

NAME DER VERSICHERUNG  
Strasse / Postfach  
XXXX Ort

Ort, Datum

**Bestätigung – Vertretung Ihrer Gesellschaft als Korrespondent in der Schweiz**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, Ihre Gesellschaft für die Bearbeitung Ihrer Motorfahrzeughaftpflichtschäden in der Schweiz als Korrespondent gemäss Art. 4 ff. der Internal Regulations ab DATUM zu vertreten.

Freundliche Grüsse