|  |  |
| --- | --- |
| IHK Ulm Logo neu sw_300dpi | *„Projektbezogene Prozesse in der Versicherungswirtschaft“*  *Deckblatt für den Report zum Fallbezogenen Fachgespräch* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|
| Name, Vorname | | | | |
|
|  | | | | |
|
| Straße, Hausnummer | | | | |
|
|  |  |  | | |
|  |
| PLZ |  | Ort | | |
|  |
|  |  |  | | |
|  |
| Geburtsdatum |  | Geburtsort | | |
|  |
|  | | |  |  |
|
| Telefon privat | | |  | E-Mail |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Ausbilder |  |
|  |  |  |

***Prüfungsteilnehmer***  Frau  Herr ***Ausbildungsbetrieb***

***Kaufmann/Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wahlqualifikationen*** | |
| *Die gewählte Wahlqualifikationseinheit für den beigefügten Report bitte ankreuzen:* | |
|  |  |
|  | 1. Versicherungsfälle Managen |
|  | 1. Risikomanagement durchführen |
|  | 1. Risiken von Nicht-Privatkunden absichern |
|  | 1. Im Vertrieb betriebswirtschaftlich arbeiten |
|  | 1. Digitalisierungsprozesse in der Versicherungswirtschaft initiieren und begleiten |

***Thema der betrieblichen Fachaufgabe/Report***

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ein Bild, das Text, Schrift, Logo, Design enthält.

KI-generierte Inhalte können fehlerhaft sein.

Ihre Ansprechpartnerin

IHK Ulm | Postfach 24 60 | 89014 Ulm

IHK Ulm

Anja Buchmaier

Olgastr. 95-101

89073 Ulm

Anja Buchmaier

kaufm. Prüfungswesen

 0731 / 173-144

 0731 / 173-5144

 buchmaier@ulm.ihk.de

**Bestätigung zur Abschlussprüfung Kaufmann/-frau für Versicherungen- und Finanzanlagen**

**Prüfungsbereich „Projektbezogene Prozesse in der Versicherungswirtschaft“**

Hiermit bestätige ich, dass die praxisbezogene Fachaufgabe sowie den dazu erstellten Report vom Prüfling eigenständig im Ausbildungsbetrieb durchgeführt worden ist.

Die Bestätigung umfasst ferner, dass die betriebliche Aufgabe so gestellt wurde, dass sie inhaltlich der festgelegten Wahlqualifikation laut Ausbildungsvertrag entspricht.

**Name des Auszubildenden:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ausbildungsunternehmen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Name Ausbilder/-in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift des Ausbilders/-in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Info:  
Bitte Dokument ausdrucken und Ausbildungsbetrieb zur Unterschrift vorlegen.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | Report zum Fallbezogenen Fachgespräch Kaufmann/ Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen | | | Seite 1 von 4 | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Name Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Report zum Fallbezogenen Fachgespräch Kaufmann / Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen | | | | Seite 2 von 4 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Name,Vorname | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Report zum Fallbezogenen Fachgespräch Kaufmann / Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen | | | | Seite 3 von 4 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Name, Vorname | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Report zum Fallbezogenen Fachgespräch Kaufmann / Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen | | Seite 4 von 4 |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |