

C. MAKLUMAT PERNIAGAAN

37. NAMA PERNIAGAAN / SYARIKAT _____

38. NO. SSM / LESEN / ORDINAN _____

39. AKTIVITI PERNIAGAAN / PROJEK _____

40. TEMPOH / PENGALAMAN BERNIAGA _____ TAHUN

41. ALAMAT PERNIAGAAN / PREMIS / PROJEK _____

POSKOD _____

42. ANGGARAN PENDAPATAN KASAR (SEBULAN)

< RM5,000 RM5,000 - RM10,000

> RM10,000 - RM50,000 > RM50,000

43. NO. TEL. _____

(Premis) (Telefon bimbit)

44. STATUS PREMIS / PROJEK SENDIRI SEWA KELUARGA LAIN-LAIN

Sila nyatakan : _____

45. PEMILIKAN PERNIAGAAN INDIVIDU PEMILIKAN TUNGGAL PERKONGSIAN

(Sila tanda ✓ di petak berkenaan) SENDIRIAN BERHAD (MODAL BERBAYAR) RM _____

ADAKAH PEMOHON PEMEGANG SAHAM (Share holder) YA TIDAK

46. TARIKH DIDAFTARKAN _____

47. TARIKH TAMAT LESEN _____

48. KEAHLIAN PERSATUAN YA TIDAK

Sekiranya YA, sila nyatakan;

DEWAN PERNIAGAAN

PERSATUAN PENJAJA / PENIAGA

PENGESAHAN / CAP Pengerusi Majlis Pembangunan Usahawan, Koperasi, Penjaja dan Peniaga Kecil / Dewan PERNIAGAAN / PERSATUAN PENJAJA / PENIAGA

49. MASA BERNIAGA DARI _____ *(pagi / petang / malam) HINGGA _____ *(pagi / petang / malam)

50. PENGIKTIRAFAN (sijil Halal, GMP, ISO dll) : YA TIDAK

51. NILAI ASET PERNIAGAAN SEDIA ADA : RM _____

52. SUMBER MODAL MEMULAKAN PERNIAGAAN : _____

53. NAMA KURSUS YANG DIHADIRI ANJURAN AGENSI DI BAWAH KEMENTERIAN PEMBANGUNAN USAHAWAN & KOPERASI : _____

54. NAMA AGENSI PENGANJUR : INSKEN SME CORP CEDAR LAIN-LAIN

55. KURSUS-KURSUS LAIN YANG DIHADIRI (jika ada) : i. _____

ii. _____

56. SILA NYATAKAN PERNIAGAAN TERDAHULU SEKIRANYA BERTUKAR AKTIVITI PERNIAGAAN : _____

D. MAKLUMAT PEMBIAYAAN PERNIAGAAN SEDIA ADA

57. ADA TIADA

Sekiranya ADA, sila nyatakan;

A. INSTITUSI PEMBIAYAAN : MARA AIM LAIN-LAIN AGENSI KERAJAAN _____

B. JUMLAH PEMBIAYAAN : RM _____ C. BAKI PEMBIAYAAN : RM _____

E. KETERANGAN MENGENAI PEMBIAYAAN YANG DIPOHON

58. JUMLAH PEMBIAYAAN YANG DIPERLUKAN _____ RM

59. TEMPOH BAYARAN _____ BULAN

60. KEKERAPAN BAYARAN MINGGUAN BULANAN MENGIKUT TEMPOH KONTRAK KERJA / INDEN

*Pembayaran RM15,000 dan ke atas wajib membuat bayaran pembiayaan dengan **Cek Tarikh Tertunda (Post-Dated Cheque) atau e-mandate** sepanjang tempoh pembiayaan.

*Sila rujuk kaedah bayaran pembiayaan TEKUN secara terus oleh penerima biaya melalui Portal TEKUN (www.tekun.gov.my)

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

Nota : Pemohon bagi Skim Pembiayaan Kontrak-i adalah dikecualikan menyertai Takaful Kemalangan Peribadi Berkelompok dan Skim Keselamatan Sosial Pekerjaan Sendiri

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)