

Déclaration d'adhésion

Accord sur la délimitation et les actions récursoires entre l'Association des établissements cantonaux d'assurance incendie et l'Association Suisse d'Assurance

Veillez confirmer votre adhésion à l'accord par signature de l'annonce et en remplissant les données suivantes. Votre compagnie sera enregistrée dès maintenant comme participant sur la liste de participants ASA en ligne. L'actualisation de la liste de participants en ligne se fait de manière périodique.

Compagnie participante :	
Nom court de la compagnie : (Nom abrégé tel que mentionné sur la liste de participants en ligne)	
Responsable métier :	
Monsieur/Madame	
Nom :	
Prénom :	
Fonction :	
Adresse e-mail :	
Lieu et date	
Signature 1 Prénom/Nom/Fonction	
Signature 2 Prénom/Nom/Fonction	

Merci de nous retourner le document dûment complété **par e-mail** à

daniela.merola@svv.ch

et par courrier postal à

Mme Daniela Merola

Conrad-Ferdinand-Meyer-Strasse 14

Postfach, 8022 Zürich