

Настоящият въпросник-предложение има за цел да предостави информацията, необходима за правилното определяне на застрахователното покритие, от което се нуждае ползвателят на застрахователни услуги, във връзка с предлаганите от „ЗД ЕВРОИНС“ АД покрития по продукта „Професионална отговорност на адвокати“.

Моля Ви, отговорете пълно и точно на поставените по-долу въпроси, като там, където има възможност за избор, отбележете верния отговор чрез поставяне на знак „V“ или знак „X“ в съответното поле. В случай че предвиденото място за отговор или попълване на информация е недостатъчно, моля Ви, изложете своя отговор или съответната информация на отделен лист, който след това приложете към настоящия въпросник-предложение.

I. КАНДИДАТ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ / ЗАСТРАХОВАЩ

Име/Наименование:

Адрес:

ЕГН/ЕИК:

Тел.:

Email:

II. ВЪПРОСИ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ ОТ ЗАСТРАХОВАНЕ**2.1. Кой адвокат желаете да застраховате?**

Име:

ЕГН:

Постоянен адрес:

Адрес на кантората:

Тел.: ...

Адвокатска колегия:

Email: ...

Дата на първоначално вписване в регистъра на ВАС:

Личен номер:

2.2. Как желаете да бъде застрахован адвокатът?☐

С индивидуална полица

☐

Чрез групов полица, сключена от:

☐

Адвокатско дружество/Адвокатско съдружие -

Личен номер на дружеството/съдружието в регистъра на ВАС:

Дата на първоначално вписване на дружеството/съдружието в регистъра на ВАС:

☐

Адвокатска колегия -

2.3. С каква продължителност желаете да е застраховката?

За срок от месеца, считано от20..... г. до20..... г., включително.

2.4. Желаете ли по застраховката да се прилага самоучастие?☐

Да, 5 % от обезщетението, но не по-малко от 255.65 EUR / 500.00 BGN

☐

Друго - ...

2.5. Какъв ред за плащане на премията по застраховката предпочитате?☐

Еднократно плащане при сключване на застраховката

☐

Разсрочено плащане на вноски, като първата вноска се плаща при сключването на застраховката

III. ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ РИСК**3.1. За какви застрахователни суми желаете да сключите застраховка?**☐

за нормативно установените минимални застрахователни суми;

☐

за застрахователни суми над нормативно установените минимални изисквания, както следва:

- застрахователна сума за претенциите по едно застрахователно събитие: ...
- застрахователна сума за претенциите по всички застрахователни събития: ...

3.2. В коя област на правото основно работи адвокатът?

- | | | | |
|--|---|--|--|
| ☐ Наказателно право | ☐ Гражданско право | ☐ Семейно право | ☐ Международно право |
| ☐ Търговско право | ☐ Европейско право | ☐ Трудово право | ☐ Административно право |
| ☐ Друго - ... | | | |

3.3. В кое учебно заведение и през коя година се е дипломирал адвокатът?

....

3.4. Какъв стаж има адвокатът?

Общ юридически стаж:

Стаж като адвокат:

3.5. Какъв е професионалният статут на адвоката?

- | | |
|---|---|
| ☐ Младши адвокат | ☐ Управител/Съдружник в адвокатско дружество |
| ☐ Адвокат, работещ самостоятелно | ☐ Управител/Съдружник в адвокатско съдружие |

3.6. През последните 5 години има ли настъпили събития или обстоятелства, които са довели или могат да доведат до предявяване на претенции и/или съдебни иски срещу адвоката във връзка с професионалната му дейност?

- ☐ Не ☐ Да При отговор „Да“ дайте информация за съответните събития и обстоятелства в таблицата по-долу.

Събитие/Обстоятелство	Дата на възникване	Оценка (прогноза) за размера на вредите

3.7. През последните 5 години търсена ли е дисциплинарна отговорност на адвоката по реда на Закона за адвокатурата?

- ☐ Не ☐ Да При отговор „Да“ дайте допълнителна информация в таблицата по-долу.

Нарушение	Дисциплинарно наказание	Дата на налагане на наказанието

3.8. През последните 5 години имало ли е застраховка, която покрива отговорността на адвоката във връзка с професионалната му дейност?

- ☐ Не ☐ Да При отговор „Да“ дайте допълнителна информация за съответните застраховки в таблицата по-долу.

Период на застраховката	Застраховател	Брой претенции	Общо платени обезщетения

3.9. Във връзка с дейността за която кандидатът за застраховане желае застрахователно покритие, отказвана ли е застраховка, прекратявана ли е полица, отказвано ли е подновяване или изплащане на обезщетение от застраховател?

☐ Не ☐ Да При отговор „Да“, моля да предоставите подробна информация за всяко обстоятелство на отделен лист.

IV. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният, декларирам, че съм:

1. отговорил на всички въпроси в този въпросник-предложение вярно и изчерпателно;
2. посочил цялата известна ми информация относно обстоятелствата, свързани със застрахователния риск, като не съм укривал никакви данни и друга информация, които имат съществено значение за поемане на отговорността от страна на застрахователя относно сключване на застраховката;
3. запознат, че при неточно обявяване или премълчаване на обстоятелства, свързани със застрахователния риск, се прилагат съответните разпоредби на Кодекса за застраховането;
4. получил обективна информация относно застрахователния продукт в разбираема форма, която ми дава възможност да взема информирано решение относно сключването на застраховка, включително приложимия закон спрямо застраховката.

Дата:

За кандидата за застраховане/застрахователя:

(име, фамилия)

(подпис)