

**BORANG PERMOHONAN UNTUK PENANGGUHAN BAYARAN ANSURAN
 BULANAN BAGI PELANGGAN YANG TERJEJAS DENGAN COVID-19 /
 APPLICATION FORM FOR MORATORIUM ON MONTHLY INSTALLMENT FOR
 CUSTOMERS AFFECTED BY COVID-19**

Tarikh / Date:

Peminjam / Pelanggan
 Borrower(s) / Customer(s):

Nombor untuk dihubungi /
 Contact Number(s) : (Telefon Bimbit/ HP) (rumah/house)

Alamat E-mel/
 Email Address:

Alamat terkini surat-menyurat/
 Current Mailing Address:

Pembiayaan : Facility(ies) /	No Akaun/ Kredit Kad / Account Number/ Credit Card
Sewa Beli / Hire Purchase/ AITAB	
Pembiayaan Perumahan / Mortgage financing	
Kad Kredit / Credit Card	
Pembiayaan ASNB /ASNB Financing	
Pembiayaan Peribadi-i / Personal Financing-i	
Pembiayaan Pelajaran-i / Edu Financing-i	

Saya / Kami memohon penangguhan pembayaran bagi akaun pinjaman / pembiayaan di atas untuk tempoh 6 bulan.

Saya / Kami memahami bahawa permohonan ini tertakluk kepada kelulusan pihak pengurusan Bank.

I / We would like to apply moratorium for a period of 6 months for the abovementioned financing facility(ies). I / We understand that this application is subject to approval by the Bank's Management.

Saya/ Kami terkesan dengan penularan COVID-19 yang sedang berlaku sekarang di mana kesan kepada saya/kami adalah seperti berikut:-

I / We are affected with COVID-19 widespread and the impacts are as follows:-

☐	Kehilangan Pekerjaan / <i>Loss of job</i>
☐	Bercuti Tanpa Gaji / <i>Scheduled Unpaid Leave</i>
☐	Perniagaan Terjejas / <i>Business is impacted</i>
☐	Lain- lain (sila nyatakan) / <i>Others (please specify)</i> _____

Sila beri keterangan lanjut / Please elaborate in details

Saya / Kami sertakan bukti-bukti (contoh: Penyata Bank terkini, Surat Pengesahan Majikan dll) sebagai dokumen sokongan.
I / We enclose evidence (example: Latest Bank statements, Employer's confirmation Letter etc et.al) as supporting document(s).

1.
Nama / *Name*:
No. KP / *NRIC No*:
2.
Nama / *Name*:
No. KP / *NRIC No*:
3.
Nama / *Name*:
No. KP / *NRIC No*:
4.
Nama / *Name*:
No. KP / *NRIC No*:

**UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN /
FOR BRANCH USE ONLY**

Dokumen sokongan disertakan
(YA/TIDAK)
*Supporting document(s) enclosed
(YES/NO)*

Tarikh penerimaan / *Date of Receipt*:

.....

Diterima oleh / *Received by*:
(Nama staf / *Staff name*)

**Biometric Disahkan & disertakan/
Biometric verified & enclosed.**

NOTA/ NOTE

*Borang ini perlu ditandatangani oleh pemohon-pemohon yang sah bagi Akaun yang dinyatakan..

*Alamat surat menyurat, alamat e-mel dan nombor telefon yang dinyatakan di atas akan dikemaskini di dalam sistem.

**This form is to be signed by all parties related to the account.*

**Latest mailing address, email and contact numbers will be updated in the system.*

E-mail : cod.support@affinbank.com.my