

- ◎ 填寫文件如有塗改，請於塗改處加蓋原留印鑑。若未加蓋者，恕不受理。請勿使用傳真感熱紙。
- ◎ 請傳真或郵寄本申請書至富達投信或至富達投信臨櫃辦理。
- ◎ 本申請書資料之變更，經本公司審核並於變更手續完成後，始生效力。
- ◎ 為符合防制洗錢要求，本公司需檢視您的相關資料，在接受您的帳戶或交易相關指示前，敬請更新或提供所欠缺之資料，若我們未能收取所需資料，您的帳戶或交易相關指示將可能有所延誤或不予受理。

富達證券投資信託股份有限公司
 11065 臺北市信義區忠孝東路五段 68 號 11樓
 收件部門 富達投信基金事務部
 富達客服專線 0800-00-9911
 富達傳真專線 0800-00-7755

基本資料

| | | | |
|------------|--|------|--|
| 受益人姓名/帳戶名稱 | | | |
| 身分證字號/統一編號 | | 聯絡電話 | |

實質受益人基本資料（自然人適用）

| | |
|----------------|--|
| 財富來源 | <input type="checkbox"/> 薪資收入 <input type="checkbox"/> 處分固定資產 <input type="checkbox"/> 投資收益 <input type="checkbox"/> 遺產繼承 <input type="checkbox"/> 贈與 <input type="checkbox"/> 彩金 <input type="checkbox"/> 贍養費 <input type="checkbox"/> 租賃收入 <input type="checkbox"/> 經營事業 <input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 其他 _____（必填） |
| 投資資金來源 | <input type="checkbox"/> 同財富來源 <input type="checkbox"/> 薪資收入 <input type="checkbox"/> 處分固定資產 <input type="checkbox"/> 投資收益 <input type="checkbox"/> 遺產繼承 <input type="checkbox"/> 贈與 <input type="checkbox"/> 彩金 <input type="checkbox"/> 贍養費 <input type="checkbox"/> 租賃收入 <input type="checkbox"/> 經營事業 <input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 其他 _____（必填） |
| 投資款項支付方式 | <input type="checkbox"/> 國內匯款 <input type="checkbox"/> 國外匯款 <input type="checkbox"/> 其他 _____（必填） |
| 主要職業類別 （單選） | <input type="checkbox"/> 金融/保險 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 資訊業 <input type="checkbox"/> 工程技師 <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 退休人士 <input type="checkbox"/> 醫護人員 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他 _____（必填） |
| 職務 | <input type="checkbox"/> 一般職員 <input type="checkbox"/> 業務人員 <input type="checkbox"/> 基層主管 <input type="checkbox"/> 中/高階主管 <input type="checkbox"/> 企業負責人 <input type="checkbox"/> 其他 _____（必填） |

聲明

本人聲明：

本人為本帳戶之實質受益人

請簽蓋於富達投信之原留簽名或印章樣式

未成年、受監護宣告、受輔助宣告之受益人應加蓋所有法定代理人、監護人或輔助人之印鑑

富達投信收件及核印