

**Personal Financing Application Form /
Borang Permohonan Pembiayaan Peribadi**

coshare
It's about commitments

Please write in full block letters and tick where applicable. / Sila tulis dengan menggunakan huruf besar dan tandakan di mana perlu.

A) Details of Financing Requested / Maklumat Permohonan Pembiayaan

Financing Amount / :
Amaun Pembiayaan

Takaful Premium (if any) / :
Premium Takaful (jika ada)

Total Financing Amount / :
Jumlah Amaun Pembiayaan

Financing Tenure (month) / :
Tempoh Pembiayaan (Bulan)

Profit Rate / :
Kadar Keuntungan

Purpose of Financing / Tujuan Pembiayaan

Personal use / Kegunaan peribadi :
 Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan) :

B) Applicant's Information / Maklumat Peribadi Pemohon

Salutation / : Mr. / Mdm. / Ms. / Others (please specify) / :
Gelaran Encik Puan Cik Lain-lain (sila nyatakan)

Full Name as per NRIC/Passport / Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan/Passport :
AB HALIM BIN AB MAJID

New NRIC No. / No. Kad Pengenalan Baru : Old NRIC No. / No. Kad Pengenalan Lama :
770408036121

Other Identification (if without NRIC Information) / Pengenalan Lain (jika tiada maklumat kad pengenalan) :
 Army No. /
 Police No. /
 Others (please specify) /

Date of Birth / : 08/04/1977 (dd/mm/yyyy) / Age / : 49
Tarikh Lahir (hh/bb/tttt) Umur

Gender / Jantina : Male / Lelaki Female / Perempuan
Bumiputra / Bumiputra : Yes / Ya No / Tidak
Nationality / Warganegara : MALAYSIA

Race / Bangsa : Malay / Melayu Chinese / Cina Indian / India Others (please specify) /
Religion / Agama : Islam / Islam Buddhist / Buddha Christian / Kristian Hindu / Hindu Others (please specify) /

Residency Status / Taraf Mastautin : Resident / Pemastautin Non Resident / Bukan Pemastautin

Marital Status / Taraf Perkahwinan : Single / Bujang Married / Kahwin Others (please specify) /

No. of Dependents / : 5 Bilangan Tanggungan No. of Children / : ≤ 18 Years Old / Tahun > 18 Years Old / Tahun
Bilangan Anak

Highest Education Level / Taraf Pendidikan Tertinggi : Post Graduate / Lulusan Ijazah Professional Qualification / Kelulusan Profesional Degree / Ijazah Diploma / Diploma Secondary / Sek. Menengah Others (please specify) /

B) Applicant's Information (Cont'd) / Maklumat Peribadi Pemohon (Bersambung)

Residential Address / Alamat Kediaman :
LOT 188 KG TOK AJAM 16800 PASIR PUTEH
KELANTAN

Postcode / Poskod : 53000 State / Negeri : SELANGOR Country / Negara : MALAYSIA

Ownership Status / Taraf Pemilikan : Owned (free from encumbrances) / Sendiri (bebas daripada bebanan) Rented / Sewa Parents / Ibubapa Encumbered / Bebanan Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)

Duration in Current Residence / Tempoh Menetap Di Kediaman Sekarang : 30 TAHUN

Tel. House / Rumah : TIADA Tel. Mobile / Bimbit : 0125400436

Mailing Address (if different from residential address) / :
Alamat Surat-Menyurat (jika berbeza daripada alamat kediaman)

Postcode / Poskod : State / Negeri : Country / Negara :

Any relationship to Coshare Holding Berhad employee(s)? Yes / Ya No / Tidak
Sebarang hubungan dengan pekerja Coshare Holding Berhad?

If "Yes" please specify / Jika "Ya" sila nyatakan :
(E.g.: Husband, Wife, Parents, Child/Children, etc. / Contoh: Suami, Isteri, Ibubapa, Anak, lain-lain.)

C) Applicant's Employment Information / Maklumat Pekerjaan Pemohon

Staff ID / : Occupation / : SARJAN MEJAR
No. Pekerja Jawatan

Department / : AM
Bahagian

Employer's Name / : PUSAT PEMULIHAN AKHLAK MACHANG
Nama Majikan

Office Address / Alamat Pejabat :
JALAN MACHANG - TANAH MERAH 18500 MACHANG
KELANTAN

Postcode / Poskod : 53000 State / Negeri : SELANGOR Country / Negara : MALAYSIA

Nature of Business / Bidang Perniagaan :

Years of Service / : 24 Tempoh Berkhidmat
Total Years of Working Experience / :
Jumlah Tahun Pengalaman Bekerja

Tel. Office / Pejabat : 097862800 (Ext. / Samb.) Fax No. / No. Faks :

E-Mail Address / Alamat E-Mel :
A2HM3731@GMAIL.COM

Monthly Income / : Other Income / :
Pendapatan Bulanan Pendapatan Lain

D) Applicant's Spouse Information / Maklumat Pasangan Pemohon

Salutation / : Mr. / Mdm. / Ms. / Others (please specify) / :
Gelaran Encik Puan Cik Lain-lain (sila nyatakan)

Full Name as per NRIC/Passport / Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan/Pasport :
 MARZIAH BINTI ABDULLAH SHOHAIMI

New NRIC No. / No. Kad Pengenalan Baru : Old NRIC No. / No. Kad Pengenalan Lama :

Employer's Name / : HOSPITAL TAIPING
Nama Majikan

Occupation / : JURURAWAT MASYARAKAT
Jawatan

Monthly Income / Pendapatan Bulanan

Date of Birth / : 26 SEPT 1980 (dd/mmyyyy) / Age / :
Tarikh Lahir (hh/bb/ttt) Umur

Gender / Jantina : Male / Lelaki Female / Perempuan Yes / Ya No / Tidak
 Bumiputra / Bumiputra : Yes / Ya No / Tidak
 Nationality / Warganegara : MALAYSIA

Race / Bangsa : Malay / Melayu Chinese / Cina Indian / India
 Other (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan) :

Residency Status / Taraf Mastautin : Resident / Pemastautin Non Resident / Bukan Pemastautin

Handphone No. / : 0125562747
No. Telefon Bimbit

E) Emergency Contact Person / Rujukan Semasa Kecemasan

Relationship with Applicant / : KAKAK
Hubungan Dengan Pemohon

Full Name / Nama Penuh :
 ROSNANI BINTI AB MAJID

Residential Address / Alamat Kediaman :
 PT1210 KG KELEWEK 17510 TANAH MERAH KELANTAN

Postcode / Poskod : 53000 State / Negeri : SELANGOR Country / Negara : MALAYSIA

Tel. House / Rumah :

Tel. Office / Pejabat :

Handphone No. / No. Telefon Bimbit : 0137325232

F) Declaration / Pengakuan

By signing below, I hereby declare, acknowledge, agree and confirm as follows :
 Dengan tandatangan di bawah ini, saya dengan ini mengisytiharkan, mengakui, mempersetujui dan mengesahkan seperti berikut:

- I am not a bankrupt or facing any bankruptcy actions and the above information given by me is true and complete.
 Saya tidak mullis atau tidak menghadapi sebarang tindakan kemulisan dan semua maklumat yang telah saya berikan di atas adalah benar dan lengkap.
- I/We hereby confirm and agree that all of my / our particulars declared above are true and accurate. Save as disclosed herein, neither I/we nor any of my/our partners/directors/shareholders/ guarantors are directly related to any director or staff of Coshare Holdings Berhad, neither as spouse, parents or children.
 Saya/Kami dengan ini mengesahkan dan bersetuju bahawa semua butiran saya/kami yang dinyatakan di atas adalah benar dan tepat. Selain daripada yang dinyatakan di sini, baik saya/kami mahupun rakan kongsi/ pengarah/ pemegang saham/ penjamin tidak mempunyai apa-apa hubungan secara langsung dengan mana-mana pengarah atau pekerja dari Coshare Holdings Berhad samada sebagai suami/isteri, ibu bapa atau anak.
- Authorize COSHARE to verify and exchange with any other person any information that COSHARE may have on me.
 Memberi kuasa kepada COSHARE untuk menentusahkan dan berkongsi maklumat berkenaan diri saya yang diperolehi dari mana-mana pihak.

F) Declaration (Cont'd) / Pengakuan (Bersambung)

- I/We also hereby authorize COSHARE to disclose all of my/our personal data (as defined under Personal Data Protection Act 2010) to any credit reporting agencies (governed by the Credit Reporting Agencies Act 2010) selected by COSHARE (Credit Reporting Agencies) or any other party that COSHARE deems fit, including but not limited to, conducting all necessary background checks and verification on my/our financial status and/or standing with any organization, companies, corporations and /or authorities. I/We further consent to the disclosure of the findings and investigations by the respective Credit Reporting Agencies or any other party to COSHARE, COSHARE Group of Companies, Bank Negara Malaysia and any other relevant parties or authorities from time to time in connection with the application, distribution, and provision of products and services granted or provided by COSHARE whereby such consent shall survive upon termination of my/our relationship with COSHARE.
 Saya/Kami juga dengan ini membenarkan COSHARE untuk mendedahkan semua data peribadi saya/kami (seperti yang ditakrifkan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010) kepada mana – mana agensi pelaporan kredit (kawalan Akta Agensi Pelaporan Kredit 2010) yang dipilih oleh COSHARE (Agensi Pelaporan Kredit) atau pihak – pihak lain yang difikirkan sesuai oleh COSHARE, termasuk tetapi tidak terhad kepada, untuk melaksanakan sebarang penyiasatan dan penentusahkan kedudukan kewangan saya/kami dengan mana-mana organisasi, syarikat, perbadanan dan/atau pihak berkuasa. Saya / Kami seterusnya memberi kebenaran untuk mendedahkan hasil siasatan dan penemuan oleh Agensi Pelaporan Kredit tersebut kepada COSHARE, Kumpulan COSHARE, Bank Negara Malaysia dan mana-mana pihak atau pihak berkuasa yang berkaitan dari masa ke semasa berhubung dengan permohonan, pengagihan dan sebarang peruntukan dalam produk dan perkhidmatan yang diberikan atau disediakan oleh COSHARE yang mana kebenaran ini akan terus berkuatkuasa meskipun perhubungan diantara COSHARE dan saya/kami ditamatkan.
- Agree to be bound by the terms and conditions that may be stipulated by COSHARE in the Terms and Conditions and Forms attached hereto and any other relevant or related document(s) as may be issued by COSHARE at any time and from time to time. Berseluju untuk terikat dengan mana-mana terma dan syarat yang mungkin ditetapkan oleh COSHARE dalam Terma-terma dan Syarat-syarat dan mana-mana perjanjian atau dokumen yang berkaitan pada bila-bila masa dan dari masa ke semasa.
- That COSHARE has the absolute right to approve or reject my application without having to disclose any reasons whatsoever.
 Bahawa COSHARE mempunyai hak sepenuhnya untuk meluluskan atau menolak permohonan saya tanpa perlu memberi apa-apa alasan.
- Authorize COSHARE to register my name under the Group Takaful Scheme with COSHARE's panel Takaful operators for the whole tenure of the facility for the purpose of securing payment upon event of death or total permanent disability. Memberi kuasa kepada COSHARE untuk mendaftarkan nama saya di bawah skim Takaful Berkumpulan dengan pengusaha Takaful yang menjadi panel COSHARE untuk tempoh keseluruhan kemudahan bagi tujuan menjamin pembayaran jika berlaku kematian atau hilang upaya kekal menyeluruh.
- That the information given below is true, correct and complete. I undertake to inform COSHARE if there are any changes.
 Bahawa maklumat-maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar, tepat dan lengkap. Saya berjanji untuk memaklumkan COSHARE sekiranya terdapat sebarang pertukaran dibuat terhadap maklumat tersebut.
- Authorize COSHARE to store and use information given above for such purpose as COSHARE deems necessary.
 Memberi kuasa kepada COSHARE untuk menyimpan and menggunakan maklumat yang dinyatakan di atas bagiapa jua tujuan yang COSHARE anggap bersesuaian.
- In the event of my/either or our death(s), COSHARE is authorised to pay any credit balance of account(s) to my/our survivor(s) subject to compliance (if required) with the relevant statutory legislation.
 Jika berlaku kematian ke atas saya/kami, COSHARE diberi kuasa membayar baki akaun ini kepada pewaris atau pewaris-pewaris saya/kami, tertakluk kepada penetapan perundangan yang relevan.
- Where applicable, I/we shall comply with all Foreign Exchange Administration Rules issued pursuant to the Exchange Control Act 1953 from time to time.
 Yang mana berkenaan, saya/kami akan mematuhi segala Peraturan Pentadbiran Pertukaran Asing yang dikeluarkan berdasarkan Akta Kawalan Pertukaran Wang 1953 dari semasa ke semasa.
- I/We hereby give my/our consent for Coshare to share my/our information (excluding information relating to my/our affairs or account) with third parties, such as strategic alliances for marketing and promotional purposes.
 Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran saya/kami kepada Coshare untuk berkongsi maklumat saya/kami (tidak termasuk maklumat berkaitan dengan urusan atau akaun saya/kami) dengan pihak ketiga , seperti rakan-rakan strategik untuk tujuan-tujuan pemasaran dan promosi.

F) Declaration (Cont'd) / Pengakuan (Bersambung)

13 In addition thereto, I/We hereby agree that COSHARE shall also be entitled to disclose customer information relating to me/us to any branch and any member of the COSHARE Group for the purpose of informing or updating me/us of any product or service offered by the COSHARE Group. This provision shall survive termination of the relationship between me and COSHARE.

Di samping itu, saya dengan ini bersetuju bahawa COSHARE dibenarkan untuk memberikan maklumat berkenaan dengan diri saya/kami kepada cawangan dan ahli-ahli Kumpulan COSHARE bagi tujuan pemberitahuan atau pengemaskinian kepada saya/kami tentang produk dan perkhidmatan yang ditawarkan oleh ahli-ahli Kumpulan COSHARE. Syarat ini akan berkuatkuasa walaupun perkhidmatan daripada COSHARE kepada saya telah di hentikan.

14 COSHARE is required to obtain, use, process and disclose your personal data in order for COSHARE may discharge it's duties and/or services hereunder, including and not limited to your name, telephone number, NRIC number and address. You have a right of access to the personal data we hold about you pursuant to the Personal Data Protection Act 2010. In the event that you elect to withhold any Personal Data, this may adversely affect our ability to establish a business relationship with you and to provide banking services to you. It may also limit your ability to access certain services and facilities which we provide to our valued customers. You have the right to request access to and to request for correction of your Personal Data, if necessary. Please address any questions which you may have regarding this policy or your Personal Data to your relationship manager or your branch manager. By signing the form, you are deemed given your consent to COSHARE to process your personal data.

COSHARE perlu untuk mendapatkan, menggunakan, memproses dan mendedahkan data peribadi anda dalam usaha COSHARE untuk menjalankan tugas dan/atau perkhidmatan, termasuk dan tidak terhad nombor telefon, nombor kad pengenalan dan alamat anda. Anda berhak untuk mengakses data peribadi anda yang kami simpan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Sekiranya anda memilih untuk tidak mendedahkan sebarang Data Peribadi, ini boleh menjejaskan kebolehan kami untuk mewujudkan hubungan perniagaan dengan anda dan untuk menyediakan perkhidmatan perbankan kepada anda. Ia juga boleh menghadkan kebolehan untuk mengakses perkhidmatan tertentu dan kemudahan yang kami berikan kepada pelanggan yang kami hargai. Anda berhak untuk memohon akses dan memohon untuk pembetulan Data Peribadi anda, Jika perlu. Sila tujukan pertanyaan anda, sekiranya ada mengenai polisi atau Data Peribadi anda kepada Pengurus Perkhidmatan Pelanggan atau Pengurus Cawangan anda. Dengan menandatangani borang ini, secara langsung telah memberi kebenaran kepada COSHARE untuk memproses data peribadi anda.

Signature of Applicant / Tandatangan Pemohon :

Name / : Nama	AB HALIM BIN AB MAJID
Date (dd/mm/yyyy) / : Tarikh (hh/bb/TTTT)	21/04/2026