



NO.22 TINGKAT 1 JALAN DATUK BAHAMAN 2,
28000 TEMERLOH PAHANG DARUL MAKMUR
TEL:09-296 1016 FAX:09-296 6016.
E-Mel : ikhtisas09@yahoo.com

BORANG PERMOHONAN MURABAHAH

Perhatian: Sila Tanda ✓ Pada Ruang Yang Berkotak

BAHAGIAN I – MAKLUMAT PEMBIAYAAN

Skim Tanah / Rumah
Skim Kenderaan /Motorsikal

Skim Peralatan

Keterangan Skim _____ No.Rujukan _____

Jumlah Mohon _____ Tempoh _____ Cara Bayaran _____

BAHAGIAN II – MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON

Nama _____ No.Aggota _____

No.K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat _____

Rumah _____ Telefon _____

Nama dan _____

Alamat _____

Majikan _____ Telefon _____ H/P : _____

Pekerjaan _____ Lama Berkhidmat _____

Status Pekerjaan Tetap Kontrak/Sandaran Sementara

Tarikh Tamat Perkhidmatan _____

Alamat Perhubungan Rumah Pejabat

BAHAGIAN III – MAKLUMAT ISTERI/SUAMI DAN KELUARGA (SEKIRANYA BERKAHWIN)

Nama _____ No.Aggota _____

No.K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Nama dan _____

Alamat _____

Majikan _____ Telefon _____ H/P : _____

Pekerjaan _____ Lama Berkhidmat _____

Status Pekerjaan Tetap Kontrak/Sandaran Sementara

Bilangan Anak dan Tanggungan _____

BAHAGIAN IV – MAKLUMAT HUTANG DI INSTITUSI KEWANGAN LAIN

JENIS HUTANG & INST.KEWANGAN	JUMLAH ASAL	BAKI	BAYARAN BULANAN
1.			
2.			
3.			

BAHAGIAN V-MAKLUMAT PENDAPATAN DAN PERBELANJAAN

	Anggota RM	Suami / Isteri RM
Gaji Pokok Bulanan (Sertakan Slip Gaji)	_____	_____
Elaun Tetap	_____	_____
Lain-Lain Pendapatan(Tetap)	_____	_____
Pendapatan Kasar	_____	_____
Potongan Pada Slip Gaji	_____	_____
Jumlah pembiayaan lain yang ditanggung	_____	_____
Potongan Bulanan Kasar	_____	_____
Pendapatan Bersih	_____	_____
Anggaran Perbelanjaan Bulanan	_____	_____
BAKI BERSIH	_____	_____

BAHAGIAN VI- PENGAKUAN PEMOHON

- A. Saya bersetuju untuk mematuhi syarat-syarat yang telah ditetapkan dalam PERATURAN MURABAHAH KOIKHTISAS
- B. Saya tidak akan berhenti menjadi anggota Koperasi ini sebelum hutang saya selesai dijelaskan
- C. Sekiranya permohonan saya diluluskan, saya bersetuju / membenarkan Majikan/Ketua Jabatan Memotong gaji bulanan saya atau membayar mengikut cara yang dipersetujui oleh Anggota Lembaga Koperasi untuk bayaran balik hutang saya sehingga selesai.
- D. Bahawa keterangan di atas adalah lengkap dan benar.

Tarikh_____
Tandatangan Pemohon_____
Saksi-saksi (Lelaki)**NAMA****NO.K/P****TANDATANGAN**1.
.....
.....2.
.....
.....

MURABAHAH
(MAKLUMAT TAMBAHAN – KETERANGAN BARANG)

A) SKIM TANAH / RUMAH –MEMBELI/MEMBENA/UBAHSUAI

Jenis Harta _____ Harga _____

No.Geran _____ No. Lot _____

Status Lot/Geran Persendirian Berkongsi

Alamat Tanah _____
Rumah

Mukim _____ Daerah _____

Negeri _____

Nama Penjual _____

(Sertakan salinan geran tanah/surat perjanjian & lain-lain bukti pemilikan tanah serta penuhkan maklumat tambahan di muka surat sebelah bagi yang berkaitan.)

B) SKIM KENDERAAN

No.Pendaftaran _____ Jenis dan Model _____

Tahun dibuat _____ Tarikh Pendaftaran _____ Keupayaan Enjen _____

Status Kenderaan Baru Terpakai Harga _____

Nama Penjual _____

C) SKIM BARANGAN ELEKTRONIK

Nama Barangan _____ Jenis dan Model _____

Status Barangan Baru Terpakai Harga Barangan _____

Gambar Barangan

Nama Penjual _____

PERJANJIAN JUAL-BELI (SAMBUNGAN)

BAHAWA saya bersetuju membayar balik hutang yang tersebut di atas secara ansuran sebanyak RMsebulan selama.....bulan mulai dari bulan..... sehingga selesai pada bulan.....

2. BAHAWA saya bersetuju :

- a. Membenarkan Majikan / Ketua Jabatan saya memotong gaji bulanan saya atau menambahkan potongan gaji sebanyak RM..... (Ringgit :
.....sebulan selama.....Bulan kepada ‘Koperasi Ikhtisas Malaysia Berhad’ sebagai bayaran balik hutang saya sehingga selesai.
- b. Membenarkan baki dalam saham dan simpanan diambil untuk bayaran balik hutang setakat yang ada atau setakat yang terhutang sekiranya saya gagal menjelaskan jumlah yang masih terhutang.
- c. Tidak akan berhenti dari menjadi Ahli Koperasi ini sehingga hutang selesai dijelaskan.

X T.Tangan Saksi (Lelaki) : X T.Tangan Pemohon :

X Nama Saksi : X No.K/Pengenalan :

X No.K/Pengenalan : X Tarikh :

..... **Kegunaan Pejabat**.....

T.Tangan Saksi (Lelaki) : T.Tangan ALK :

Nama Saksi : Nama Wakil :

No.K/Pengenalan : Tarikh :

*** Nota :Cetak 2 salinan dan sila lengkapkan ruang bertanda (X) sahaja.**



BON PENJAMIN

NO.22 TINGKAT 1 JALAN DATUK BAHAMAN 2,
28000 TEMERLOH PAHANG DARUL MAKMUR
TEL:09-296 1016 FAX:09-296 6016.
E-Mel : ikhtisas09@yahoo.com

PENGAKUAN PENJAMIN-PENJAMIN

BAHAGIAN – AQAD PENGAKUAN PENJAMIN

BAHAWA kami yang menjadi penjamin-penjamin kepada “Pihak Kedua” iaitu Siberhutang kepada Koperasi Ikhtisas Malaysia Berhad yang bertandatangan di bawah ini sama-sama mengaku dan bersetuju bahawa jika siberhutang ini gagal membayar kembali hutang yang tersebut atau sejumlah yang masih berhutang , maka hutang tersebut adalah menjadi hutang kami.Kami akan membayar hutang Siberhutang tersebut atau sejumlah yang tehtang oleh Siberhutang kepada Koperasi Ikhtisas Malaysia Berhad.

2. BAHAWA kami tidak akan berhenti menjadi anggota Koperasi ini mengeluarkan wang sehingga hutang Siberhutang selesai dijelaskan.
3. BAHAWA kami besetuju sekiranya kami gagal menjelaskan hutang Siberhutang atau sejumlah yang masih berhutang, maka Anggota Lembaga Koperasi boleh bertidak untuk mendapatkan balik hutang tersebut dengan mengambil baki saham simpanan kami di dalam Koperasi ini setakat yang terhutang atau setakat yang ada, ATAU kami membenarkan pihak Majikan / Ketua Jabatan membuat penambahan potongan gaji melalui Biro Perkhidmatan Angkasa atau Majikan kami untuk menjelaskan hutang Siberhutang sehingga selesai.

BAHAGIA II – MAKLUMAT HUTANG SKIM

Skim Tanah/Rumah
Skim Kenderaan
Skim Al-Qardul Hasan

Skim Peralatan
Skim Barang Elektronik

Keterangan Skim _____

Jumlah Mohon _____ Tempoh _____ Cara Bayaran _____

Rujukan Surat Lulus _____

BAHAGIAN III –MAKLUMAT PERIBADI PENGHUTANG

Nama _____ No.Anggota _____

No.K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat _____
Rumah _____ Telefon _____

Nama dan _____

Alamat _____

Majikan _____ Telefon _____

Pekerjaan _____ Lama Berkhidmat _____

Alamat Perhubungan _____ Rumah _____ Pejabat _____

BAHAGIAN IV – MAKLUMAT PENJAMIN-PENJAMIN SKIM**A) PENJAMIN PERTAMA**

Nama _____ No.Aggota _____

No.K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat _____
Perhubungan _____ Telefon _____

Pekerjaan _____ Gaji _____ Lama Berkhidmat _____

Status Pekerjaan Tetap Kontrak/Sandaran Sementara

Tarikh Tamat Perkhidmatan _____

Jumlah Caruman Bulanan _____ Cara Bayaran Majikan

Tandatangan _____ Tarikh _____

B) PENJAMIN KEDUA

Nama _____ No.Aggota _____

No.K/P Baru _____ Lama _____ Umur _____

Alamat _____
Perhubungan _____ Telefon _____

Pekerjaan _____ Gaji _____ Lama Berkhidmat _____

Status Pekerjaan Tetap Kontrak/Sandaran Sementara

Tarikh Tamat Perkhidmatan _____

Jumlah Caruman Bulanan _____ Cara Bayaran Majikan

SAKSI-SAKSI (Tidak semestinya anggota Koperasi)

Nama Penuh Saksi I :

No.K/P _____

Tandatangan _____ Tarikh _____

Nama Penuh Saksi II :

No.K/P _____

Tandatangan _____ Tarikh _____

Tandatangan