Zertifizierung „Kundenberater Bank“

**Antrag Reaktivierung Zertifikat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Persönliche Angaben** | | |
| Anrede | Herr | Frau |
| Vorname |  | |
| Name |  | |
| Strasse / Nr. |  | |
| PLZ/Ort |  | |
| Tel. Privat |  | |
| Tel. Geschäft |  | |
| E-Mail |  | |
| Geburtsdatum |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Rechnungsadresse (falls abweichend von Privatadresse)** | |
| Vollständige Adresse |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zertifikat** | | | | | | | |
| Zertifizierungsprogramm (nur 1 Programm auswählen) | | Privatkunden- berater | | KMU Kunden- berater | | Affluent Kundenberater | |
|  | | Individual- kundenberater | | Corporate  Banker CCOB | | Wealth Management Advisor CWMA | |
| Zertifikats-Nr.: |  | Gültigkeit bis: |  | | | | |
| Zertifikatssprache | | Deutsch | Französisch | | Italienisch | | Englisch |

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

|  |
| --- |
| 1. **Anforderungen an Kandidaten** |
| Der/Die Kandidat/in erfüllt zum Zeitpunkt der Reaktivierung folgende Bedingungen:   * bei einem Finanzinstitut (Definition gem. Programm) 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 gemäss Zertifizierungsprogramm * alle erforderlichen Re-Zertifizierungsmassnahmen erbracht, gemäss Punkt 6.   **Ergänzung für UVV/Finanzintermediäre (bitte ankreuzen):**  Der unterzeichnende Arbeitgeber unterhält einen qualifizierten Rahmenvertrag mit einer in der Schweiz lizenzierten Bank.  ist Mitglied einer von der FINMA anerkannten SRO und/oder hat eine FINMA-Bewilligung |

|  |
| --- |
| 1. **Reaktivierung von verfallenem Zertifikat Kundenberater Bank** |
| Für die Reaktivierung eines ungültigen Zertifikates müssen Re-Zertifizierungsmassnahmen absolviert werden. Die Bedingungen unterscheiden sich aufgrund der Aussetzungszeit (Rollenaustritt bis Rolleneintritt) und ob der Rolleneintritt nach Verfall des obengenannten Zertifikates (Punkt 3) erfolgt. Alle möglichen Szenarien werden in den «Richtlinien zur Reaktivierung eines ungültigen Zertifikats» detailliert erläutert:  **Rollenaustritt und Rolleneintritt erfolgen vor Verfall des obenerwähnten Zertifikates:**  Die folgenden Massnahmen müssen absolviert werden:  *Kurze Aussetzung* (Rolle innerhalb 18 Monaten verlassen):  - Re-Zertifizierungsmassnahmen (24 Lernstunden) bis zum Verfall des obenerwähnten Zertifikates (mit dem Re-Zertifizierungsantrag mitschicken)  *Lange Aussetzung* (Rolle zwischen 18 und maximal 48 Monaten verlassen):  Zum Zeitpunkt des Rolleneintritts müssen die folgenden Massnahmen innerhalb von 6 Monaten absolviert und mit dem Reaktivierungsantrag eingereicht werden:  - Re-Zertifizierungsmassnahmen (24 Lernstunden)  - Bestandene mündliche Prüfung  **Rolleneintritt erfolgt nach Verfall des obenerwähnten Zertifikates:**  Zum Zeitpunkt des Rolleneintritts müssen die folgenden Massnahmen innerhalb von 6 Monaten absolviert und mit dem Reaktivierungsantrag eingereicht werden:  *Kurze Aussetzung* (Rolle innerhalb 18 Monaten verlassen):  - Re-Zertifizierungsmassnahmen (24 Lernstunden) für alle verfallene Re-Zertifizierungscycles  *Lange Aussetzung* (Rolle zwischen 18 und maximal 48 Monaten verlassen):  - Re-Zertifizierungsmassnahmen (24 Lernstunden) für alle verfallene Re-Zertifizierungscycles  - Bestandene mündliche Prüfung  Einreichebedingungen: - Antrag ist vollständig ausgefüllt.  - Obenerwähnten Bedingungen sind erfüllt.  - Antrag als PDF oder per Post einreichen  Einzureichende Unterlagen: - Antrag «Reaktivierung Zertifikat»  - Nachweise der Re-Zertifizierungsmassnahmen (falls Zertifikat verfallen)  - Bei langer Aussetzung: Bestätigung der bestandenen mündlichen Prüfung  - Bestätigung Rollen Ein- und Austritt (von HR oder Zertifizierungsstelle der Bank) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Rollenbestätigung** | | | |
| Rolle verlassen am |  | Rolle wiedererlangt am |  |
| Zu diesem Antrag müssen Sie eine offizielle **Austritts- und eine Eintrittsbestätigung** der Rolle beilegen. Diese müssen vom HR oder den zuständigen Personen für die Zertifizierung Ihrer Bank ausgestellt werden. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Absolvierte Re-Zertifizierungsmassnahmen (falls Rolleneintritt nach Verfall des obenerwähnten Zertifikates)** | | | | | | | |
| **SAQ Code der  Massnahme** | **Anbieter der  Massnahme** | | **Titel / Bezeichnung der  Massnahme** | **Start- datum** | **End- datum** | **Dauer** (hh:mm) | **Nachweise[[1]](#footnote-1)** |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **Bei langer Aussetzung (18 bis 48 Monate):** | | | | | | | |
| **Datum mündliche Prüfung bestanden** | | **Anbieter mündliche Prüfung** | | | | | **Nachweise1** |
|  | |  | | | | |  |

Separate Auflistung von Re-Zertifizierungsmassnahmen liegt bei

|  |
| --- |
| 1. **Prüfung des Antrags** |
| Bei erfolgreicher Prüfung des Antrages wird das Zertifikat zusammen mit einer Rechnung der Reaktivierungsgebühr von CHF 100.- per Post zugestellt, sowie bei Zertifikatsverfall CHF 190.- für die Re-Zertifizierung. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Bestätigung und Unterschrift Kandidat/in** | |
| Mit der Unterzeichnung erklärt die/der Unterzeichnende:   * dass sie/er das Prüfungsreglement und die Richtlinien zur Reaktivierung anerkennt; * dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind; * Die Personenzertifizierungsstelle SAQ die Erlaubnis hat, bei den von mir genannten Firmen / Institutionen weitere Auskünfte einzuholen. | |
| Ort, Datum: | Unterschrift: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakt SAQ** | |
| **SAQ Swiss Association for Quality**  Kundenberater Bank - Personenzertifizierung  Ramuzstrasse 15  CH-3027 Bern | 🕿: 031 330 99 00  E-Mail: [banking@saq.ch](mailto:banking@saq.ch)  [www.bankenzertifikate.ch](https://www.saq.ch/bankzertifikate/services/) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Von der Zertifizierungsstelle auszufüllen** | | **Antrag bewilligt:** | | **Antrag abgelehnt:** |
|  | Datum | | Visum | |
| Verantwortliche/r Zertifizierung Kundenberater Bank |  | |  | |

1. **Für jede Massnahme muss ein Nachweis oder eine Bestätigung vorgewiesen werden:**

   * Teilnahmen an Re-Zertifizierungsmassnahmen, welche durch den Arbeitgeber durchgeführt/angeboten werden, können durch dessen Unterschrift oder mit entsprechenden Kursbestätigungen nachgewiesen werden.
   * Teilnahmen an allen anderen Re-Zertifizierungsmassnahmen müssen **zwingend** mit einer Kursbestätigung, Diplom oder dergleichen des Anbieters nachgewiesen werden.

   [↑](#footnote-ref-1)