

## Anmeldung zum Prüfungskolloquium und Aufnahmeantrag in die Sektion Aktuare SAV

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Firma und Geschäftsadresse:

Privatadresse (Strasse & Ort):

Telefonnummer:

E-Mail:

Datum des BSc- oder MSc-Abschlusses:

Datum der Aufnahme der ersten aktuariellen Tätigkeit (nach akademischem Abschluss):

Anmeldung zum Kolloquium am

**29. Mai 2026**

**20. November 2026**

Ich wünsche in folgenden Sprachen geprüft zu werden (Deutsch, Französisch, Italienisch, Englisch):

Präsentation

Fragen

Professionalismus

**Hinweis:** Die Dokumentation zum Professionalismus steht nur in Deutsch und Französisch zur Verfügung.

Bisherige Tätigkeitsschwerpunkte:

Nichtleben

Leben

Kranken

ALM/Risk Management

Folgende Beilagen sind einzureichen:

1. Bescheinigung(en) gemäss Syllabus SAV:

Nachweise über das Bestehen der von der Prüfungskommission SAV  
auferlegten Prüfungen, oder

Nachweis eines Master of Science in Actuarial Science (Basel, Lausanne)

2. Bescheinigung(en) zum Nachweis einer aktuariellen Tätigkeit von mindestens drei Jahren (bei  
Ablauf der Anmeldefrist zum Kolloquium)

3. Bescheinigung zum Nachweis der derzeitigen aktuariellen Tätigkeit, unterzeichnet vom aktuellen  
Linienvorgesetzten

4. Lebenslauf

**Nur für Kandidaten, die noch nicht Mitglied der SAV sind:**

- Anmeldeformular der SAV
- Zwei Empfehlungsschreiben von Mitgliedern der SAV, die seit mehr als fünf Jahren der SAV  
angehören

Mit der Einreichung dieses Gesuches verpflichte ich mich für den Fall einer positiven Beantwortung zur Einhaltung der Standesregeln gemäss Artikel 11 der Statuten der SAV  
(vgl. [www.actuaries.ch](http://www.actuaries.ch) --> Mitgliederinformationen --> Standesregeln)

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass für die Aufnahme und Mitgliedschaft in der Sektion  
"Aktuare SAV" eine einmalige Aufnahmegebühr sowie ein zusätzlicher Jahresbeitrag erhoben  
werden.

Ort und Datum

Unterschrift

.....

*Dieser Antrag ist elektronisch zu senden an:*

*Sekretariat@actuaries.ch*

*oder postalisch:*

**SAV Geschäftsstelle**  
**c/o Swiss Re**  
**Postfach**  
**8022 Zürich**