

**SELF DECLARATION FORM
(BORANG PENGISYTIHARAN KENDIRI)**

1. Saya
(No. Kad Pengenalan), beralamat di.....
.....
.....
2. Saya berpendapatan (sendiri/isirumah) berjumlah RM dan merupakan penerima Bantuan Prihatin Nasional (BPN).
3. Saya telah (sila tandakan **X** di kotak berkenaan):
- hilang pekerjaan semenjak (tarikh);
- pengurangan pendapatan sebanyak RM sebulan / _____ peratus (%) sejak (tarikh)
4. Sehingga pada tarikh permohonan ini dibuat, saya dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengaku bahawa:-
- i. Semua maklumat yang saya nyatakan di sini adalah benar dan lengkap.
 - ii. Saya faham dan bersetuju bahawa semua maklumat yang diberikan adalah untuk tujuan permohonan bantuan pembayaran bersasar dan rujukan oleh pihak Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad.
 - iii. Saya faham dan bersetuju bahawa pihak Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad berhak meminta dokumen dan bukti kehilangan pekerjaan / pengurangan pendapatan pada tarikh yang lain
 - iv. Saya faham dan bersetuju bahawa pihak Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad berhak membatalkan permohonan bantuan pembayaran bersasar atau menarik balik kelulusan ini jika maklumat yang diberikan tidak tepat dan lengkap.
 - v. Saya faham dan bersetuju bahawa sekiranya sepanjang tempoh pembiayaan ini, Bank menyedari bahawa terdapat unsur pemalsuan, niat tidak jujur, penipuan dalam memberikan maklumat, Bank berhak untuk menarik balik dan membatalkan kemudahan tersebut dan mengambil tindakan undang-undang atau apa-apa tindakan yang diperlukan untuk mendapatkan semula semua atau sebarang jumlah yang perlu dibayar oleh saya atas pemberian kemudahan ini.
 - vi. Saya dengan ini, memberikan kebenaran dan persetujuan kepada pihak Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad untuk mengumpul, menyimpan, memproses dan mendedahkan maklumat peribadi saya kepada pihak berkuasa atau badan, mahupun orang perseorangan yang berkaitan dan difikirkan sesuai oleh pihak Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad. Saya percaya pihak Kuwait Finance House (Malaysia) Berhad akan melindungi maklumat peribadi yang diberikan dan menjaga kerahsiaannya.

Ditandatangani oleh:

.....
Nama Pelanggan:
No. Kad Pengenalan:
Tarikh: