**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: