



كوفراسي فكرجا ٢ جابتن فردان منتري (م) برحد

KOPERASI PEKERJA -PEKERJA JABATAN PERDANA MENTERI MALAYSIA BERHAD

T. 02-UJ-03-2, No. 1, Jalan P9E/1, Precinct 9, 62250 Putrajaya

Tel: 03-8889 4191/ 03-8889 4063 Fax:03-8889 4204

Laman web: www.koopjpm.org.my

BORANG PERMOHONAN

SKIM ANSURAN AL-MURABAHAH (SAM-KOOP JPM)

BUTIR-BUTIR ANGGOTA

NAMA : _____ NO. ANGGOTA _____

NO. K/P: _____ YANG BERALAMAT DI: _____

JAWATAN : _____ TARIKH LAHIR _____ UMUR _____

TEMPOH PERKHIDMATAN: _____ GAJI / PENDAPATAN RM: _____

ALAMAT PEJABAT: _____

NO. TEL: _____ NO. H/PHONE: _____

BUTIR-BUTIR PENJAMIN 1

NAMA : _____ NO. ANGGOTA: _____

NO. K/P: _____ YANG BERALAMAT DI: _____

JAWATAN : _____ TARIKH LAHIR: _____ UMUR: _____

ALAMAT PEJABAT: _____

NO. TEL: _____ NO. H/PHONE: _____

BUTIR-BUTIR PENJAMIN II

NAMA : _____ NO. ANGGOTA _____

NO. K/P: _____ YANG BERALAMAT DI: _____

JAWATAN : _____ TARIKH LAHIR: _____ UMUR: _____

ALAMAT PEJABAT: _____

NO. TEL: _____ NO. H/PHONE: _____

BUTIR-BUTIR PENJAMIN III

NAMA : _____ NO. ANGGOTA _____

NO. K/P: _____ YANG BERALAMAT DI: _____

JAWATAN : _____ TARIKH LAHIR: _____ UMUR: _____

ALAMAT PEJABAT: _____

NO. TEL: _____ NO. H/PHONE: _____

BARANG YANG DIPOHON

BIL	JENIS BARANG	MODEL	JENAMA	UNIT	HARGA ANSURAN	JUMLAH HARGA

PERHATIAN: BARANGAN YANG DIJUAL ADALAH BERDASARKAN PRINSIP AL-MURABAHAH

PENGAKUAN

1. Saya/kami mengaku bahawa saya/kami bukan mufliis.
2. Saya/kami memberi kebenaran kepada KOOP JPM untuk mendapatkan maklumat terperinci berkenaan butir-butir gaji/pendapatan dari majikan, ANGKASA atau mana-mana sumber.
3. Saya bersetuju menjelaskan ansuran bulanan termasuk kos-kos lain dengan membenarkan Ketua Jabatan saya atau majikan saya memotong gaji bulanan saya.
4. Saya juga bersetuju membayar kepada KOOP JPM ansuran bulanan kemudahan dalam tempoh yang telah dinyatakan di dalam seksyen 3 di dalam jadual.
5. Saya juga bersetuju membayar kepada KOOP JPM apa-apa caj yang disebabkan oleh kelalaian dan/atau keenganan pelanggan membuat bayaran ansuran.
6. Saya juga bersetuju tidak akan membatalkan keanggotaan KOOP JPM sehingga bayaran, kemudahan ini dibayar sepenuhnya.

7. Sekiranya saya gagal membayar ansuran bulanan pada tarikh matang, saya bersetuju caj penalty sebanyak 1% setahun atau mana-mana kadar yang diluluskan oleh Majlis Penasihat Syariah akan dikenakan. Sekiranya KEMUDAHAN skim ini ditamatkan, saya bersetuju menjelaskan semua amaun belum jelas yang patut dibayar dengan serta merta dan KOOP JPM boleh mengenakan caj penalty keatas amaun patut dibayar pada kadar yang diluluskan oleh Majlis Penasihat Syariah dari tarikh matang sehingga tarikh amaun dibayar.
8. Saya bersetuju membayar kepada KOOP JPM semua perbelanjaan (termasuk kos guaman atas dasar tanggung rugi penuh) berhubung dengan apa-apa prosiding undang-undang yang diambil oleh pihak KOOP JPM bagi menguatkuasakan peruntukan-peruntukan di dalam perjanjian ini.

TANDATANGAN ANGGOTA / PELANGGAN

NAMA:

NO. K. P.:

TARIKH:

TANDATANGAN SAKSI

NAMA:

NO. K.P.:

TARIKH:

TANDATANGAN PENJAMIN I

NAMA:

NO. K. P.:

TARIKH:

TANDATANGAN SAKSI

NAMA:

NO. K.P.:

TARIKH:

TANDATANGAN PENJAMIN II

NAMA:

NO. K. P.:

TARIKH:

TANDATANGAN SAKSI

NAMA:

NO. K.P.:

TARIKH:

TANDATANGAN PENJAMIN III

NAMA:

NO. K. P.:

TARIKH:

TANDATANGAN SAKSI

NAMA:

NO. K.P.:

TARIKH:

JADUAL

SEKSYEN 1

TARIKH PERJANJIAN _____ HARIBULAN _____ TARIKH _____

SEKSYEN 2

HARGA BELIAN : RINGGIT MALAYSIA _____

SEKSYEN 3

HARGA JUALAN : RINGGIT MALAYSIA _____

SEKSYEN 4

ANSURAN KEMUDAHAN : _____

SEKSYEN 5

TARIKH BAYARAN ANSURAN : _____

AKAD JUAL BELI

AKAD KOOP JPM

DENGAN INI Koperasi Pekerja-Pekerja Jabatan Perdana Menteri Malaysia Berhad (KOOP JPM) bersetuju memberi kemudahan Skim Ansuran Ai-Murabahah (SAM - KOOP JPM kepada _____ berjumlah RINGGIT MALAYSIA _____ RM _____)SAHAJA untuk pembiayaan barang - barang seperti yang disebutkan di dalam borang permohonan dan seksyen 2 dan seksyen 3 dalam jadual dan menawarkan tempoh bayaran selama _____ bulan.

Tandatangan wakil KOOP JPM

AKAD PELANGGAN/ANGGOTA

Saya.....dengan ini bersetuju menerima "KEMUDAHAN" Skim Ansuran Ai-Murabahah yang ditawarkan oleh KOOP JPM dan berjanji akan membayar balik kemudahan ini dalam tempoh..... bulan berjumlah RINGGIT MALAYSIA: _____ (RM.....) Sahaja.

Saya juga bersetuju membayar segala caj yang dikenakan oleh pihak KOOP JPM bagi memproses dan meluluskan kemudahan ini .

Tandatangan Pelanggan / Anggota

Nama:

No. K/p:

Tarikh: