

**IZJAVA  
O SAGLASNOSTI ZA PRISTUPANJE  
KOLEKTIVNOM UGOVORU O OSIGURANJU OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI ADVOKATA**

Ja, \_\_\_\_\_ advokat iz \_\_\_\_\_

Ul. \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Broj legitimacije-dosijea: \_\_\_\_\_

PIB \_\_\_\_\_

Ovim izjavljujem da pristupam kolektivnom Ugovoru o osiguranju od profesionalne odgovornosti advokata, koji je zaključen između AK Niša, ul. Generala Bože Jankovića broj 1/19, III sprat 18000 - Niš, kao ugovarača osiguranja i "Generall Osiguranje Srbija" a.d.o. ul. Vladimira Popovića 8, 11070 - Beograd, kao osiguravača.

Izjavljujem da sam sa ponudama i Uslovima za osiguranje od profesionalne odgovornosti advokata upoznat-a, da sam iste pročitao-la, i da ih prihvatam u celosti.

**OBAVEZUJEM SE da iznos od 3.055.00 dinara na ime godišnje premije osiguranja, uplatim na račun AK Niša broj 105-20198-60 po potpisivanju izjave najkasnije do 17.05.2017. godine.**

Izjavljujem da sam upoznat-a sa činjenicom da ukoliko ovu izjavu ne potpišem i ne uplatim premiju za kolektivno osiguranje najkasnije do 17.05.2017. godine, kao i da ako do tog datuma ne zaključim individualno osiguranje sa drugom osiguravajućom kućom i taj Ugovor ne dostavim AK Niš, da će mi po sili zakona prestati status advokata, a samim tim da ću biti brisan iz Imenika advokata Advokatske komore Niš.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 2017. godine

Izjavu dao-la

Advokat iz \_\_\_\_\_

(pečat i potpis)