



**KOPERASI KOSPETA MALAYSIA BERHAD
(KOOP NEGARA NO. 66)
NO. 10, TINGKAT 1**

**JALAN 6/3A, PUSAT BANDAR UTARA
68100 BATU CAVES, KUALA LUMPUR.**

NO. TEL: 03 61366097/61360564 NO. FAX: 03 61384463

**KEBENARAN PENZAHIRAN MAKLUMAT KREDIT INDIVIDU
Sistem Pelaporan Kredit ANGKASA Dan RAM CREDIT INFO**

PENDEDAHAN

Pemohon dengan ini membenarkan **Koperasi Kospeta Malaysia Berhad / ANGKASA** dan/ atau pegawainya untuk menggunakan, mendedahkan, memberitahu apa-apa maklumat berhubung dengan akaun SPGA/ beliau untuk tujuan atau berhubung dengan apa-apa tindakan atau prosiding diambil bagi tujuan penilaian kredit atau bayaran balik di bawah Terma dan Syarat ini.

Pemohon dengan ini membenarkan **Koperasi Kospeta Malaysia Berhad / ANGKASA** dan / atau pegawainya untuk penzahiran apa-apa maklumat individu yang berkaitan dengan kedudukan kredit, kemudahan atau akaun butiran pemohon kepada RAM Credit Information Sdn. Bhd. ("RAMCI") dan pelanggan RAMCI termasuk Bank / Institusi Kewangan, syarikat yang perlu; mengikut cara yang di anggap perlu berkaitan dengan maksud yang berikut.

Pemohon dengan ini memberi kebenaran kepada RAMCI bagi pendedahan maklumat kredit, termasuk maklumat kredit perbankan kepada Koperasi Kospeta Malaysia Berhad / ANGKASA dan / 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/pinjaman/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.

Koperasi Kospeta Malaysia Berhad / ANGKASA / RAMCI tidak akan bertanggungjawab sama ada secara langsung atau tidak langsung kepada Pemohon atau mana-mana orang lain untuk pendedahan sedemikian.

TANDATANGAN PEMOHON

DISAKSIKAN OLEH WAKIL ORGANISASI

.....
Nama seperti di Kad pengenalan:

.....
Nama seperti di Kad pengenalan (wakil):

No. K/P:

No. K/P:
Serta Cop Rasmi Organisasi

TARIKH:

TARIKH: