



加密货币投诉表  
投资者保护部门

请将此表格返回:

特拉华州司法部投资者保护部门  
820 N. FRENCH STREET, 5<sup>TH</sup> 楼  
WILMINGTON, DE 19801  
**电话: (302) 577-8424**  
**传真: (302) 577-6987**

邮箱: [investor.protection@state.de.us](mailto:investor.protection@state.de.us)

您的姓名和出生日期:

---

您的家庭地址:

---

城市

---

所在州和邮箱编码

投诉对象个人或企业名称:

---

对方地址:

---

城市

---

所在州和邮箱编码

电话号码: \_\_\_\_\_

家庭: \_\_\_\_\_

电子邮箱: \_\_\_\_\_

工作: \_\_\_\_\_

其他关联人士/实体: \_\_\_\_\_

电子邮箱: \_\_\_\_\_

CRD 编号 (如果知道) : \_\_\_\_\_

如果您不是特拉华州居民, 请说明您向特拉华州提出投诉的原因 (注意: 在特拉华州注册公司很少足以成为提起诉讼的理由):

---

---

投资者保护部门

## 投诉详情

注意：请以电子方式填写此表格，以便搜索和剪切粘贴相关数据。

1. 此事件何时开始，最后一次活动是什么时候？\_\_\_\_\_
2. 您实际遭受的财务损失是多少？（如有）？实际财务损失是指投资金额，不包括返还给您的资金。  
\_\_\_\_\_
3. 您的投资资金来源是什么（储蓄、退休账户、贷款等）？  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. 您是否泄露了任何银行信息或信用卡信息？如果泄露了，账户是否被冻结？  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. 您之前有投资加密货币的经历吗？或者这是您的第一次投资？\_\_\_\_\_
6. 您是否使用过加密货币 ATM、恢复公司、下载应用程序或其他服务？请解释所有适用情况。  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. 损失来自哪些加密货币钱包地址或交易账户？例如 Coinbase  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. 您最初购买的是什么加密货币？例如：比特币\_\_\_\_\_
9. 如果加密货币是从你的钱包或账户发送的，它被发送到了哪个地址？  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. 请尽可能详细地识别所涉及的加密货币交易，包括发送和接收地址、交易 ID、日期/时间和金额。  
(请根据需要复印此表。)

### 举例

加密货币类型	Ethereum
交易 ID	0xcd08bf92e6f7328f2a3d20c76b4cc738094aa8e2cc7d602a2d878ecc1f987
来自哪个钱包/地址 /交易所？	Crypto.com, 0x2d201b127a62bf62528a5045940a694489132ab5
收款地址	0x0cb28a837a0e22b6955942dccdd32f8bd2aa3e27
日期/时间	九月 23, 2023, at 23:23:23
发送金额	10 ETH
其他信息	

### 交易明细 1

加密货币类型	
交易 ID	
来自哪个钱包/地址/交易所?	
收款地址	
日期/时间	
发送金额	
其他信息	

#### 交易明细 2

加密货币类型	
交易 ID	
来自哪个钱包/地址/交易所?	
收款地址	
日期/时间	
发送金额	
其他信息	

#### 交易明细 3

加密货币类型	
交易 ID	
来自哪个钱包/地址/交易所?	
收款地址	
日期/时间	
发送金额	
其他信息	

#### 交易明细 4

加密货币类型	
交易 ID	
来自哪个钱包/地址/交易所?	
收款地址	
日期/时间	
发送金额	
其他信息	

#### 交易明细 5

加密货币类型	
交易 ID	
来自哪个钱包/地址/交易所?	
收款地址	
日期/时间	

发送金额	
其他信息	

11. 描述发生的事情，包括你最初是如何与嫌疑人联系的、你使用了什么通讯方式、使用了哪些账户、提出了哪些索赔以及哪些行为导致了经济损失。

---



---



---



---



---

12. 有人告诉你你的钱会用来做什么吗？如果有，具体是什么用途？

---



---



---

13. 您是否承诺过您的投资会有具体的回报？

14. 您是否被告知过这项投资的风险？

15. 您最后一次与嫌疑人或与嫌疑人有关的任何人联系是什么时候，当时的互动如何？

16. 您上次转账或加密货币的日期是什么时候？

17. 请识别此方案中使用的任何网站或应用程序。例如 WhatsApp

---



---

18. 您是否有关于嫌疑人的任何信息，包括社交媒体账号或电话号码？您可以附加其他文件。

---



---

19. 请列出您所有与此次事件相关的账户，例如用于与嫌疑人沟通的账户，以及用于收发任何金融资产的账户。（请根据需要复印此表。）

账户详情 1	
账户类型/平台	
账户标识符（用户名）	
账户标识符（号码或其他 ID）	
此账户是如何被卷入的？	
谁创建和/或使用了该账户？	
嫌疑人是否曾访问过此账户？	
请提供任何可用的支持文档，例如屏幕截图、下载内容、从服务提供商收到的电子邮件等。	

账户详情 2	
账户类型/平台	
账户标识符（用户名）	
账户标识符（号码或其他 ID）	
此账户是如何被卷入的？	
谁创建和/或使用了该账户？	
嫌疑人是否曾访问过此账户？	
请提供任何可用的支持文档，例如屏幕截图、下载内容、从服务提供商收到的电子邮件等。	

账户详情 3	
账户类型/平台	
账户标识符（用户名）	
账户标识符（号码或其他 ID）	
此账户是如何被卷入的？	
谁创建和/或使用了该账户？	
嫌疑人是否曾访问过此账户？	
请提供任何可用的支持文档，例如屏幕截图、下载内容、从服务提供商收到的电子邮件等。	

账户详情 4	
账户类型/平台	
账户标识符（用户名）	
账户标识符（号码或其他 ID）	
此账户是如何被卷入的？	
谁创建和/或使用了该账户？	
嫌疑人是否曾访问过此账户？	
请提供任何可用的支持文档，例如屏幕截图、下载内容、从服务提供商收到的电子邮件等。	

20. 如果您已向任何其他执法机构（包括 iC3）举报此事件，请在下方列出相关信息。（请根据需要复印此表。）

机构/部门	
参考编号或案件编号	
联系人（如适用）	
状态	

机构/部门	
参考编号或案件编号	
联系人（如适用）	
状态	

机构/部门	
参考编号或案件编号	
联系人（如适用）	
状态	

21. 描述您为追踪和/或恢复加密货币所做的任何尝试，包括您与交易所或恢复公司进行的任何联系，包括联系日期和给予这些实体的资金。

---

---

---

22. 请提供您认为有助于调查的任何其他信息。您可以添加支持文档、文件和屏幕截图，但这些内容不能替代本表格中要求填写的内容。

---

---

---

23. 您是否知道还有其他人参与了该计划？

---

**附上所有相关文件的副本（而非原件），包括广告、合同、收据、账单、已取消的支票、书面协议、信函或电子邮件。**

请在下方签名前仔细阅读以下内容：

- 我已附上与此投诉相关的所有文件的副本。
- 我理解，为了成功处理此投诉，投资者保护部门可能需要将此投诉发送给我所投诉的个人或公司。

您必须勾选以下一项：

我允许您将此投诉发送给我投诉的个人或企业。

您无权将此投诉发送给我投诉的个人或企业。

据我所知，本投诉中包含的信息是真实的。

---

签名

---

日期

请注意：

- 法律禁止特拉华州司法部向您提供法律建议、法律意见或充当您的私人律师。
- 您可能拥有必须在一定时限内采取行动的私人诉讼权利；向特拉华州司法部提交此投诉不会阻止这些时限的运行。

因此，您应该咨询私人律师，讨论您的合法权利和补救措施。