**И З Ј А В А**

**О САГЛАСНОСТИ ЗА ПРИСТУПАЊЕ**

**КОЛЕКТИВНОМ УГОВОРУ О ОСИГУРАЊУ ОД ПРОФЕСИОНАЛНЕ ОДГОВОРНОСТИ АДВОКАТА**

**Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адвокат\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЈМБГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Број легитимације-досијеа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Овим изјављујем **да приступам** колективном Уговору о осигурању од професионалне одговорности адвоката, који је закључен између АК Ниша, Ул. Генерала Боже Јанковића број 1/19, 18 000 – Ниш, као уговарача осигурања и „Generali Osiguranja Srbija“ а.д.о. ул. Милентија Поповића 7б, 11 070 - Београд, као уговарача.

**ОБАВЕЗУЈЕМ СЕ да потписану изјаву на име годишње премије осигурања у складу са Одлуком УО АК Ниша бр. 998-4/2020 од 11.05.2020.године, доставим Стручној служби АК Ниш-а, најкасније до 17.05.2020.године.**

Изјављујем да сам упознат-а са чињеницом да уколико ову изјаву о сагласности за приступање колективном осигурању од професионалне одговорности не потпишем најкасније до 17.05.2020.године, као и да ако до тог датума не закључим индивидуално осигурање са другом осигуравајућом кућом и тај Уговор не доставим Адвокатској комори Ниш, да ће ми по сили закона престати статус адвоката, а самим тим да ћу бити брисан из Именика адвоката Адвокатске коморе Ниш.

**У Нишу, дана\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.године Изјаву дао:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адвокат**