



## BORANG PERMOHONAN SKIM PEMBIAYAAN MIKRO

Untuk Kegunaan Pejabat

No. CIF:

Kod. Koperasi :

Kod KBD :

A. BUTIRAN PERMOHONAN		
Jumlah Permohonan: <b>RM</b> <input type="checkbox"/> Modal Perbelanjaan <input type="checkbox"/> Perbelanjaan Kapital		Tempoh ____ tahun
B. MAKLUMAT PEMOHON		
1. Nama Pemohon :		
2. No. Kad Pengenalan Baru :		3. No. Kad Pengenalan Lama :
4. Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan		5. Tarikh Lahir : ____ / ____ / ____ ( Hari / Bulan / Tahun )
6. Taraf Perkahwinan : <input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Duda/Janda		7. Umur ____ tahun
8. Warganegara :		
9. Bangsa : <input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Lain-lain (Nyatakan) _____		
10. Agama : <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Kristian <input type="checkbox"/> Buddha <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Lain-lain (Nyatakan) _____		
11. Alamat Kediaman :		
Poskod:	Bandar :	Negeri :
12. No. Telefon (Kediaman) :		13. No. Telefon (Telefon Bimbit) :
14. Bilangan Tanggungan : <input type="checkbox"/> 0 hingga 2 orang <input type="checkbox"/> 3 hingga 5 orang <input type="checkbox"/> 6 hingga 8 orang <input type="checkbox"/> Melebihi 8 orang		
15. Nama Ibu :		16. Alamat Emel :
C. MAKLUMAT PERNIAGAAN		
17. Pemilikan Perniagaan : <input type="checkbox"/> Pemilik Tunggal/Individu <input type="checkbox"/> Perkongsian <input type="checkbox"/> Syarikat Sdn. Bhd. <input type="checkbox"/> Perkongsian Liabiliti Terhad		
18. Nama Perniagaan :		
19. Aktiviti Perniagaan :		20. Jenis Perniagaan :
21. Alamat Perniagaan :		
Poskod :	Bandar :	Negeri :
22. No. Telefon (Pejabat) :		23. No. Lesen/Permit Perniagaan :
D. MAKLUMAT KUMPULAN BANTU DIRI (KBD)		
24. Nama Kumpulan SHG :		
E. MAKLUMAT PASANGAN PEMOHON (SEKIRANYA BERKAHWIN) / PERUJUK		
25. Nama Pasangan / Perujuk :		
26. No. Kad Pengenalan Baru :		27. No. Kad Pengenalan Lama :
28. Wargenegara :		29. Jawatan :
30. Alamat Tempat Pekerjaan :		
Poskod :	Bandar :	Negeri :
31. No. Telefon (Pejabat) :		32. No. Telefon (Telefon Bimbit) :

**F. MAKLUMAT PEMBIAYAAN SEDIA ADA**

Bank & Cawangan / Agensi-Agensi Lain	Jenis Pembiayaan (RM)	Tarikh Pembiayaan Diambil	Baki Semasa (RM)

**G. RUJUKAN (2 RUJUKAN TERDIRI DARIPADA AHLI-AHLI KBD DAN KOPERASI)**

Nama & No. Kad Pengenalan	Alamat Rumah	No. Telefon

**H. PENDEDAHAN MAKLUMAT**

1. Saya/Kami mengakui bahawa Bank berhak untuk mendedahkan maklumat berkaitan dengan kemudahan pembiayaan saya/kami kepada pihak ketiga yang dibenarkan di bawah Seksyen 120 Akta Institusi Kewangan Pembangunan 2002 (AIKP).
2. Saya/Kami dengan ini bersetuju memberi persetujuan secara nyata ("explicit consent") kepada Bank Rakyat untuk mengumpul, memproses dan/atau mendedahkan data peribadi saya (termasuk data peribadi sensitif) seperti yang dinyatakan dalam Notis Privasi mengikut Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 / Personal Data Protection Act 2010 (PDPA) dan Akta Agensi Pelaporan Kredit 2010 / Credit Reporting Agencies Act 2010 (CRA).
3. Bank juga berhak untuk mendedahkan maklumat berkaitan dengan kemudahan pembiayaan saya/kami ini kepada subsidiari dan syarikat-syarikat di bawah kumpulan Bank, Unit Kredit Berpusat (Central Credit Unit), Central Credit Reference Information System (CCRIS), Biro Maklumat Cek, CTOS Sdn Bhd, Financial Information Services (FIS), Sistem Pelaporan Kredit Angkasa & RAM Credit Credit Information Sdn Bhd (SPEKAR), Ahli-ahli Kumpulan Bantu Diri ("Self Help Group (SHG)") (jika ada), Perujuk (seperti yang tertera di borang permohonan ini), Koperasi di mana saya/kami menjadi ahli, pemilik dana (jika ada), penasihat profesional, penyedia perkhidmatan dan agensi pemungut hutang, mana-mana agensi yang telah diluluskan oleh Bank Negara Malaysia, mana-mana pihak berkuasa lain yang mempunyai bidang kuasa ke atas Bank, mana-mana agensi penguatkuasa di bawah undang-undang, pemegang serahan hak yang dibenarkan dan diberikuasa oleh Bank bagi tujuan memudahkan perniagaan, operasi, kemudahan dan perkhidmatan yang diberikan/disediakan oleh Bank atau anak-anak syarikat Bank;
4. Sebagai tambahan, sekiranya Bank bercadang untuk berkongsi maklumat saya/kami (tidak termasuk maklumat berkaitan dengan urusan atau akaun pembiayaan saya/kami) dengan pihak ketiga bagi tujuan perniagaan silang (*cross selling*), perikatan strategik (*strategic alliances*), pemasaran dan promosi produk Bank;

Bagi perkara 4 (di atas) Saya/kami dengan ini memilih untuk:-

Bersetuju dengan pendedahan maklumat saya/kami bagi tujuan perniagaan bersilang kepada pihak ketiga.

**ATAU**

Tidak bersetuju dengan pendedahan maklumat saya/kami bagi tujuan perniagaan bersilang kepada pihak ketiga.

**PERHATIAN:-**

(Tuan/Puan perlu membuat pilihan untuk perkara di atas dengan menandakan (✓), sekiranya kotak di atas tidak diisi, tuan/puan dianggap telah memberi kebenaran kepada Bank terhadap pendedahan maklumat tuan/puan bagi tujuan tersebut)

