**Richiesta di ricertificazione  
Consulente clientela bancaria**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dati personali** | | |
| Titolo | Signore | Signora |
| Nome |  | |
| Cognome |  | |
| Via / Numero |  | |
| Codice postale / Luogo |  | |
| Tel. privato |  | |
| Tel. professionale |  | |
| E-mail |  | |
| Data di nascita |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Indirizzo di fatturazione (se differente dall’indirizzo privato)** | |
| Indirizzo completo |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Certificato** | | | | | | | | |
| Programma di certificazione | | Cons. clientela privata | | Cons. clientela PMI | | | Cons. clientela  Affluent | |
|  | | Cons. clientela individuale | | Corporate  Banker CCoB | | | Wealth Management Advisor CWMA | |
| N° di  certificato: |  | Valido fino al: |  | | Richiesta | | | Rinuncia |
| Motivo della rinuncia | |  | | | | | | |
| Lingua del certificato | | Tedesco | Francese | | | Italiano | | Inglese |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dati professionali attuali** | |
| Datore di lavoro attuale |  |
|  |  |
|  |  |
| Funzione / Ruolo |  |
| Contatto / Superiore |  |
| *(solo per GPI)* Membro dall’OAD |  |

|  |
| --- |
| 1. **Richieste ai candidati** |
| I candidati soddisfano i presupposti seguenti al momento della ricertificazione:   * lavorano presso un istituto finanziario; * dispongono di un portafoglio di clienti o partecipano allo stesso, rispettivamente lavorano autonomamente per dei clienti come specialista, avendo un contatto diretto con loro; * dispongono di un ruolo valido per il programma di certificazione (secondo la chiave dei ruoli di chi gestisce l’esame). *(****Gestori patrimoniali indipendenti****: secondo l’allegato I “Definizione ruolo Certified Wealth Management Advisor CWMA”);* * hanno superato tutte le misure di ricertificazione SAQ richieste e riconosciute.   **Supplemento per GPI / Gestori patrimoniali indipendenti (segnare con una croce, p.f.):**  Il sottoscritto datore di lavoro mantiene un accordo quadro qualificato con una banca accreditata in Svizzera  ed è membro di un OAD riconosciuto dalla FINMA. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ricertificazione Consulente clientela bancaria** |
| Validità del certificato: - 3 anni  Termine della presentazione: - La richiesta deve essere presentata alla SAQ prima della scadenza del certificato.  - La richiesta può essere presentata al più presto 3 mesi prima della scadenza.  Documenti da presentare: - Richiesta di ricertificazione Consulente clientela bancaria  - Prove delle misure di ricertificazione (attestati di partecipazione ecc.)  - Certificato originale |

|  |
| --- |
| 1. **Verifica della richiesta** |
| Dopo la verifica della richiesta e dei documenti presentati, il certificato, unitamente alla fattura corrispondente a CHF 190.-, sarà inviato al richiedente per posta. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Misure di ricertificazione completate** | | | | | | | |
| **SAQ Codice della misura** | **Fornitore della misura** | **Titolo / Nome della misura** | **Data d’inizio** | **Data di fine** | **Durata** (hh:mm) | **Prove[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Lista separata delle misure di ricertificazione in allegato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Firma candidato / candidata** | | | |
| Con la mia firma autorizzo l’organismo di certificazione di prendere informazioni ulteriori dalle ditte / istituzioni suddette. Riconosco la sorveglianza dei certificati e le condizioni di ricertificazione secondo il regolamento d’esame ed il programma di certificazione. Confermo che la SAQ è autorizzata di fornire informazioni generali sui certificati a terzi.  In caso di risultato negativo posso presentare reclamo indirizzato per iscritto al comitato di programma SAQ entro 30 giorni.  Il certificato rimane proprietà della SAQ. In caso d’abuso, la SAQ può ritirare il certificato. | | | |
|  | **Luogo** | **Data** | **Firma** |
| **Candidato / candidata** |  |  |  |
| Con la firma il sottoscritto / la sottoscritta dichiara:   * che lui / lei riconosce il regolamento d’esame; * che le dichiarazioni sono autentiche e complete. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Conferma datore di lavoro** | | | |
|  | **Luogo** | **Data** | **Firma** |
| **Datore di lavoro**  (solamente valido timbrato) |  |  |  |
| Con la sua firma il datore di lavoro dichiara:   * che le informazioni date sull’impiego e ruolo sono integre e autentiche; * che il candidato / la candidata ha terminato completamente le misure di ricertificazione interne citate al punto 8. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Da compilare dall’organismo di certificazione** | | |
| Persona responsabile | Data | Firma |

**Allegato I**

**Definizione ruolo**

**Certified Wealth Management Advisor CWMA**

Il ruolo di un / una «Wealth Management Advisor» costituisce la base per l’ammissione al sistema di certificazione.

**Descrizione ruolo ammesso:**

Il consulente / la consulente lavora nell’ambito della gestione patrimoniale, organizza e coordina il patrimonio intero dei suoi clienti. Il / la Wealth Management Advisor determina la situazione finanziaria completa del cliente. Il consulente / la consulente ha l’intera responsabilità di un portafoglio di clienti e fa delle raccomandazioni contribuendo a decisioni finanziari importanti del cliente (p.e. decisioni d’investimenti, trasferimenti di capitale).

**Definizione clientela di Wealth Management:**

Clienti Wealth Management sono investitori privati facoltosi, classificati nel segmento di clientela col bisogno di un grado massimo di specializzazione del consulente / della consulente, con le esigenze più elevate possibili alle sue competenze ed ai prodotti e servizi offerti. I bisogni sono ampi e complessi.

Il consulente / la consulente mostra le sue competenze comportamentali e professionali definite nel programma di certificazione e nel Body of Knowledge (documenti da consultare).

Il portafoglio di clienti deve essere composto da clienti del Wealth Management. La consultazione sporadica di clienti Wealth Management non è sufficiente per l’ammissione al sistema di certificazione.

1. **Per ogni misura va presentata una prova oppure un attestato:**

   * Partecipazioni a misure di ricertificazione organizzate dal datore di lavoro possono essere confermate dalla sua firma o da un attestato dei corsi corrispondenti.
   * Partecipazioni ad altre misure di ricertificazione richiedono **obbligatoriamente** un attestato, diploma o simili dal fornitore.

   [↑](#footnote-ref-1)