

客戶投資適性暨盡職調查表

重要聲明：配合洗錢防制及金融服務業法令訂定瞭解客戶審查作業程序，評估您的投資風險適合度。本表分析結果有效期限為一年，逾期需重新填寫。請您務必詳實填寫並對此份調查表之準確性及資訊負責。在您投資前，請務必確認您所投資的基金是否與您的風險承受屬性相當，當您欲投資之基金風險高於您的風險承受度時，本公司將得要求您再次確認您的投資申請。各基金風險報酬分類可至本公司網站查詢或參閱簡式/公開說明書。未成年：基本資料、職業、風險屬性評估 1、2 題請依受益人（契約當事人）之實際情形填寫。其餘欄位依法定代理人之財務狀況及投資經驗填寫。

受益人	身分證字號 /統一編號	申請日期	年 月 日
-----	----------------	------	-------

基本資料(法人請填 7、8)：

1. 婚姻：☐已婚☐單身 2. 子女數：☐無☐1 人☐2 人☐3 人☐4 人以上 3. 重大傷病證明：☐無☐有
 4. 身心障礙手冊或證明：☐無☐有 5. 目前任職（或退休前）機構全銜：
 6. 職務：☐職員☐技術人員☐業務☐專業人員☐中階主管☐高階主管☐企業負責人☐其他
 7. 職業類別：☐商業☐金融保險☐服務業☐醫☐軍/警/消☐公教☐資訊/科技☐製造業☐營建業☐運輸倉儲☐零售☐餐飲
☐娛樂☐農林漁牧☐宗教組織☐律師/公證人/會計師/記帳士☐銀樓☐典當/汽車買賣(含二手車)/融資性租賃/藝術拍賣業
☐民間匯兌業☐博奕/線上遊戲/第三方支付服務/虛擬資產業☐武器戰爭設備業☐政治人物☐地政士及不動產經紀業
☐貿易(主要交易國：(必填))☐其他：(必填)

勾選☐無業☐家管☐學生☐退休，請註明資金來源(必填)：

8. 家庭年收入/公司營收：☐100 萬以下☐100~300 萬☐300~500 萬☐500 萬以上

選 項	風險屬性評估(法人免填 1.2 題)
	1. 您的年齡？①65 歲以上 ②未滿 18 歲 ③60 歲至 64 歲 ④50 歲至 59 歲 ⑤18 歲至 49 歲
	2. 您的教育程度？①未受正規教育②國小③國中④高中/職⑤大學/專科以上
	3. 投資理財經驗？①沒有經驗②1 年③2 年④3 年⑤3 年以上
	4. 單筆基金投資交易頻率規劃？①1 年以上②半年③每季④每月⑤每週⑥每日
	5. 投資資金來源？①退休金②儲蓄③薪資收入/經營事業收入/租金收入④理財投資⑤遺產/餽贈(可複選，以選項號碼最大者計分)
	6. 投資目的？①分散風險②財富累積③儲蓄退休金④儲蓄子女教育基金⑤追求資產增值
	7. 假設當您投資滿一年時，可以接受的基金價格波動程度？①±5% ②±10% ③±15% ④±20% ⑤±25%及以上
	8. 家庭月收入或公司收入中有多少比例可用於儲蓄或投資？①5%以下②5~10%③11~15%④16~20%⑤21%以上
	9. 假設過去一年以來，您原本投資的基金已經損失 10%，這時您會？①立刻全部認賠，把所有的錢拿回來②部分買回，轉至風險較低的債券③先觀望一陣子，不會立刻採取行動④繼續以較低的價格進場攤平⑤積極以較低的價格加碼進場
	10. 常使用的投資理財工具？①存款/貨幣型基金②儲蓄險/債券型基金③平衡型基金④股票型基金/不動產/投資型保單⑤股票/標會⑥期貨/權證/衍生性商品(可複選，以選項號碼最大者計分)

請統計 1-10 題總分：_____ 對照下表，請勾選您的風險屬性類型作為判斷您實際面對風險時之承受度。

自然人分數	法人分數	風 險 屬 性 類 型	風險報酬等級
☐ 12 分以下	☐ 10 分以下	保守型，風險承受度低，以追求穩定收益為目標。	RR1~RR2
☐ 13~29 分	☐ 11~23 分	穩健型，風險承受度中。兼顧資本利得及資產保值，以追求較高資本利得為主要理財目標。	RR1~RR4
☐ 30 分以上	☐ 24 分以上	積極型，風險承受度高。以追求最大資本利得為目標。	RR1~RR5

您如果已滿 65 歲，請勾選以下問題：

生理狀態	☐ 溝通無礙	☐ 溝通有些困難
流動性資金需求	☐ 生活費可維持 6 個月以上	☐ 生活費不足 6 個月
金融知識水準	☐ 熟悉投資理財商品	☐ 不清楚投資理財商品
社群關係	☐ 非獨居	☐ 獨居有親友互動
	☐ 獨居且無親友互動	

具以下身分客戶風險適合度再確認：

- ☐65 歲以上 ☐教育程度為國中畢業以下 ☐領有重大傷病證明 ☐領有身心障礙手冊或證明。為保障您的權益，本公司建議您的投資風險屬性歸類為保守型投資人(投資風險承受度為低)且銷售人員不會主動介紹屬高風險之基金，惟若您仍希望依照本身風險屬性評估之結果，做為您的投資風險屬性類別，敬請勾選：
☐本人選擇依上述風險屬性類型總分之結果分類，且確認已充分了解「基金風險報酬分類表」中金融產品之風險等級及特性，並願意承受相關投資結果。

受益人原留印鑑：_____

(未成年或受輔助宣告之受益人，請加蓋法定代理人或輔助人印鑑)

覆核：_____ 經辦：_____ 收件評估人員(與業務/推介不得為同一人)：_____ 核印：_____ 收件日期：_____