

比利時聯合(KBC)系列基金定期定額授權申請書

申請日期: 西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (※請在填寫前, 詳閱基金公開說明書及本申請書之注意事項及其他聲明)

受益人戶名 (中文) _____
 (請同護照英文姓名)
 (英文) _____
 Surname 姓 / Given Name 名

戶 號: _____
 身分證或
 營利事業統一編號

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電 話: () _____

傳真號碼: () _____

聯絡人: _____

聯絡人電話: () _____

申購基金別

基金代號 (ISIN CODE)	基金名稱	扣款 幣別	每次扣款金額 (不含手續費)	扣款日期(可重複勾選)
			元	每月 <input type="checkbox"/> 6 日 <input type="checkbox"/> 16 日 <input type="checkbox"/> 26 日
			元	每月 <input type="checkbox"/> 6 日 <input type="checkbox"/> 16 日 <input type="checkbox"/> 26 日
			元	每月 <input type="checkbox"/> 6 日 <input type="checkbox"/> 16 日 <input type="checkbox"/> 26 日
			元	每月 <input type="checkbox"/> 6 日 <input type="checkbox"/> 16 日 <input type="checkbox"/> 26 日

(一)最低申購金額 1. 每次扣款金額最低新台幣 3,000 元。(以仟元進位)
 2. 申購基金原幣, 每次扣款金額最低美元 200 元。(以百元進位)
 3. 申購基金原幣, 每次扣款金額最低歐元 200 元。(以百元進位)
 (二)另加收基金手續費, 請於前一營業日以前, 存足指定之扣款金額 (包含手續費)。

填表前, 請詳閱以下事項:

- 1、受益人辦理定期定額扣款申購作業, 應於集保結算所指定之金融機構(以下簡稱扣款行)開設款項帳戶, 填具境外基金扣款轉帳授權書, 並於扣款授權書簽蓋銀行原留印鑑, 以授權扣款行於受益人申購境外基金時, 依集保結算所通知辦理扣款事宜。集保結算所將於扣款行完成核印作業後, 始辦理扣款申購交易。
- 2、受益人辦理定期定額扣款申購作業時, 須於申購申請日下午三時前辦妥申購申請手續, 並於指定扣款日前, 將包含申購手續費之申購款項存入於扣款行開設之款項帳戶。若帳戶餘額不足支付申購之價款時, 金融機構得不予進行自動扣款作業。
- 3、受益人辦理定期定額扣款申購者, 如同一基金連續扣款失敗三次, 集保結算所得自動終止本定期定額基金申購交易。
- 4、如因假日或金融機構之電腦轉帳系統故障或其他不可抗力事由, 未能於約定日期進行轉帳付款作業時, 得順延至次一營業日或作業轉帳系統恢復正常之營業日始進行轉帳付款作業。
- 5、受益人同意授權集保結算所辦理境外基金申購、買回或孳息分派等款項之結匯事宜, 並同意授權集保結算所得與銀行議定單一之買進或賣出匯率, 辦理結匯作業。
- 6、申請書有未盡事宜, 悉相關系列基金之公開說明書、投資人須知、境外基金綜合開戶暨交易申請書約定條款、康和比聯投信其他業務規定及金融業務慣例辦理。
- 7、受益人與扣款人須為同一人, 若不相同, 本公司可拒絕該筆申購。
- 8、本授權書限以書面正本委託, 並於扣款日前三個營業日下午三時前, 送達本公司, 完成作業手續後始生效。
- 9、本申請書如有塗改處請加蓋原留印鑑。

受益人確認:

1. 本人已經銷售機構交付/自行取得公開說明書。
2. 本人已詳閱本申請書上各相關事項, 並確認填寫資料正確。

受益人原留印鑑

未成年及禁治產者請加蓋代理人印鑑

注意: 本境外基金經行政院金融監督管理委員會核准或申報生效在國內募集及銷售, 惟不表示絕無風險。基金經理公司以往之經理績效不保證基金之最低投資收益; 投資人申購前應詳閱基金公開說明書。

主管		經辦		業務人員		活動代號	
----	--	----	--	------	--	------	--