

為維護利害相關人之權益，促進與利害相關人之溝通及強化公司治理，當您發現宏碁智醫股份有限公司（以下簡稱本公司）人員有任何不誠信行為或不當行為時，包括但不限於涉嫌舞弊、賄賂、貪污，有任何違法行為或違反公司治理活動等情況，請利用下列管道通知本公司，針對舉報事項，本公司將會釐清檢舉內容之人事物等相關事證，並依檢舉情事之情節輕重，採取各項適當的處理。

【檢舉申訴管道】

➤ 電子郵件信箱：Whistleblower.AMED@acer-medical.com

檢舉人應至少提供下列資訊：

1. 檢舉人之姓名、身分證號碼，以及可聯絡到檢舉人之地址、電話、電子信箱。
2. 被檢舉人之姓名或其他足資識別被檢舉人身分特徵之資料。
3. 可供調查之具體事證。

請您具名檢舉並留下聯繫方式，於調查期間，本公司得為調查與聯繫必要與用途而處理利用檢舉人所留下之相關資料。為求調查效率，請您盡可能提供完整及具體的資訊，以及相關的文件或事證，如相關資訊不足，本公司將無法或難以進行調查。

請勿故意捏造事實或提供虛偽不實的資訊與事證，如事後證明是故意捏造事實或提供虛偽不實之資訊與事證，您將自行承擔相關法律責任。

本公司與您之間的所有聯絡內容，您必須予以保密，不可揭露給任何人；除非法令另有規定外，您不得以本公司與您之間的任何聯絡內容提出訴訟，或將之作為訴訟資料。