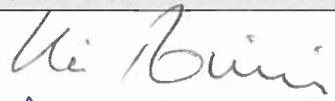
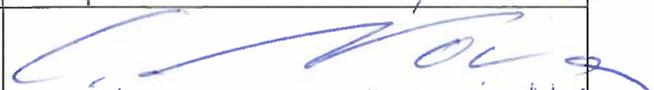


Wir bitten Sie, Ihren Beitritt zum neuen Verjährungsabkommen und Ihre Kündigung mittels folgender Angaben durch die Zeichnungsberechtigten unterschriftlich zu bestätigen. Ihre Gesellschaft wird auf der Teilnehmerliste SVV im Internet publiziert.

Teilnehmende Gesellschaft:	BSV
Im Internet aufzuführende Gesellschaft/-en oder Marken	Bundesamt für Sozialversicherungen (BSV)
(Fach-)Verantwortliche/r	
Herr/Frau:	Herr
Vorname:	Peter
Nachname:	Beck
Funktion:	Leiter Bereich Regress
E-Mail-Adresse:	peter.beck@bsv.admin.ch
Ort und Datum:	Bern, 1.3.2022
Unterschrift 1: Vorname/Name/Funktion	3.3.2022  Stéphane Rossini, Direktor
Unterschrift 2: Vorname/Name/Funktion	 Colette Nova, Vizedirektorin

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular an die folgende E-Mail-Adresse zurück:

daniela.merola@svv.ch.