak atau pihak berkuasa yang berkaitan dari masa ke semasa berhubung dengan permohonan, pengagihan dan sebarang peruntutan dalam produk dan perkhidmatan yang diberikan atau disediakan oleh COSHARE yang mana kebenaran ini akan terus berkuatkuasa meskipun perhubungan diantara COSHARE dan saya/kami ditamatkan.

- Agree to be bound by the terms and conditions that may be stipulated by COSHARE in the Terms and Conditions and Forms attached hereto and any other relevant or related document(s) as may be issued by COSHARE at any time and from time to time. Bersetuju untuk terikat dengan mana-mana terma dan syarat yang mungkin ditetapkan oleh COSHARE dalam Terma-terma dan Syarat-syarat dan mana-mana perjanjian atau dokumen yang berkaitan pada bila-bila masa dan dari masa ke semasa.

- That COSHARE has the absolute right to approve or reject my application without having to disclose any reasons whatsoever. Bahawa COSHARE mempunyai hak sepenuhnya untuk meluluskan atau menolak permohonan saya tanpa perlu memberi alasan apa-apa.

- Authorize COSHARE to register my name under the Group Takaful Scheme with COSHARE's panel Takaful operators for the whole tenure of the facility for the purpose of securing payment upon event of death or total permanent disability. Memberi kuasa kepada COSHARE untuk mendaftarkan nama saya di bawah skim Takaful Berkumpulan dengan penggunaan Takaful yang menjadi panel COSHARE untuk tempoh keseluruhan kemudahan bagi tujuan menjamin pembayaran jika berlaku kematian atau hilang upaya kekal menyeluruh.

- That the information given below is true, correct and complete. I undertake to inform COSHARE if there are any changes. Bahawa maklumat-maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar, tepat dan lengkap. Saya berjanji untuk memaklumkan COSHARE sekiranya terdapat sebarang pertukaran dibuat terhadap maklumat tersebut.

- Authorize COSHARE to store and use information given above for such purpose as COSHARE deems necessary. Memberi kuasa kepada COSHARE untuk menyimpan dan menggunakan maklumat yang dinyatakan di atas bagiapa jua tujuan yang COSHARE anggap bersesuaian.

- In the event of my/either or our death(s), COSHARE is authorised to pay any credit balance of account(s) to my/our survivor(s) subject to compliance (if required) with the relevant statutory legislation. Jika berlaku kematian ke atas saya/kami, COSHARE diberi kuasa membayar baki akaun ini kepada pewaris atau pewaris-pewaris saya/kami, tertakluk kepada penetapan perundangan yang relevan.

- Where applicable, I/we shall comply with all Foreign Exchange Administration Rules issued pursuant to the Exchange Control Act 1953 from time to time. Yang mana berkenaan, saya/kami akan mematuhi segala Peraturan Pentadbiran Pertukaran Asing yang dikeluarkan berdasarkan Akta Kawalan Pertukaran Wang 1953 dari semasa ke semasa.

- I/We hereby give my/our consent for Coshare to share my/our information (excluding information relating to my/our affairs or account) with third parties, such as strategic alliances for marketing and promotional purposes. Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran saya/kami kepada Coshare untuk berkongsi maklumat saya/kami (tidak termasuk maklumat berkaitan dengan urusan atau akaun saya/kami) dengan pihak ketiga, seperti rakan-rakan strategik untuk tujuan-tujuan pemasaran dan promosi.

F) Declaration (Cont'd) / Pengakuan (Bersambung)

13 In addition thereto, I/We hereby agree that COSHARE shall also be entitled to disclose customer information relating to me/us to any branch and any member of the COSHARE Group for the purpose of informing or updating me/us of any product or service offered by the COSHARE Group.

This provision shall survive termination of the relationship between me and COSHARE.

Di samping itu, saya dengan ini bersetuju bahawa COSHARE dibenarkan untuk memberikan maklumat berkenaan dengan diri saya/kami kepada cawangan dan ahli-ahli Kumpulan COSHARE bagi tujuan pemberitahuan atau pengemaskinian kepada saya/kami tentang produk dan perkhidmatan yang ditawarkan oleh ahli-ahli Kumpulan COSHARE. Syarat ini akan berkuatkuasa walaupun perkhidmatan daripada COSHARE kepada saya telah di hentikan.

14 COSHARE is required to obtain, use, process and disclose your personal data in order for COSHARE may discharge its' duties and/or services hereunder, including and not limited to your name, telephone number, NRIC number and address. You have a right of access to the personal data we hold about you pursuant to the Personal Data Protection Act 2010. In the event that you elect to withhold any Personal Data, this may adversely affect our ability to establish a business relationship with you and to provide banking services to you. It may also limit your ability to access certain services and facilities which we provide to our valued customers. You have the right to request access to and to request for correction of your Personal Data, if necessary. Please address any questions which you may have regarding this policy or your Personal Data to your relationship manager or your branch manager. By signing the form, you are deemed given your consent to COSHARE to process your personal data.

COSHARE perlu untuk mendapatkan, menggunakan, memproses dan mendedahkan data peribadi anda dalam usaha COSHARE untuk menjalankan tugas dan/atau perkhidmatan, termasuk dan tidak terhad nombor telefon, nombor kad pengenalan dan alamat anda. Anda berhak untuk mengakses data peribadi anda yang kami simpan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Sekiranya anda memilih untuk tidak mendedahkan sebarang Data Peribadi, ini boleh menjelaskan kebolehan kami untuk mewujudkan hubungan perniagaan dengan anda dan untuk menyediakan perkhidmatan perbankan kepada anda. ia juga boleh mengehadkan kebolehan untuk mengakses perkhidmatan tertentu dan kemudahan yang kami berikan kepada pelanggan yang kami hargai. Anda berhak untuk memohon akses dan memohon untuk pembetulan Data Peribadi anda. Jika perlu. Sila tujukan pertanyaan anda. sekiranya ada mengenai polisi atau Data Peribadi anda kepada Pengurus Perkhidmatan Pelanggan atau Pengurus Cawangan anda. Dengan menandatangani borang ini, secara lansung telah memberi kebenaran kepada COSHARE untuk memproses data peribadi anda.

Signature of Applicant / Tandatangan Pemohon :



Name / :
Nama

MOHD FAIZUL BIN GHAZALI

Date (dd/mm/yyyy) / :
Tarikh (hh/bb/rrrr)