

Tarikh :

No. Akaun Pembiayaan /
No. Pendaftaran Kenderaan :

Jenis Pembiayaan :

**PERMOHONAN BANTUAN BAYARAN ANSURAN BULANAN - PASCA MORATORIUM
DISEBABKAN WABAK COVID-19**

1. Maklumat Pelanggan:

Nama	:	
No Kad Pengenalan	:	
Alamat	:	
Emel	:	
No. Telefon	:	

2. Sebab Permohonan Bantuan:

Diberhentikan Kerja
 Cuti Tidak Bergaji
 Pemotongan/ Pengurangan Gaji
 Lain-lain

3. Maklumat Pekerjaan/ Perniagaan:

Jenis Pekerjaan	:	<input type="checkbox"/> Bergaji <input type="checkbox"/> Bekerja Sendiri <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja
Nama Majikan/ Perniagaan	:	
Alamat Majikan/ Perniagaan	:	
Pendapatan Bulanan	:	RM
Tempoh Bekerja/ Perniagaan	:	
Jenis/ Sektor Industri	:	
Lain - lain Maklumat	:	

Saya/ kami seperti nama di atas faham bahawa keputusan permohonan ini adalah tertakluk kepada budi bicara mutlak pihak bank. Saya/ kami mengaku bahawa semua maklumat adalah benar. Saya/ kami dengan ini faham bahawa pihak bank berhak untuk menolak permohonan saya jika maklumat yang saya/ kami kemukakan didapati tidak benar.

Yang benar,

.....
Nama I:
Tarikh:

.....
Nama II:
Tarikh :

Nota: sila lampirkan dokumen sokongan bagi menyokong permohonan tuan/ puan. Kegagalan mengemukakan maklumat yang diperlukan boleh menyebabkan kelewatan pemprosesan/ permohonan ditolak.

4. Untuk kegunaan Bank:

	DILULUSKAN	Oleh:
	TIDAK DILULUSKAN cop & t.t