統一證券投資信託股份有限公司

105 台北市東興路 8 號 8 樓 電話：(02)2747-8388 網址：www.ezmoney.com.tw （請勿用感光紙列印）

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

高齡金融消費者評估(年齡 65 歲以上)，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：

□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：

1150317