

公 職 人 員 財 產 申 報 表

申報人姓名	楊玉欣	服務機關	1.立法院		職稱	1.立法委員
			2.			2.
申報日	104年12月17日		申報類別	定期申報		
配偶及未成年子女			配偶及未成年子女			
稱謂		姓名	稱謂		姓名	
配偶		孫效智				

## (二) 不動產

## 1. 土地

土地坐落	面積(平方公尺)	權利範圍(持分)	所有權人	登記(取得)時間	登記(取得)原因	取得價額
新北市板橋區中山段	3,903	10000 分之 202	孫效智	103 年 06 月 11 日	買賣	109,500,000

## 2. 建物(房屋及停車位)

建物標示	面積(平方公尺)	權利範圍(持分)	所有權人	登記(取得)時間	登記(取得)原因	取得價額
新北市板橋區中山段	271.83	全部	孫效智	103 年 06 月 11 日	買賣	109,500,000

## (三) 船舶

種類	總噸數	船籍港	所有人	登記(取得)時間	登記(取得)原因	取得價額
本欄空白						

## (四) 汽車(含大型重型機器腳踏車)

廠牌型號	汽缸容量	所有人	登記(取得)時間	登記(取得)原因	取得價額
國瑞 Wish	1,998	孫效智	94 年 05 月 03 日	買賣	(超過五年)

## (五) 航空器

型式	製造廠名稱	國籍標示及編號	所有人	登記(取得)時間	登記(取得)原因	取得價額
本欄空白						

## (六) 現金(指新臺幣、外幣之現金或旅行支票)(總金額:新臺幣 元)

幣別	所有人	外幣總額	新臺幣總額或折合新臺幣總額
本欄空白			

## (七) 存款(指新臺幣、外幣之存款)(總金額:新臺幣 元)

存放機構 (應敘明分支機構)	種類	幣別	所有人	外幣總額	新臺幣總額或折合新臺幣總額

本欄空白					
------	--	--	--	--	--

(八) 有價證券 (總價額：新臺幣          元)

1. 股票 (總價額：新臺幣          元)

名 稱	所 有 人	股 數	票 面 價 額	外 幣 幣 別	新臺幣總額或折合新臺幣總額
本欄空白					

2. 債券 (總價額：新臺幣          元)

名 稱	代 碼	所 有 人	買 賣 機 構	單 位 數	票 面 價 額	外 幣 幣 別	新臺幣總額或折合新臺幣總額
本欄空白							

3. 基金受益憑證 (總價額：新臺幣          元)

名 稱	所 有 人	受 託 投 資 機 構	單 位 數	票 面 價 額 (單位淨值)	外 幣 幣 別	新臺幣總額或折合新臺幣總額
本欄空白						

4. 其他有價證券 (總價額：新臺幣          元)

名 稱	所 有 人	單 位 數	價 額	外 幣 幣 別	新臺幣總額或折合新臺幣總額
本欄空白					

(九) 珠寶、古董、字畫及其他具有相當價值之財產 (總價額：新臺幣          元)

財 產 種 類	項 目 / 件	所 有 人	價 額
本欄空白			

2. 保險

保 險 公 司	保 險 名 稱	要 保 人	備 註
南山人壽	特別增值分紅終身壽險	孫效智	
保德信國際人壽	家用定期壽險	孫效智	
富邦人壽	定期壽險	孫效智	
富邦人壽	安泰新限期繳費終身壽險	孫效智	
富邦人壽	安泰分紅終身壽險	孫效智	
富邦人壽	安泰分紅終身壽險	孫效智	
富邦人壽	安泰分紅終身壽險	孫效智	
富邦人壽	雙親型癌症險	孫效智	
富邦人壽	安富人生終身醫療健康保險 甲型	孫效智	
富邦人壽	安富人生終身醫療健康保險 甲型	孫效智	

富邦人壽	安富人生終身醫療健康保險 甲型	孫效智	
富邦人壽	富邦人壽健康加倍終身健康 保險	孫效智	
富邦人壽	富邦人壽健康加倍終身健康 保險	孫效智	
富邦人壽	富邦人壽健康加倍終身健康 保險	孫效智	

(十) 債權 (總金額：新臺幣      元)

種 類	債 權 人	債 務 人 及 地 址	餘 額	取得(發生) 時 間	取得(發生) 原 因
本欄空白					

(十一) 債務 (總金額：新臺幣 68,258,339 元)

種 類	債 務 人	債 權 人 及 地 址	餘 額	取得(發生) 時 間	取得(發生) 原 因
信用貸款	孫效智	遠東銀行板橋中正分行 新北市板橋區中正路	2,275,810	102年08月 20日	理財
信用貸款	楊玉欣	遠東銀行板橋中正分行 新北市板橋區中正路	2,716,954	102年08月 20日	理財
房屋貸款	孫效智	遠東銀行板橋中正分行 新北市板橋區中正路	63,265,575	103年06月 15日	房貸

(十二) 事業投資 (總金額：新臺幣      元)

投 資 人	投 資 事 業 名 稱	投 資 事 業 地 址	投 資 金 額	取得(發生) 時 間	取得(發生) 原 因
本欄空白					

(十三) 備 註

本欄空白
------

此 致

監 察 院

以上資料，本人係依法誠實申報，如有不實，願負法律責任

申報人：楊玉欣