

ИЗЈАВА

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

Ја, _____ адвокат из _____

Ул. _____ 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, III спрат 18 000 - Ниш, као уговарача осигурања и „Generali Osiguranja Srbija“ а.д.о. ул. Милентија Поповића 76, 11 070 - Београд, као уговарача.

Изјављујем да сам са понудама и условима за осигурање од професионалне одговорности адвоката упознат-а, да сам исте прочитао-ла и да их прихватам у целости.

ОБАВЕЗУЈЕМ СЕ да износ од 2.950,00 динара на име годишње премије осигурања, уплатим на рачун АК Ниша број 105-20198-60 по потписивању изјаве најкасније до 17.05.2018.године.

Изјављујем да сам упознат-а са чињеницом да уколико ову изјаву не потпишем и не уплатим премију за колективно осигурање најкасније до 17.05.2018. године, као и да ако до тог датума не закључим индивидуално осигурање са другом осигуравајућом кућом и тај Уговор не доставим АК Ниш, да ће ми по сили закона престати статус адвоката, а самим тим да ћу бити брисан из Именика адвоката Адвокатске коморе Ниш.

У _____, дана _____ 2018.године

Изјаву дао-ла

Адвокат из _____
(печат и потпис)