

# 客戶基本資料表-法人/團體

110年7月3日版

上次填表日期： 年 月 日

本次填表日期： 年 月 日

為符合主管機關「認識客戶 (Know Your Customer)」政策，惠請配合填寫下列資料：

|   |             |  |   |
|---|-------------|--|---|
| ※名稱：<br>(中) _____<br>(英) _____<br>(本國籍選填，但具外國稅務居民身分者必填)<br><input type="checkbox"/> 1. 客戶屬非公開發行之股份有限公司<br><input type="checkbox"/> 2. 客戶屬非公開發行之有限公司<br><input type="checkbox"/> 3. 客戶屬非營利組織之宗教或慈善類人民團體<br><input type="checkbox"/> 4. 客戶屬「宗教」或「社會福利慈善類」財團法人<br><input type="checkbox"/> 5. 非屬上述組織型態   |             | ※設立日期： 年 月 日<br>※是否具有外國稅務居民身分：<br><input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 美國<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |   |
| ※統一編號：_____   |             | ※註冊國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____   |   |
| ※營業狀態： <input type="checkbox"/> 營業中 <input type="checkbox"/> 停業/歇業中   |             | ※主要營業項目：_____  |   |
| ※電話：(公)國碼：_____ (宅)國碼：_____ (行動)國碼：_____  |             | ※年營業額：_____ 萬元   |   |
| 關係戶-如公司/行號/備償戶之法定名稱：_____   |             |  |   |
| 以下英文地址，具外國稅務居民身分者必填   |             |  |   |
| ※註冊登記地址：<br>(中文) _____ 郵遞區號：_____   |             | 國<br><input type="checkbox"/> 中華民國 TW<br><input type="checkbox"/> _____  | 家<br><input type="checkbox"/> 中華民國 TW<br><input type="checkbox"/> _____ |
| (英文) _____ (門牌號碼、街、路)/ _____ (城市、郵遞區號)  |             |  |   |
| ※主要營業地址/現行居住地址： <input type="checkbox"/> 同註冊登記地址<br>(中文) _____ 郵遞區號：_____   |             | 國<br><input type="checkbox"/> 中華民國 TW<br><input type="checkbox"/> _____  | 家<br><input type="checkbox"/> 中華民國 TW<br><input type="checkbox"/> _____ |
| (英文) _____ (門牌號碼、街、路)/ _____ (城市、郵遞區號)  |             |  |   |
| ※各項業務對帳單： <input type="checkbox"/> E-mail 寄送 <input type="checkbox"/> 平信郵寄(主要營業地址)  |             |  |   |
| E-mail：_____  |             | (申請網銀及 E-mail 對帳單者為必填欄位)   |   |
| ※本行(含本次)業務關係： <input type="checkbox"/> 台幣存匯業務 <input type="checkbox"/> 外幣存匯業務 <input type="checkbox"/> 非面對面交易管道 <input type="checkbox"/> 黃金存摺 <input type="checkbox"/> 授信<br><input type="checkbox"/> 基金 <input type="checkbox"/> 信託 <input type="checkbox"/> 保險 <input type="checkbox"/> 保管箱 <input type="checkbox"/> 信用卡業務 <input type="checkbox"/> 債券附條件交易 <input type="checkbox"/> 票券業務 |             |  |   |
| ※客戶是否屬使領館、外交辦事處、外交公務帳戶： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |             |  |   |
| ※建立業務關係目的： <input type="checkbox"/> 儲蓄 <input type="checkbox"/> 薪轉 <input type="checkbox"/> 證券戶 <input type="checkbox"/> 投資或財富管理 <input type="checkbox"/> 貿易 <input type="checkbox"/> 資金調度 <input type="checkbox"/> 授信往來<br><input type="checkbox"/> 其他   |             |  |   |
| ※法定代表人<br>(董事長、執行董事或其他負責人)  | ※姓名：_____   |  | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____      |
|   | ※出生日期：_____ |  | ※身分證字號：<br>(非本國籍請填寫統一證號)  |

|         |           |                                       |  |
|---------|-----------|---------------------------------------|--|
|         |           | ※戶籍地址：                                |  |
|         |           | ※通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 | ※電話：   |
| ※高階管理人員 | 總經理或董監事   | 法人適用                                  | ※姓名：   |
|         |           |                                       | ※出生日期：   |
|         |           |                                       | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
|         | 財務或會計主管   | 法人適用                                  | ※姓名：   |
|         |           |                                       | ※出生日期：   |
|         |           |                                       | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
|         | 財務委員或會計主管 | 團體適用                                  | ※姓名：   |
|         |           |                                       | ※出生日期：   |
|         |           |                                       | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
|         | 合夥組織之合夥人  | 合夥適用                                  | ※姓名：   |
|         |           |                                       | ※出生日期：   |
|         |           |                                       | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

本公司有「無記名股票/隱名股東」(股數：\_\_\_\_\_股)

(若符合免辨識實質受益人身分類別且未發行無記名股票者，無須填寫以下欄位)

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| ※實質受益人                        | <input type="checkbox"/> A類. 直接及間接持有記名及無記名股份或資本超過百分之二十五之自然人<br>(若無，請填寫B類)                    |  |
|                               | <input type="checkbox"/> B類. 以持股或出資以外之其他方式行使控制權之自然人<br>(若無，請填寫C類)                            |  |
|                               | <input type="checkbox"/> C類. 擔任高階管理職位(例如法人之副董事長、總經理；團體之財務委員或會計人員等類似職位)之自然人<br>(若A、B類均無，請填寫之) |  |
|                               | ※姓名：   | ※職務(位)：  |
|                               | ※出生日期：   | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
|                               | ※身分證字號：<br>(非本國籍請填寫統一證號或護照號碼)  | ※電話：   |
|                               | 通訊地址：  |  |
|                               | <input type="checkbox"/> A類 <input type="checkbox"/> B類 <input type="checkbox"/> C類          |  |
|                               | ※姓名：   | ※職務(位)：  |
|                               | ※出生日期：   | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| ※身分證字號：<br>(非本國籍請填寫統一證號或護照號碼) | ※電話：   |  |

|   |  |
|---|--|
| 通訊地址：   |  |
| <input type="checkbox"/> A類 <input type="checkbox"/> B類 <input type="checkbox"/> C類 |  |
| ※姓名：  | ※職務(位)：  |
| ※出生日期：  | ※國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| ※身分證字號：<br>(非本國籍請填寫統一證號或護照號碼)   | ※電話：   |
| 通訊地址：   |  |

※本客戶/法人/團體(下稱本客戶)茲聲明上述填載之內容均屬確實,上開實質受益人之填載及有關無記名股票/隱名股東之聲明,亦屬真實,並同意應 貴行之請求提供必要相關文件,包括但不限於公司變更事項登記表、法人登記證明文件或商業登記證明文件、公司章程及其他相關文件資料佐證屬實,如經查證不實,願負一切法律責任。本客戶若有發行無記名股票,將要求具控制權之無記名股票股東向本客戶登記身分,每次股東會後,向 貴行更新實質受益人資訊,並提供持有無記名股票股東之資料,嗣後本表所載內容情況變更時,應於30日內主動告知 貴行。

※本客戶瞭解並同意 貴行有權合理認定上開填載聲明內容之真偽或變更情形而對本客戶帳戶及交易為必要之處置行為,包括但不限於暫時停止交易,或暫時停止或終止業務關係。

此致

高雄銀行股份有限公司

法人/團體蓋章:(請蓋公司大章)

代表人簽名或蓋章:

代理人簽名或蓋章:

(若有,並請填寫下列代理人資訊,均為必填欄位)

|  |
|--|
| 代理人名稱:   |
| 代理人身分: <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 律師/會計師 <input type="checkbox"/> 財務/管理顧問 <input type="checkbox"/> 其他:_____ |
| 代理人國籍: <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他__  |
| 代理人出生日期:   |
| 代理人身分證字號:  |
| 代理人戶籍地址:   |
| 代理人電話:   |

注意事項:

1. 為配合主管機關法令規範,本表各欄有※記號者,屬必填欄位,請務必配合填寫,無法配合者,本行將無法提供相關業務服務。
2. 資料提供人同意本行為完成開戶相關業務服務目的,得向財團法人金融聯合徵信中心、戶政機關及司法院查詢其個人資料;本行非經資料提供人同意或依其他法令規定,不得將其資料提供予本行以外之第三人使用。