中國信託投信
CTBC INVESTMENTS

地址：11568台北市南港區經貿二路188號12樓
客服專線：(02)2652-6699　傳真：(02)2789-1339

投資適性評估調查表(自然人適用)

2023.12 版

一、基本資料及財務狀況

受益人名稱		身分證字號	
性　　別	☐男　☐女	婚姻狀況	☐未婚 ☐已婚 子女數;_____
教育程度	☐國中(含)以下 ☐高中職 ☐專科 ☐大學 ☐研究所(含)以上		
職業類別	☐軍警公教☐農、林、漁、牧☐金融業☐投資公司☐管理顧問業☐貨幣服務行業(例如:外幣匯兌或匯款、第三方支付或電子支付等)☐虛擬貨幣產業☐製造業☐建設/營造業☐資訊、電訊、科技、通訊業☐服務業☐銀樓、珠寶業☐高單價商品交易商或拍賣商(鑽石、珠寶、貴金屬、古董、藝術品、遊艇等) ☐博奕業 ☐批發、零售業(含無實體店面) ☐慈善基金會 ☐專業事務所(例如:律師、會計師、公證人、地政士、記帳士等事務所)☐會計師、律師、不動產經紀人 ☐地政士、公證人、記帳士、記帳及報稅代理人☐不動產經紀服務業(經營不動產仲介或代銷) ☐藝術、娛樂、文化出版業☐交通運輸及倉儲業☐貿易、報關行☐廢棄物清除、處理及資源物回收業☐大使館/領事館等外交單位☐線上遊戲事業☐海運燃油貿易業 ☐外籍移工人力仲介業☐宗教組織☐私立或民營教育或教育輔助業 ☐私立或民營醫院、醫療診所或長照機構 ☐軍火/武器設備業 ☐退休人士/無 ☐家管 ☐學生 ☐其他 _____		
職　　務	☐(1)公司負責人(含董事、監察、經理人) ☐(2)主管　☐(3)職員		(請務必填寫)
任職機構名稱	☐公司名稱:_____ ☐無		(請務必填寫)
家庭年收入	☐低於 50 萬 ☐50 萬(含)~100 萬 ☐100 萬(含)~300 萬 ☐300 萬(含)~500 萬 ☐500 萬(含)以上		
預計(首次/下次)投資金額	☐100 萬以下 ☐100 萬(含)~500 萬 ☐500 萬(含)~1,000 萬 ☐1,000 萬(含)~5,000 萬 ☐5,000 萬(含)以上		
投資理財資訊來源	☐理財專員/金融機構 ☐財經專業報紙 ☐綜合報紙 ☐雜誌 ☐網路 ☐廣播 ☐電視 ☐親友建議 ☐自行判斷 ☐其他		
領有全民健保重大傷病證明	☐有　☐無		
外籍人士居留目的	☐觀光　☐工作　☐就學　☐傳教　☐永居　☐依親　☐其他_____		

二、風險承受度評估

評估項目	選項內容		
1.年齡	☐ 0~17 歲 / 65 歲以上	☐46~64 歲	☐18~45 歲
2.投資經驗	☐0~3 年	☐3(含)~5 年	☐5(含)年以上
3.常使用的投資理財工具(可複選)	☐定存、公債、貨幣型基金	☐投資型保單、基金	☐股票、期貨、選擇權
4.投資目的(可複選)	☐儲蓄	☐子女教育基金、退休基金、追求穩定報酬	☐追求較高投資報酬
5.投資基金喜好類型(可複選)	☐貨幣型	☐債券型、平衡型、組合型	☐股票型
6.您持有的備用金相當於幾個月的家庭支出	☐無備用金	☐六個月(含)以內	☐超過六個月
7.投資資金來源(可複選)	☐固定收入/退休金	☐閒置資金	☐其他收入、營業收入、營業外收入
8.在最差的情況下，您可承受的投資虧損	☐ 5%(含)以內	☐ 20%(含)以內	☐超過 20%
65 歲以上投資人，請續填以下第 9~14 題。			
9. 年齡	☐75 歲(含)以上	☐70 歲(含)~74 歲	☐65 歲~69 歲
10.健康情形(可複選)	☐領有全民健保重大傷病證明或身心障礙手冊者	☐具視覺、聽覺障礙	☐無特殊情形
11.社群關係	☐獨居，無家人親友探視照顧	☐獨居，有家人親友探視照顧；或居住於安養院、長照村或銀髮住宅等	☐與家人親友同住
12.投資盈虧對生活的影響	☐高	☐中	☐低
13. 請問「9-3=?」	☐9-3=9	☐9-3=3	☐9-3=6
14. 請問台灣總統府的所在地?	☐花蓮市	☐高雄市	☐台北市

中國信託投信
CTBC INVESTMENTS

★評估結果(由業務員/受理人員填寫)：總分_____分

（請加總上列分數，可複選項目以勾選的最高分計算，如計算有誤，本公司得以正確分數計算之。）

※依據以上評估結果，請參照下表各類型定義以瞭解您自身風險屬性類型及適合之基金商品，以作為您投資決策時之參考。

分數	風險屬性類型	風險屬性說明	適合系列基金產品風險收益等級
01~11	保守型	願意承受風險極低。期望避免投資本金之損失，但仍有投資本金減損之可能。	RR1~RR2
12~16	穩健型	願意承受部分風險，以追求合理投資報酬，投資期間可忍受投資本金發生部分損失。	RR1~RR4
17 以上	積極型	願意承受高度風險。以追求較高投資報酬，投資期間可忍受投資本金發生較大損失。	RR1~RR5

※「年齡為65歲以上」或「教育程度為國中畢業(含)以下」或「領有全民健康保險重大傷病證明」之受益人開戶聲明：(未符合上列條件之受益人不需勾選)

受益人如符合上列三項條件之一者，依法令規範及為保障您的投資權益，本公司建議您僅能購買客戶風險屬性類型為保守型之基金產品且從事推介人員不會主動介紹屬高風險之基金。惟若您確認後仍希望依本次風險承受度評估結果，作為您的投資風險屬性類型，**請務必再次確認自身投資風險屬性類型並完成下列聲明之勾選**。

本人☐同意☐不同意(具有上述任一身分卻未勾選者，視為不同意)以下聲明：

本人已充分瞭解貴公司系列基金之金融商品相關風險，經充分考量自身情況與申購產品之關係後，本人選擇依上述風險屬性類型總分之結果分類，並同意承擔申購基金後所產生之一切投資風險及結果。

***提醒您：為保障您的投資權益，如您具有上述任一身分且不同意聲明者，本公司將主動調整您的投資風險屬性為「保守型」**

重要聲明:

1. 依據法令規定，以上投資適性調查之評估結果有效期間為一年，超過一年需重新填寫評估。本調查表之評估結果，係依照您填寫此份調查表時所提供之本人相關資料而推論得知，其調查結果將作為您未來投資本公司基金產品時之參考，請您務必詳實填寫，並對此份調查表之準確性及資訊負責。**如您的風險屬性評估有效期間屆滿且尚未完成重新評估前，本公司僅能銷售客戶風險屬性類型最低(保守型)之產品。**
2. 為保護您的個人資料穩私權，您在此份調查表上所填寫之個人資料，除法律或主管機關另有規定外，未經您的同意，本公司將不會向任何第三人提供您的個人資料。本問卷內容及結果不可視為對任何投資產品及服務或購買邀請，亦不可作為投資意見予以考慮。**基金商品無受存款保險、 保險安定基金或其他相關保障機制之保障。**
3. **本人同意日後得採傳真或雙方約定之方式辦理投資適性調查之評估結果變更。**

受益人原留印鑑
本人同意本調查表之風險評估結果及適合投資基金之基金類型建議 （未成年人/受輔助宣告之人請加蓋法定代理人/輔助人印鑑）

業務員 / 受理人員簽章	收件機構章
評估人員簽章	

中國信託投信作業欄 **主管:** _____ **覆核:** _____ **經辦:** _____