



CH-xxxx xxxx

**Envoi recommandé (R xx)**

xxx Assurances

.....  
.....  
.....

**Caisse de compensation xxxxx**

xxxx  
Case postale  
xxxx  
Téléphone xxxxxxx

www.xxxx.ch

xxxx  
Ligne directe xxxx  
xxxxx.xxxxxx!@xxxx.ch

16. avril 2020

Numéro d'assuré : 756.xxxx.xxxx.xx

Muster Sandra, ....., .....

**Recours AI: R xx**

**Votre référence : Dommage n° xxxx - Evénement du xx.xx.xxxx**

Madame / Monsieur,

Dans le présent cas, le recours vous a été annoncé le xx.xx.xxxx. Le délai de dix ans, durant lequel vous renoncez à invoquer la prescription, conformément à la 1<sup>re</sup> convention ARCA – OFAS du 13 janvier 1982 applicable jusqu'à présent, arrive prochainement à expiration (ch. 2, let. c).

Selon nous, le ch. 4, phrase 1 du nouvel accord sur la prescription OFAS/SLK/Suva - 2020 s'applique au présent cas. Cet accord est entré en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2020 tant pour l'OFAS que pour la société d'assurance xxx (ch. 6 de l'accord sur la prescription OFAS/SLK/Suva - 2020). Il existe donc, conformément au nouvel accord, une **renonciation à invoquer la prescription jusqu'au 31 décembre 2029**.

En l'absence d'indication contraire de votre part dans les 30 jours, nous partons du principe que vous partagez cet avis.

Nous vous prions d'agréer, Madame / Monsieur, nos meilleures salutations.

**Caisse de compensation xxxx**