

**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(人身保險)**

<b>要保人姓名：</b>		<b>被保險人姓名：</b> <input type="checkbox"/> 同要保人以下免填	
<b>自 然 人</b>	居住地： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國 _____ (國名) 國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 _____ (國名) 職業： <input type="checkbox"/> 一般職業 <input type="checkbox"/> 註一職業：_____	要保人與被保險人關係：_____ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 _____ (國名) 職業： <input type="checkbox"/> 一般職業 <input type="checkbox"/> 註一職業：_____	
	行業： <input type="checkbox"/> 一般行業 <input type="checkbox"/> 註一行業 _____ 法人負責人：_____ 法人註冊地： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國 _____ (國名)	行業： <input type="checkbox"/> 一般行業 <input type="checkbox"/> 註一行業 _____ 法人負責人：_____ 法人註冊地： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國 _____ (國名)	
註一：高風險之行職業宜參考國家洗錢資恐及資武擴風險評估報告所列之高及非常高行業，2024 年國家洗錢資恐及資武擴風險評估報告所列高及非常高行業類別如下： <u>國際金融業務分行(OBU)、提供虛擬資產服務之事業或人員、本國銀行、國際證券業務分公司(OSU)、外國銀行在臺分行、國際保險業務分公司(OIU)、證券商、銀樓業、辦理儲金匯兌之郵政機構、人壽保險公司、會計師、律師、提供第三方支付服務之事業或人員、不動產經紀業、農業金融機構(含全國農業金庫、農會信用部及漁會信用部)</u> 。 註二：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。			
1. 過去一年內要保人是否居住於中華民國境外超過半年以上？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，若是，請說明居住國家(地區)：_____			
2. 保險費資金來源是否為解約、貸款或保險單借款？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
3. 要保人或被保險人是否是現任(或曾任)國內外政府或國際組織之重要政治性職務人士？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (如：中央或地方民意代表、公務機關首長)，若是，請說明：_____			
4. 要保人購買保險商品時，是否對於保障內容或給付項目完全不關心？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
5. 要保人是否已確實了解其繳交保險費係用以購買保險商品？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
6. 要保人投保險種、保險金額及保險費支出與其實際需求是否已具相當性？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
<b>業務員報告書—個人傷害保險 / 健康險 / 旅綜險(1 人)適用</b>			
1、要保人及被保險人是否投保其它商業保險？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
2、投保前三個月內客戶是否有辦理終止契約、貸款或保險單借款之情形？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
3、本契約是經由： <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 家屬 <input type="checkbox"/> 他人介紹 <input type="checkbox"/> 陌生拜訪 <input type="checkbox"/> 主動投保 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
4、招攬時是否確認要保人、被保險人及受益人之身分，並核對要保書填載內容確實無誤？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
5、招攬時是否向要保人或被保險人確認，要保人、被保險人及受益人之關係？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
6、是否親見要保人、被保險人及確認要保人、被保險人親簽相關文件？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
7、身故受益人是否指定配偶或直系親屬或法定繼承人？ ..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 承上，若”否”請說明指定該受益人的原因：_____			
8、要保人/被保險人投保目的及需求：(可複選) <input type="checkbox"/> 增加保障 <input type="checkbox"/> 風險移轉 <input type="checkbox"/> 子女教育經費 <input type="checkbox"/> 房屋貸款 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
9、要保人/被保險人/家庭年收入：※若被保險人為未成年人/學生時，請於家庭年收入欄位填寫其父母或法定代理人年收入總和。 (1)家庭年收入：(※要保人為法人者免填) <input type="checkbox"/> 0~50 萬元 <input type="checkbox"/> 51~100 萬元 <input type="checkbox"/> 101~200 萬元 <input type="checkbox"/> 201 萬元以上。 (2)要保人年收入與其他收入：..... <input type="checkbox"/> 0~50 萬元 <input type="checkbox"/> 51~100 萬元 <input type="checkbox"/> 101~200 萬元 <input type="checkbox"/> 201 萬元以上。 (3)被保險人年收入與其他收入：..... <input type="checkbox"/> 0~50 萬元 <input type="checkbox"/> 51~100 萬元 <input type="checkbox"/> 101~200 萬元 <input type="checkbox"/> 201 萬元以上。 (4)家中主要經濟來源者，為被保險人之： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
<b>業務員報告書—團體傷害保險/團體旅遊綜合保險適用(2 人以上)適用</b>			
1、本契約是經由： <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 家屬 <input type="checkbox"/> 他人介紹 <input type="checkbox"/> 陌生拜訪 <input type="checkbox"/> 主動投保 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
2、招攬時是否確認要保單位、被保險人及受益人之身分，並核對要保書填載內容確實無誤：..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
3、要保單位/被保險人投保目的及需求：(可複選) <input type="checkbox"/> 員工福利 <input type="checkbox"/> 風險移轉 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 保險費來源： <input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> 自費			
4、財務狀況： ■要保人為法人適用 (1)要保單位之過去 3 年平均營收(※非營利團體免填)： <input type="checkbox"/> 1000 萬元以下 <input type="checkbox"/> 1001~ 1 億元 <input type="checkbox"/> 1 億元以上 (2)被保險人平均家庭年度收入?(含其他收入) <input type="checkbox"/> 50 萬元以下 <input type="checkbox"/> 51~100 萬元 <input type="checkbox"/> 101 萬元以上 ■要保人為自然人適用 (1)要保人年收入與其他收入：..... <input type="checkbox"/> 0~50 萬元 <input type="checkbox"/> 51~100 萬元 <input type="checkbox"/> 101~200 萬元 <input type="checkbox"/> 201 萬元以上 (2)被保險人平均家庭年度收入?(含其他收入) <input type="checkbox"/> 50 萬元以下 <input type="checkbox"/> 51~100 萬元 <input type="checkbox"/> 101 萬元以上			
保險代理人公司：_____ 簽章			
保險經紀人公司：_____ 簽章		招攬人員：_____ 簽章	
中 華 民 國 年 月 日			