

表格 A8

防制洗錢及打擊資恐聲明書

(自然人)

宏利證券投資信託股份有限公司(以下稱「宏利投信」)為遵守防制洗錢及打擊資恐相關法令規定，請客戶詳閱下列並為真實正確之聲明。

一、政治人物：

<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	<p>1. 受益人本人為國內重要政治性職務之人： 受益人是否為現任或曾任「國內重要政治性職務之人」？ ◎其範圍如下，如答「是」者，並請勾選為下列何者？</p> <p><input type="checkbox"/>一、總統、副總統。 <input type="checkbox"/>二、總統府秘書長、副秘書長。 <input type="checkbox"/>三、國家安全會議秘書長、副秘書長。 <input type="checkbox"/>四、中央研究院院長、副院長。 <input type="checkbox"/>五、國家安全局局長、副局長。 <input type="checkbox"/>六、五院院長、副院長。 <input type="checkbox"/>七、五院秘書長、副秘書長。 <input type="checkbox"/>八、立法委員、考試委員及監察委員。 <input type="checkbox"/>九、司法院以外之中央二級機關首長、政務副首長、中央二級獨立機關委員及行政院政務委員。 (註：指中央之「部」及「委員會」機關) <input type="checkbox"/>十、司法院大法官。 <input type="checkbox"/>十一、最高法院院長、最高行政法院院長、公務員懲戒委員會委員長及最高法院檢察署檢察總長。 <input type="checkbox"/>十二、直轄市、縣(市)政府之首長、副首長。 <input type="checkbox"/>十三、直轄市及縣(市)議會正、副議長。 <input type="checkbox"/>十四、駐外大使及常任代表。 <input type="checkbox"/>十五、編階中將以上人員。 <input type="checkbox"/>十六、國營事業相當簡任第十三職等以上之董事長、總經理及其他相當職務。 <input type="checkbox"/>十七、中央、直轄市及縣(市)民意機關組成黨團之政黨負責人。 <input type="checkbox"/>十八、擔任前十七款以外職務，對於與重大公共事務之推動、執行，或鉅額公有財產、國家資源之業務有核定權限，經法務部報請行政院核定之人員。 <input type="checkbox"/>十九、其它。請註明：_____</p>
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	<p>2. 受益人本人為國外重要政治性職務之人： 受益人是否為現任或曾任「國外重要政治性職務之人」？ ◎其範圍如下： 在中華民國以外之國家或地區，擔任國家正副元首、政府正副首長、議會議員、高級政府、司法或軍事官員、國營企業高階經理人及重要政黨職務之人員。</p>
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	<p>3. 受益人本人為國際組織重要政治性職務之人： 受益人是否為現任或曾任「國際組織重要政治性職務之人」？ ◎其範圍如下： 在國際組織擔任正、副主管及董事或其他相類似職務之高階管理人員。 前項國際組織，指下列依條約、協定或相類之國際書面協定所成立之組織： 一、聯合國及其附隨國際組織。二、區域性國際組織。三、軍事國際組織。四、國際經濟組織。 五、其他文化、科學、體育等領域具重要性之國際組織。</p>
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	<p>4. 受益人之家庭成員為重要政治性職務之人： 受益人之家庭成員是否為現任或曾任「國內重要政治性職務之人」、「國外重要政治性職務之人」或「國際組織重要政治性職務之人」？ ◎家庭成員範圍如下，如答「是」者，並請勾選為下列何者？</p> <p><input type="checkbox"/>一、一親等直系血親或姻親。 <input type="checkbox"/>二、兄弟姊妹。 <input type="checkbox"/>三、配偶及其兄弟姊妹。 <input type="checkbox"/>四、相當配偶之同居伴侶。</p>

表格 A8

<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<p>5. 受益人之關係密切之人為重要政治性職務之人：</p> <p>受益人之關係密切之人是否為現任或曾任「國內重要政治性職務之人」、「國外重要政治性職務之人」或「國際組織重要政治性職務之人」？</p> <p>◎有關係密切之人範圍如下： 指與「重要政治性職務之人」具密切社會或職業關係之人。 包括下列，如答「是」者，並請勾選為下列何者？</p> <p><input type="checkbox"/> 一、與重要政治性職務之人為同一合夥事業之合夥人。 <input type="checkbox"/> 二、與重要政治性職務之人為同一公司之董事、監察人或高級主管。 <input type="checkbox"/> 三、與重要政治性職務之人有密切商業往來關係之人。 <input type="checkbox"/> 四、為重要政治性職務之人之受僱人或僱用人。 <input type="checkbox"/> 五、由前款受僱人或其擔任代表人之法人所僱用之人。 <input type="checkbox"/> 六、與重要政治性職務之人為同一借款債務之借款人、保證人或提供擔保之人。 <input type="checkbox"/> 七、代理重要政治性職務之人為本法第九條第一項達一定金額以上之通貨交易之人。 <input type="checkbox"/> 八、與重要政治性職務之人為同一法人或信託之實質受益人。 <input type="checkbox"/> 九、擔任為重要政治性職務之人利益所設立法人或信託之實質受益人。 <input type="checkbox"/> 十、受重要政治性職務之人委託，負責持有、管理或運用其資產或其他利益之人。 <input type="checkbox"/> 十一、以重要政治性職務之人為受益人之人身保險契約，該契約之要保人及被保險人。 <input type="checkbox"/> 十二、重要政治性職務之人所屬人民團體或工會之負責人。</p>		
<p>6. (限第 1 題至第 5 題有答「是」者須填寫):</p>			
<p>若第 1 題至第 5 題有答「是」者，請填寫該「重要政治性職務之人」下列基本資料：</p>			
姓名		國籍	
職務		任職期間	
受益人購買基金之主要資金來源： <input type="checkbox"/> 個人薪資所得 <input type="checkbox"/> 國家/公務機關支出 <input type="checkbox"/> 個人投資所得 <input type="checkbox"/> 雇主支付 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 其他：_____			

二、民事信託之受託人（非信託業者）：

<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	受益人是否為民事信託之受託人（非信託業者）？若是，請填寫下列資料，並檢附身分證明文件。																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>姓名</th> <th>職業</th> <th>地址</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>委託人</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>受託人</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>信託監察人</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>受益人</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>其他可有效控制該信託帳戶之人</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>與上述人員具相當或類似職務者之身分</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		姓名	職業	地址	委託人				受託人				信託監察人				受益人				其他可有效控制該信託帳戶之人				與上述人員具相當或類似職務者之身分			
	姓名	職業	地址																										
委託人																													
受託人																													
信託監察人																													
受益人																													
其他可有效控制該信託帳戶之人																													
與上述人員具相當或類似職務者之身分																													

本人以上聲明均為真實正確且完整。本人同意以上聲明事實如有變更之情形，將於變更後 30 日內通知宏利投信。

此致 宏利證券投資信託股份有限公司

受益人名稱：_____ 身分證字號：_____

受益人簽章：_____

註：受益人為未成年(20 歲以下)或為受輔助宣告人，請加蓋法定代理人雙方或輔助人印鑑；若已填寫「法定代理人授權同意書」者，得僅留存一位法定代理人印鑑。

簽署日期：_____