



Anlage zum Berufsausbildungsvertrag Kaufmann/Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen

Bitte ausfüllen:

Ausbildungsbetrieb:	Auszubildender/in (Name, Anschrift, Telefon):
	Gesetzlicher Vertreter:

wird folgende Vereinbarung getroffen:

Festlegung einer Wahlqualifikation für die Ausbildung im Ausbildungsberuf Kaufmann/Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen (siehe Ausbildungsordnung § 4 (3))

Bitte kreuzen Sie an:

- 1. Versicherungsfälle managen
- 2. Risikomanagement durchführen
- 3. Risiken für Nicht-Privatkunden absichern
- 4. Im Vertrieb betriebswirtschaftlich arbeiten
- 5. Digitalisierungsprozesse in der Versicherungswirtschaft imitieren und begleiten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Ausbildenden