**И З Ј А В А**

**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 „Глобос осигурање’’ a.д.о. из Новог Београда, као oсигуравача.

**ОБАВЕЗУЈЕМ СЕ да потписану изјаву на име годишње премије осигурања у складу са Одлуком УО АК Ниша бр.929-1.1/2025 од 16.05.2025. године, доставим Стручној служби АК Ниш-а у што краћем року, а најкасније у року од 8 дана, од дана објављивања.**

**Адвокати који поседују електронски потпис могу Изјаве послати на е-mail:**

**sekretar.akn@akn.rs** **без обавезе да исту шаљу поштом или предају лично.**

Изјављујем да сам упознат-а са чињеницом да уколико ову изјаву о сагласности за приступање колективном осигурању од професионалне одговорности не потпишем најкасније до 17.05.2025. 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 17.05.2025. године Изјаву дао-ла**

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

 **Адвокат**

 (печат и потпис)