**利益衝突揭露表**

當我們的員工或其家人朋友的利益會影響員工做出符合 GXO 最佳利益之決定的能力時，便可能出現利益衝突。

本利益衝突表旨在揭露和記錄 GXO 與 GXO 員工之間可能存在的任何潛在或實際利益衝突。請盡量盡您所知填寫此表單，最好能詳盡到無關的人都能了解詳細狀況。完成後，請將表單交給您的主管，待其審查和核可。接著，您的主管會將表單提交至 GXO 道德及法規遵循部門 (ethics@gxo.com) 進行最終審查和核可。

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名 (填表者)：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **職務：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **此利益衝突揭露報告表是否與您或其他員工有關？** |
| **我自己：**[ ]  | **其他員工：**[ ]   | **員工姓名:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **職務：** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **業務單位：** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**請盡量描述衝突：**

[在此處填寫，請敘明人員、內容、時間、地點、原因及方式]

本人特此聲明，據本人所知，上述資訊真實準確。

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

簽名 日期

**主管審查：**

|  |  |
| --- | --- |
| 收訖日期： |  |
| 審查者：姓名與職位 |  |
| 核可建議： | 是/否 |
| 審查者意見：(請說明您核可或駁回利益衝突表的原因) |  |
| 簽名： | …………………………………………… |

**道德及法規遵循辦公室審查：**

|  |  |
| --- | --- |
| 收訖日期： |  |
| 審查者：姓名與職位 |  |
| 核可建議： | 是/否 |
| 審查者意見：(請說明您核可或駁回利益衝突表的原因) |  |
| 簽名： | …………………………………………… |

|  |
| --- |
| **版本控制** |
| **版本****編號** | **發行日期** | **核准人** | **發行新版本的原因** |
| 1 | 08/02/2021 | 法規遵循長 | 對政策進行編檔 |
|  |  |  |  |