

NOM DE L'ASSUREUR  
Rue / Case postale  
XXXX Lieu

Lieu, date

**Confirmation – Représentation de votre compagnie en tant que correspondant en Suisse**

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous vous confirmons vouloir représenter votre compagnie à partir du DATE en tant que correspondant selon les art. 4 ss. du Règlement général pour la gestion des sinistres responsabilité civile automobile survenant en Suisse.

Cordialement,