**利益冲突披露表**

当我们的员工、家人和朋友的利益影响到员工做出符合 GXO 最大利益的决定的能力时，就可能会产生利益冲突。

本利益冲突表用于披露和记录 GXO 和 GXO 员工之间可能存在的任何潜在或实际利益冲突。您应尽您所知填写本表格，以便非相关人员可了解有关详情。填写完成后，请将表格提交给您的主管进行审核和批准。您的主管随后会将表格提交给 GXO 道德与合规部 (ethics@gxo.com) 进行最终审核和批准。

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名（填写表格之人）：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **职位：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **本利益冲突披露报告表是否与您或其他员工有关？** |
| **我本人：**[ ]  | **其他员工：**[ ]   | **员工姓名：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **职位：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **业务单位：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**请尽可能详细地描述冲突：**

[在此处添加文本，包括人物、事件、时间、地点、原因和方式]

本人特此证明，据本人所知，上述信息准确无误。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签名 日期

**主管审核：**

|  |  |
| --- | --- |
| 审核日期： |  |
| 审核人：姓名和职位 |  |
| 批准意见： | 是/否 |
| 审核人意见：（请说明您批准或拒绝利益冲突表的原因 |  |
| 签名： | …………………………………………… |

**道德与合规办公室审核：**

|  |  |
| --- | --- |
| 审核日期： |  |
| 审核人：姓名和职位 |  |
| 批准意见： | 是/否 |
| 审核人意见：（请说明您批准或拒绝利益冲突表的原因 |  |
| 签名： | …………………………………………… |

|  |
| --- |
| **版本控制** |
| **版本****编号** | **发布日期** | **批准人：** | **发布新版本的原因** |
| 1 | 2021 年 8 月 2 日 | 首席合规官 | 政策文件 |
|  |  |  |  |