



瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度分析評估暨招攬人員報告書(財產保險)

投保險種：_____

要保人	名稱		(如為法人時須勾選) 是否已發行無記名股票： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍，國籍_____	職業： <input type="checkbox"/> 一般職業 <input type="checkbox"/> 註一所列職業
	法人負責人	(如為法人時須填)		法人註冊地： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國，國別_____	
	自然人生日/ 法人設立時間			客戶屬性： <input type="checkbox"/> 非專業客戶 <input type="checkbox"/> 專業客戶(詳註三)	

被保險人	名稱	<input type="checkbox"/> 同要保人 <input type="checkbox"/> 不同要保人_____	要保人與被保險人關係： _____	國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍，國籍_____	職業： <input type="checkbox"/> 一般職業 <input type="checkbox"/> 註一所列職業
	法人負責人	(如為法人時須填)		法人註冊地： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國，國別_____	
	自然人生日/ 法人設立時間			客戶屬性： <input type="checkbox"/> 非專業客戶 <input type="checkbox"/> 專業客戶(詳註三)	

註1：專業服務提供者(律師、會計師、公證人等)、不動產經紀人/仲介、大使館、辦事處、領事館從業人員、寺廟/教會從業人員。
以下行業及其董事、監察人、總經理或與其職責相當之人:博奕產業/公司、軍火商/軍火行業、寶石及貴金屬交易商、藝術品/骨董交易商、拍賣公司或高單價產品行業、虛擬通貨平台及交易業務事業(虛擬通貨與新臺幣、外國貨幣及大陸地區、香港或澳門發行之貨幣間之交換業者、進行虛擬通貨之移轉業者、保管、管理虛擬通貨或提供相關管理工具業者、參與及提供虛擬通貨行或銷售之相關金融服務業者。)線上遊戲事業、第三方支付服務業、海運燃油業。

註2：本報告書之部分問項係依洗錢防制法相關法令執行確認客戶身分措施，故請招攬人員於建立業務關係時向客戶妥為說明。

註3：專業客戶：要保人或被保險人符合以下條件之一者：
(1)依金融消費者保護法第四條第二項授權規定之專業投資機構：國內外之銀行業、證券業、期貨業、保險業(不包括保險代理人、保險經紀人及保險公證人)、基金管理公司及政府投資機構；國內外之政府基金、退休基金、共同基金、單位信託及金融服務業依證券投資信託及顧問法、期貨交易法或信託業法經理之基金或接受金融消費者委任交付或信託移轉之委託投資資產；其他經主管機關認定之機構。
(2)要保人或被保險人為法人，接受本公司提供保險商品或服務時最近一期之財務報告總資產達新台幣五千萬元以上。

一、客戶屬性(請逐一確認)	是	否
1. 招攬人員已充分瞭解要保人及被保險人之基本資料.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 招攬人員已瞭解要保人之投保條件、投保目的及需求程度，並交由核保人員進行相關核保程序.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 招攬人員已瞭解要保人及被保險人之行動電話號碼、電子郵件信箱或其他經主管機關認可足資傳遞電子文件之聯絡方式(保險契約係以電子保單型式出單者適用).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 招攬人員已使客戶瞭解所交保費係用以購買保險商品.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 招攬人員已使客戶瞭解其投保之險種、保額與保費支出與其實際需求是否相當.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 招攬人員已瞭解客戶對於匯率風險之承受能力(購買以外幣收付之非投資型商品適用).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 招攬人員已充分瞭解客戶繳交保險費之資金來源為 <input type="checkbox"/> 工作或營業收入/ <input type="checkbox"/> 存款/ <input type="checkbox"/> 其他_____		
二、要保人之需求與投保目的(請選擇勾選)		
1. 為個(法)人之財產及利益作風險規劃.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 個(法)人依法應負之賠償責任作風險規劃.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 為個(法)人或團體所屬員工可能承受之傷害作風險規劃.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 其他(請說明)_____		
三、業務報告(請逐一確認)		
1. 招攬人員已向要保人說明對於本保險契約(含附加條款或附加保險)之權利行使、變更、解除及終止之方式.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 招攬人員已向要保人說明承保公司對於本保險契約之(含附加條款或附加保險)權利、義務及責任.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 招攬人員已向要保人說明其應負擔之保險費以及毋須負擔違約金及其他費用.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 招攬人員已向要保人說明本保險依法受保險安定基金之保障.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 招攬人員已向要保人說明承保公司因本商品所生紛爭之處理及申訴管道.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

保經、代公司簽章：_____

招攬人員簽名：_____

※個人執業之保經、代為業務招攬時，請於「招攬人員簽名欄」或「保經、代公司簽章欄」簽署。

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日