

表格 A8-1

防制洗錢及打擊資恐聲明書 (法人及團體)

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，請受益人詳閱下列並為真實正確之聲明。

一、受益人之高階管理人員：

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.董事/獨立董事/理事、監察人/監事、經理人： 受益人是否已檢附「變更事項登記表」(或其他權利證明文件)之董事/理事、監察人/監事、經理人資訊？ (受益人同意宏利投信必要時得請求提供上開人員之生日及國籍)								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.其他高階管理人員： 受益人之高階管理人員除了前題之「董事/獨立董事/理事、監察人/監事、經理人」外，是否還有其他高階管理人員？如是並請填寫下列資料。								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>職稱</th> <th>姓名</th> <th>生日</th> <th>國籍</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	職稱	姓名	生日	國籍				
職稱	姓名	生日	國籍							

二、無記名股票：

1. 受益人 <input type="checkbox"/> 得 / <input type="checkbox"/> 不得 發行無記名股票。(依公司章程；受益人同意應依宏利投信請求提供公司章程予以佐證)
2. 受益人 <input type="checkbox"/> 已發行 / <input type="checkbox"/> 未發行 無記名股票。如已發行，受益人知悉宏利投信建議採取下列措施： 「由受益人請具控制權之無記名股票股東，應向受益人登記其身分，並請受益人於具控制權股東身分發生變動時通知宏利投信。」

三、實質受益人：

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.受益人身分： 受益人或具控制權者(持有股份或資本超過 25%)是否為下列身分之一者？如是並請勾選為下列何者。 <input type="checkbox"/> (1)我國政府機關。 <input type="checkbox"/> (2)我國公營事業機構。 <input type="checkbox"/> (3)外國政府機關。 <input type="checkbox"/> (4)我國公開發行公司及其子公司。 <input type="checkbox"/> (5)於國外掛牌並依掛牌所在地規定，應揭露其主要股東之股票上市、上櫃公司及其子公司。 <input type="checkbox"/> (6)受我國監理之金融機構及其管理之投資工具。 <input type="checkbox"/> (7)設立於我國境外，且所受監理規範與防制洗錢金融行動工作組織(FATF)所定防制洗錢及打擊資恐標準一致之金融機構，及該金融機構管理之投資工具。 <input type="checkbox"/> (8)我國政府機關管理之基金。 <input type="checkbox"/> (9)員工持股信託、員工福利儲蓄信託。										
2.實質受益人之辨識(限「第 1 題受益人身分」答「否」或「二、無記名股票」答「已發行」者須填寫)： 本法人(受益人)之實質受益人為下列何者之一？(受益人同意應依宏利投信請求提供股東名冊予以佐證)												
<input type="checkbox"/>	(1)有持有股份或資本超過 25%之自然人股東	請詳填其資料，並檢附身分證明文件。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>姓名</th> <th>身分證字號</th> <th>持股比例</th> <th>生日</th> <th>國籍</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	姓名	身分證字號	持股比例	生日	國籍					
姓名	身分證字號	持股比例	生日	國籍								
<input type="checkbox"/>	(2)有透過其他方式對受益人行使控制權之自然人	請詳填其資料，並檢附身分證明文件。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>姓名</th> <th>身分證字號</th> <th>持股比例</th> <th>生日</th> <th>國籍</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	姓名	身分證字號	持股比例	生日	國籍					
姓名	身分證字號	持股比例	生日	國籍								
<input type="checkbox"/>	(3)未有符合前兩項狀況之最終自然人	受益人之高階管理人員除了本聲明書上述「一、受益人之高階管理人員」外，是否還有其他高階管理人員？ <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，資料如下： <table border="1"> <thead> <tr> <th>職稱</th> <th>姓名</th> <th>生日</th> <th>國籍</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	職稱	姓名	生日	國籍						
職稱	姓名	生日	國籍									

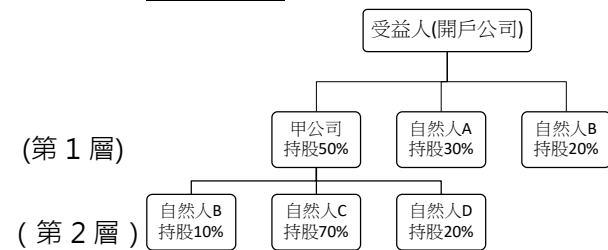
3. 股權或控制權結構圖 (限「第 1 題受益人身分」答「否」或「二、無記名股票」答「已發行」者須填寫)：

依下列方式辨識填寫持有股分或資本之股東

受益人 (開戶公司)

股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____	股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____	股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____	股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____
(1) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (2) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (3) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____	(1) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (2) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (3) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____	(1) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (2) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (3) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____	(1) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (2) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____ (3) 股東名稱：_____ 統編：_____ 持股比例：_____

註：持股比例之計算方式，舉例說明如下 (依次類推，直至辨識出有無持有該法人客戶之股份或資本超過 25% 之最終自然人為止)：



自然人股東持股比例計算如下：

自然人 A = 30%

自然人 B = 20% + (50% x 10%) = 25%

自然人 C = 50% x 70% = 35%

自然人 D = 50% x 20% = 10%

本法人以上聲明均為真實正確且完整。本法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：_____

公司負責人：_____ 統一編號：_____

原留印鑑：_____ 簽署日期：_____