Zertifizierung „Kundenberater Bank“

**Bestätigung Arbeitgeber**

Der/die Kundenberater/in erfüllt während der Zertifikatslaufzeit oder dem Zeitpunkt der Zertifizierung folgende Bedingungen:

* bei einem Schweizer Finanzinstitut (Definition gem. [Zertifizierungsprogramm](https://saq.ch/de/personenzertifizierung/kundenberater-bank/#:~:text=Download-,Zertifizierungsprogramme,-Downloads)) beschäftigt sein
* über ein Kundenbuch verfügen oder daran beteiligt sein bzw. als Spezialist eigenständig für Kunden arbeiten und mit ihnen im direkten Kontakt stehen. Dies bedeutet eigenständig oder im Team die Verantwortung für die Beratung von Kunden zu tragen und mit ihnen im direkten Kontakt zu stehen.
* über eine für das Programm gültige Rolle verfügen (gem. definiertem Rollenschlüssel des Prüfungsanbieters/Bank). *(****Für UVV****: gemäss* [*Zertifizierungsprogramm CWMA*](https://saq.ch/de/downloads/personenzertifizierung/kundenberater-bank/zertifikate/cwma.pdf)*)*

**Ergänzung für UVV/Finanzintermediäre (bitte ankreuzen):**

Der unterzeichnende Arbeitgeber unterhält einen qualifizierten Rahmenvertrag mit einer in der Schweiz lizenzierten Bank

und ist Mitglied einer von der FINMA anerkannten SRO oder hat eine FINMA-Bewilligung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Persönliche Angaben** | | |
| Anrede | Herr | Frau |
| Vorname |  | |
| Name |  | |
| Geburtsdatum |  | |
| Privatadresse (Strasse/Nr. / PLZ/Ort) |  | |
| E-Mail privat / geschäftlich |  | |
| Telefon |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zertifizierungsprogramm (Bitte nur ein Programm wählen) | Privatkunden- berater | KMU Kunden- berater | Affluent Kundenberater |
|  | Individual- kundenberater | Corporate  Banker CCOB | Wealth Management Advisor CWMA |
| Zertifikatssprache | Deutsch  Englisch  Französisch  Italienisch | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Aktuelle berufliche Angaben** | | |
| Arbeitgeber |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Funktionsbezeichnung/Rolle |  | |
| Kontaktperson/Vorgesetzter |  | |
| *Nur für UVV* | *FINMA-Bewilligung* | *Mitglied SRO:* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Bestätigung** | | | |
|  | **Ort** | **Datum** | **Unterschrift** |
| **Arbeitgeber**  (nur gültig mit Stempel) |  |  |  |
| Mit der Unterzeichnung erklärt der Arbeitgeber:   * Dass die aktuellen beruflichen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind * Dass der /die Kundenberater/in die oben vermerkten Bedingungen erfüllt | | | |
|  | **Ort** | **Datum** | **Unterschrift** |
| **Kundenberater/in** |  |  |  |
| Mit der Unterzeichnung erklärt der/die Kundenberater/in:   * dass die persönlichen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind * dass er/sie das Prüfungsreglement anerkennt | | | |