

ИЗЈАВА

О САГЛАСНОСТИ ЗА ПРИСТУПАЊЕ КОЛЕКТИВНОМ УГОВОРУ О ОСИГУРАЊУ ОД ПРОФЕСИОНАЛНЕ ОДГОВОРНОСТИ АДВОКАТА

Ја _____, адвокат

из _____, 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 „Wiener Stadtische” а.д.о. осигурање из Београда, као осигуравача.

ОБАВЕЗУЈЕМ СЕ да потписану изјаву на име годишње премије осигурања у складу са Одлуком УО АК Ниша бр. 1102-2/2022 од 13.05.2022. године доставим Стручној служби АК Ниш-а најкасније до 17.05.2022.год или до дана полагања заклетве.

Изјављујем да сам упознат-а са чињеницом да уколико ову изјаву о сагласности за приступање колективном осигурању од професионалне одговорности не потпишем најкасније до 17.05.2022.године или до дана полагања заклетве 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

године

Изјаву дао:

Адвокат