



法人之具控制權的實際受益人確認書(法人專用)

一、公司/組織名稱：_____ 統一編號：_____

二、註冊登記之辦公室地址：_____ (如所提供證件已含此資料，免填此欄)

三、主要營業處所地地址：同註冊登記地址 其他_____

四、公司/組織之子公司、分支機構或關聯企業之完整名稱：無 有_____

五、為遵循防制洗錢及打擊資助恐怖主義注意事項之相關規定，安達人壽需確認法人客戶之具控制權的實際受益人，故請 貴公司/組織勾選以下問項並填寫證明其身分之相關文件號碼。

1. 本公司/組織的股東中是否有具控制權之最終自然人身分？

【※具控制權指持有該法人股份或資本超過 25%者】

是 姓名：_____ 身分證字號/其他：_____

姓名：_____ 身分證字號/其他：_____

否

2. 是否有透過其他方式對本公司/組織行使控制權之自然人？

是 姓名：_____ 身分證字號/其他：_____

姓名：_____ 身分證字號/其他：_____

否

3. 本公司/組織或其母公司是否可發行無記名股票？

是 (已發行無記名股票 未發行無記名股票)

否

上述如勾選“否”，請於下方填寫擔任高階管理職位之自然人姓名及身分證字號或其他足資證明其身分之相關文件號碼

董事長或職務相當之人：_____ 身分證字號/其他：_____

總經理或職務相當之人：_____ 身分證字號/其他：_____

