



保單號碼	要保人
------	-----

(請擇一勾選)

※選項一、要保人已於安聯人壽官方網站完成投資風險屬性評估問卷，填寫聲明書確認評估結果。

投資風險屬性確認聲明書

本人(即要保人)業已完成投資風險屬性評估問卷，同意依據本人或安聯人壽所提供之資訊評估的投資風險屬性類型如下，並了解完成投資風險屬性評估問卷後未滿一年，不得再重新評估。

1. 保守型

2. 穩健型

3. 積極型

風險屬性評估/查詢平台：



投資風險屬性及合適之投資標的風險報酬等級說明：

保守型保戶	您屬於風險趨避者，通常期望避免投資本金之損失，但仍願意承受少量風險以增加投資報酬；投資主要為風險等級較低之商品；您瞭解並接受前述投資方式的本金損失風險略高於存款。經本公司評估適合風險報酬等級為低風險(RR1)及中低風險(RR2)之投資標的。
穩健型保戶	您屬於風險中立者，願意承擔部分風險以增加投資報酬；為了獲得提高投資報酬之機會，可以接受投資包含不同風險等級之商品；您瞭解並接受前述投資方式的本金可能產生部分虧損及投資之價值可能頻繁波動。經本公司評估適合風險報酬等級為低風險(RR1)、中低風險(RR2)、中度風險(RR3)之投資標的。
積極型保戶	您屬於風險追求者，願意承擔相當程度風險以增加投資報酬；可以接受將所有資金投資於風險較高之商品，例如股票型基金，藉以獲取較高投資報酬；您瞭解並接受前述投資方式的本金可能造成全部虧損及投資之價值可能頻繁且劇烈波動。可依個人需求選擇低風險(RR1)至高風險(RR5)的任何投資標的。 (高齡要保人無法受理投資風險等級為RR5之投資標的，但要保人具相當金融投資或財富管理經驗者，不在此限)

未滿7足歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代為簽名 要保人為未成年/有監護人或輔助人者，需其法定代理人/監護人/輔助人簽名

請務必簽名

聲明人(要保人)簽名：

行動電話：

申請日期：_____年_____月_____日

法定代理人/監護人/輔助人簽名：

行動電話：

申請日期：_____年_____月_____日

(請擇一勾選)

※選項二、要保人尚未完成投資風險屬性評估或投資風險屬性已逾期，填寫問卷進行評估。

◎請您依「要保人」之實際情況回答下列問題(例如未成年人擔任要保人時，問卷內容均應以未成年人之角度填寫，不得填入其法定代理人之年齡或投資經驗等資訊)，本公司將依據您所提供之資訊評估您的投資風險屬性類型及合適之投資標的風險報酬等級，且完成投資風險屬性評估問卷後未滿一年，不得再重新評估。

投資風險屬性評估問卷

1. 您(要保人)的年齡為【單選題】

A. 65歲(含)以上

(高齡要保人無法受理投資風險等級為RR5之投資標的，但要保人具相當金融投資或財富管理經驗者，不在此限)

B. 56歲~64歲

C. 46歲~55歲

D. 36歲~45歲

E. 18足歲(含)~35歲

F. 未滿18足歲

2. 曾經使用過之投資理財工具種類【可複選】

A. 存款

B. 與債券類型相關的基金(例如：貨幣型基金、債券型基金、債券型ETF)或投資型保單連結前述標的或債券

C. 其他類型基金(排除B以外的基金，例如：股票型基金)或投資型保單連結其他類型投資標的(排除B以外之投資標的類型)

D. 股票

E. 外匯交易

F. 期貨或選擇權或結構型商品或其他衍生性金融商品

(如係透過投資型保單投資者，請依連結投資標的類型勾選)

【請續填下頁事項，本申請書共 2 頁需同時送件，缺頁將不受理。】



PE11013011

3. 投資與債券類型相關商品之理財工具經驗【單選題】

- A. 無經驗
- B. 未滿1年
- C. 1年(含)~3年
- D. 3年(含)~5年
- E. 5年(含)以上

5. 下列何者最符合您對投資理財工具的理解【單選題】

- A. 對投資理財工具不熟悉，但有興趣進一步瞭解。
- B. 瞭解基本知識，例如股票與基金的分別。
- C. 瞭解基本知識，並明白分散投資及資產配置的重要性，並作出分散投資。
- D. 對投資理財工具及其投資風險有進一步的認識，例如持有債券者可能因市場利率上升導致債券價格下降遭受損失。
- E. 非常熟悉大部份投資理財工具（包括債券、股票、認股權證、選擇權及期貨等），並明白影響這些金融產品的風險和表現的各項因素。

7. 請問您的備用金(現金及存款)相當於您幾個月的生活開銷?【單選題】

- A. 無備用金
- B. 3個月以下
- C. 超過3個月未達6個月
- D. 超過6個月未達1年
- E. 超過1年
- F. 超過3年以上

9. 請問您購買投資型保單所連結投資標的，在達到預計投資期間時(例如3年)，可承受的含息價格損失(含匯率風險)【單選題】

- A. -5%(不含)以下
- B. -5%(含)~-10%
- C. -10%(含)~-15%
- D. -15%(含)以上

11. 就長期投資而言，您期望每年平均投資報酬率【單選題】

- A. 1%~5%
- B. 5%(含)~10%
- C. 10%(含)~15%
- D. 15%(含)以上

4. 投資與其他類型相關商品之理財工具經驗【單選題】

- A. 無經驗
- B. 未滿1年
- C. 1年(含)~3年
- D. 3年(含)~5年
- E. 5年(含)以上

6. 每年可用於購買投資理財工具之金額(新台幣)【單選題】

- A. 未滿50萬
- B. 50萬(含)以上~未滿100萬
- C. 100萬(含)以上~未滿300萬
- D. 300萬(含)以上

8. 請問您購買投資型保單連結「外幣計價」投資標的，一年可承受的平均含息價格損失(含匯率風險)【單選題】

- A. -5%(不含)以下
- B. -5%(含)~-10%
- C. -10%(含)~-15%
- D. -15%(含)以上

10. 您的投資回報期望【單選題】

- A. 避免資產損失
- B. 資產每年穩定成長
- C. 資產短期迅速成長

12. 當投資發生虧損時會採取的處理方式【單選題】

- A. 立即全部賣出
- B. 先賣一半
- C. 虧損未達6個月就考慮賣掉
- D. 虧損已經6個月以上才考慮賣掉
- E. 持有1年以上，轉成長期投資
- F. 持有至回本或逢低加碼

壽險業履行個人資料保護法告知書：

- 一、**蒐集之目的：**(一)○○一人身保險。(二)一八一其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務。
 - 二、**蒐集之個人資料類別：**(一)識別類(例如姓名、性別、出生年月日、本籍、住址、電話、身分證統一編號)。(二)特徵類(例如家庭情形、教育程度、職業、財務狀況、健康情況)。(三)病歷、醫療、健康檢查。(四)保險契約所需填載及保險契約變更申請所需填載之其他必要事項。
 - 三、**個人資料之來源：**(一)要保人、被保險人。(二)當事人之法定代理人、輔助人。(三)各醫療院所(四)與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人。
 - 四、**個人資料利用之期間、對象、地區、方式：**(一)期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(二)對象：本公司、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人金融消費評議中心、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。(三)地區：上述對象所在地區。(四)方式：合於法令規定之利用方式。
 - 五、**依據個資法第三條規定，台端就本公司保有台端之個人資料得行使之權利及方式：**(一)得向本公司行使之權利：1.向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。2.向本公司請求補充或更正。3.向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。(二)行使權利之方式：書面。(相關申請表單可洽客服專線 0800-007-668，並以書面(正本)親送或郵寄方式向本公司辦理。)
 - 六、**台端不提供個人資料所致權益之影響：**台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、契約變更、遲延或無法辦理契約變更。
- *履行本告知義務，不限取得當事人簽名，縱無簽署亦不影響告知效力，本公司採告知書內容與保險契約相關文件合併列印方式保全履行告知義務之證明。

【重要風險告知】

購買投資型商品連結台、外幣計價的投資標的，可能因價格損失及匯率風險造成虧損，且最大可能損失為其原投資金額無法全部回收。

未滿7足歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代為簽名

要保人簽名： 要保人為未成年/有監護人或輔助人者，需其法定代理人/監護人/輔助人簽名

行動電話： 行動電話：

申請日期： 年 月 日 申請日期： 年 月 日

【本申請書所有簽章部份應為當事人本人簽章，且簽名樣式應與原留存於本公司樣式相符，如有虛偽不符，簽章人應負法律上責任】

【本申請書共 2 頁需同時送件，缺頁將不受理。】

PE11013012

PE11013012

請務必簽名