## IHK LOGO NEU

Katharina Berens Telefon: 0651 9777-356

[berens@trier.ihk.de](mailto:berens@trier.ihk.de) Telefax: 0651 9777-305

***Abgabetermin: 7. Mai 2024***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kaufmann / Kauffrau für Versicherungen und Finanzen** | | | | |
| **Prüfungsnummer:** |  | |  |  |
| **Auszubildender** |  | | **Ausbildungsbetrieb** |  |
|  | | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Deckblatt für die Reporte zum Fallbezogenen Fachgespräch*(in 4-facher Ausfertigung)* | | | | |
| **Fachrichtung Versicherung** | | | **Fachrichtung Finanzberatung** | |
| Die beiden gewählten Wahlqualifikationseinheiten sind  (bitte kreuzen Sie an):  🞎 1. Kundengewinnung und Kundenbindung  🞎 2. Marketing  🞎 3. Steuerung und Verkaufsförderung in der Vertriebseinheit  🞎 4. Risikomanagement  🞎 5. Vertrieb von Produkten der betrieblichen Altersvorsorge  🞎 6. Vertrieb von Versicherungsprodukten für Gewerbekunden  🞎 7. Optimierung von Kundenbeziehungen und Versicherungsbeständen  🞎 8. Schadenservice und Leistungsmanagement | | | Die beiden Qualifikationseinheiten sind:  (bitte kreuzen Sie an):  🞎 1. Finanzierungsberatung von gewerblichen Kunden  🞎 2. Optimierung von Finanzproduktbeständen der Kunden  🞎 3. Private Immobilienfinanzierung und Versicherungen  🞎 4. Vertrieb von Produkten der betrieblichen Altersvorsorge | |
| **Themen der betrieblichen komplexen Fachaufgaben / Reporte**  1.  2. | | | | |
| Ich bestätige, dass der/die o.g. Prüfungsbewerber/-in die Fachaufgaben im Betrieb selbständig durchgeführt hat.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum, Unterschrift/Stempel Ausbildende/r | | Ich versichere, die betrieblichen Fachaufgabenselbständig durchgeführt und die Reporte persönlich erstellt zu haben.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum, Unterschrift Prüfungsbewerber/-in | | |