

Bestätigung der Berufshaftpflichtversicherung für Anwälte/Anwältinnen sowie Notare/Notarinnen

Hiermit wird bestätigt, dass die genannte(n) Person(en) die nachfolgend erwähnte Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen hat/haben

Versicherte Personen

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin
gemäss Art. 12 lit. f BGFANotar/Notarin gemäss
kantonalem Recht

Weitere Personen gemäss Anhang

Versicherungsnehmer

(bei Kanzleipolice) Adresse

PLZ / Ort

Versicherungsgesellschaft

Adresse

PLZ / Ort

Policennummer

Jahresversicherungssumme CHF

Durch diese Bestätigung wird die Deckung der oben aufgeführten Police nicht geändert, erweitert oder berichtigt.

Die vorgenannte Versicherungsgesellschaft verpflichtet sich, der zuständigen kantonalen Aufsichtsbehörde die Herabsetzung der Jahresversicherungssumme sowie die Aufhebung der Versicherung mitzuteilen.

Ort / Datum

Unterschrift

Anhang

Versicherte Personen

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin
gemäss Art. 12 lit. f BGFA

Notar/Notarin gemäss
kantonalem Recht