



Vorabklärung Zulassung zur Berufsprüfung Sozialversicherungs-Fachleute

Persönliche Angaben

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	PLZ, Wohnort
Tel. (während den Bürozeiten)	E-Mail

Zulassungsnachweis

Voraussichtliches Prüfungsjahr

Ich erfülle die nachstehend aufgeführten Bedingungen gemäss Ziffer 3.31 der Prüfungsordnung.

Ausbildung (Ziff. 3.31 (a))

Abschluss als: _____ (Monat/Jahr)

Berufspraxis Sozialversicherungsbereich (Ziff. 3.31(b)) Monate

Gemäss Nachweis/en, bitte beachten Sie die Informationen zu der Berufspraxis auf unserer Homepage. Die Prüfungsordnung und die Wegleitung finden Sie auf unserer Homepage: www.svs-pruefungen.ch

Wichtig:

Ihre Zulassung wird erst geprüft, wenn Sie die Gebühr von CHF 50.00 bezahlt haben. Bitte legen Sie diesem Formular die Bestätigung Ihrer Zahlung bei (Abschnitt Einzahlungsschein oder Online-Zahlungsbeleg).
IBAN: CH27 0685 0016 0393 9830 9 bei der Bank Avera Genossenschaft, 8620 Wetzikon, lautend auf SVS-FEAS-FIAS, Prüfungskommission, c/o examen.ch AG, 8021 Zürich.

Beilagen:

- Lebenslauf
- Kopien von Fähigkeitszeugnis/Fachausweis etc. gemäss Ziffer 3.31 (a) der Prüfungsordnung
- Kopien der Arbeitszeugnisse resp. Arbeitsbestätigungen (Stellenprozent muss ersichtlich sein) gemäss Ziffer 3.31 (b) der Prüfungsordnung
- Zahlungsbeleg Gebühr Zulassungsabklärung

Unterschrift: _____

Datum: _____

Unterlagen einsenden an:

SVS Schweizerischer Verband der Sozialversicherungs-Fachleute, c/o examen.ch AG

Reitergasse 9, Postfach, 8021 Zürich

oder per E-Mail an info@svs-pruefungen.ch **(bitte als ein Dokument senden)**