**Arbeitgeberbestätigung**

Name Firma:

Adresse Firma:

Domizilland (Firma):

Name Kundenberater\*in:

Geburtsdatum:

Position:

Funktion:

Angestellt seit:

im ungekündigten Arbeitsverhältnis:

Angestellt bis:

* **Bestätigung betr. Berufshaftpflichtversicherung:**

Die Kundenberaterin / der Kundenberater ist über die **Berufshaftpflichtversicherung** gemäss Art. 32 Finanzdienstleistungsverordnung (FIDLEV) des Arbeitgebers versichert oder durch eine **gleichwertige finanzielle Sicherheit** gemäss Art. 33 FIDLEV abgedeckt.

* **Bestätigung betr. Fachkenntnisse (optional):**

Wir, die Unterzeichnenden bestätigen im Namen von dass geboren am über die erforderlichen Fachkenntnisse gemäss Art. 6 Finanzdienstleistungsgesetz (**FIDLEG**) verfügt um in den folgenden Tätigkeitsfeldern gemäss Art. 3 lit. e FIDLEG Finanzdienstleistungen zu erbringen:

Erwerb / Veräusserung von Finanzinstrumenten

Annahme und Übermittlung von Aufträgen, die Finanzinstrumente zum Gegenstand haben

Verwaltung von Finanzinstrumenten (Vermögensverwaltung)

Erteilung von persönlichen Empfehlungen, die sich auf Geschäfte mit Finanzinstrumenten beziehen (Anlageberatung)

Gewährung von Krediten für die Durchführung von Geschäften mit Finanzinstrumenten

**Wichtig**: Diese Bestätigung darf nicht von der Kundenberaterin / dem Kundenberater selbst unterzeichnet werden, sondern von einer Vorgesetzten / einem Vorgesetzten, einem Mitglied der Geschäftsleitung oder des Verwaltungsrats, Compliance, Personalabteilung, etc.

Ort, Datum:

* Unterschrift(en):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vollständiger Name:

Bitte die Unterzeichner deutlich

und leserlich angeben

Funktion / Titel: