

Biztosítási ajánlat

ügyvédi felelősségbiztosítás megkötésére / módosítására

☐ Új szerződés kötése ☐ Egyéni ügyvéd ☐ Ügyvédi Iroda ☐ Európai közösségi jogász Az új biztosítási ajánlat megtételének indoka: ☐ ügyvédi tevékenység megkezdése ☐ működési típusváltás ☐ biztosítóváltás	☐ meglévő szerződés módosítása ☐ Hatályos szerződés száma: SZ _____ vagy ☐ Hatályos szerződéshez tartozó tagkódja: _____ Módosításkérés háttere: ☐ módosztatváltás ☐ biztosítottak kapcsán változás ☐ díjfizetés-gyakoriság váltás ☐ egyéb:
--	--

Kérjük, a mezők kitöltésekor nyomtatott betűket használjon!

Biztosítás kezdete / módosítás napja: 202__ . __ . __ .

1. Szerződő / Biztosított adatai (kérjük az Önre vonatkozó adatok kitöltését):

Iroda esetén Iroda elnevezése:

Irodavezető neve (kamarai név):

.....

Tel.szám: +36 ____ E-mail: @

Egyéni ügyvéd esetén kamarai elnevezése:

Európai közösségi jogász esetén kamarai elnevezése:

Székhelyhez kapcsolódó adatok - cím:

Tel.szám: +36 ____ **E-mail:** @

Irodavezető ügyvéd, egyéni ügyvéd és Európai közösségi jogász személyes adatai

Lakcím:

Szül. idő : ____ . ____ . ____ Kamarai azonosító szám:

Ügyvédi Kamara neve:

2. Biztosítottak - új szerződés esetén kérjük felsorolni az irodai tagokat, aláhúzni a megfelelő formát. Módosításnál pedig csak az új tag adatait kérjük. Ha több hely szükséges, kérjük a többi adatot külön lapon feltüntetve csatolni:

Kamarai név : (Ügyvéd/európai közösségi jogász)
Születési idő : _____. _____. _____. Kamarai azonosító szám:
Lakcím:.....
Tel.szám: +36 _____. E-mail: @

Kamarai név : (Ügyvéd/európai közösségi jogász)
Születési idő : _____. _____. _____. Kamarai azonosító szám:
Lakcím:.....
Tel.szám: +36 _____. E-mail: @

☐ ____ db további lapot csatoltam a fenti adatokkal

3. Alkalmazott ügyvédek adatai - új szerződés esetén kérjük felsorolni az alkalmazott ügyvédek nevét, módosítás esetén pedig csak az új alkalmazott ügyvéd adatait kérjük:

Kamarai név :
Születési idő : _____. _____. _____. Kamarai azonosító szám:
Lakcím:.....
Tel.szám: +36 _____. E-mail: @

Kamarai név :
Születési idő : _____. _____. _____. Kamarai azonosító szám:
Lakcím:.....
Tel.szám: +36 _____. E-mail: @

☐ ____ db további lapot csatoltam a fenti adatokkal

4. Külföldi jogi tanácsadó

Kamarai név :
Születési idő : _____. _____. _____. Kamarai azonosító szám:
Lakcím:.....
Tel.szám: +36 _____. E-mail: @

5. Ügyvédjelölt (Üttv. szerint az ügyvédjelölt ügyvédi tevékenységére a munkáltató felelősségbiztosítása kiterjed. Kérjük, ezt a blokkot csak akkor töltse ki, amennyiben ezen felül is szeretne biztosítási díjat fizetni a jelölt után.)

Név :

Születési idő : ____ . ____ . ____ .

Lakcím:.....

Tel.szám: +36 ____ . ____ . ____ . E-mail: @

6. Választott biztosítási feltételek:

6.1. Ügyvédi szakmai felelősségbiztosítás-fedezet (ld. Feltételek 1. sz. melléklete)

☐ 1. sz. biztosítási feltétel

☐ 3. sz. biztosítási feltétel

☐ 4. sz. biztosítási feltétel

☐ 5. sz. biztosítási feltétel

Választott **kiegészítő** biztosítási feltételek - **kérjük, választát minden esetben jelölje**, „igen” választás esetén a biztosított nevének megadásával:

6.2. Adótanácsadói kiegészítő fedezet (ld. Feltételek 2. sz. melléklet)

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

6.3. Ingatlanközvetítői kiegészítő fedezet (ld. Feltételek 3. sz. melléklet)

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

6.4. Közbeszerzési szaktanácsadói kiegészítő fedezet (ld. Feltételek 4. sz. melléklet)

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

6.5. Adatvédelmi kiegészítő fedezet (ld. Feltételek 5. sz. melléklet)

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

6.6. E-ING kiegészítő fedezet (ld. Feltételek 7.sz. melléklet)

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

6.7. Okiratszerkesztési kiegészítő fedezet (ld. 8.sz. melléklet)

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

6.8. Letétkezelői kiegészítő fedezet (ld. 9.sz. melléklet)

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

☐ Igen ☐ Nem Biztosított neve :

7. Tartamengedmény (közel 6%-os kedvezményt biztosít)

A Feltételek 6. sz. mellékletében foglalt Záradék szerinti tartamengedményt igénybe kívánom venni:

☐ Igen ☐ Nem

8. Díjfizetési gyakoriság

☐ Negyedéves

☐ Éves (közel 8%-os kedvezményt biztosít)

9. Díjszámítás (MÜBSE tölti ki)

9.1. Alapfedezet díja: Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.2. Kiegészítő fedezetek díja:

9.2.1. Adótanácsadó kiegészítő fedezet díja

Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.2.2. Ingatlanközvetítői kiegészítő fedezet díja

Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.2.3. Közbeszerzési tanácsadói kiegészítő fedezet díja

Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.2.4. Adatvédelmi kiegészítő fedezet díja

Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.2.5. E-ING kiegészítő fedezet díja

Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.2.6. Okiratszerkesztési kiegészítő fedezet díja

Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.2.7. Letétkezelés kiegészítő fedezet díja

Létszám: Éves díj/fő: Éves díj összesen:

9.3. Éves díj összesen: Ft

Tartamengedmény: Ft Díjfizetési gyakoriság engedménye: Ft

Engedményekkel csökkentett éves díj: Ft Éves tagdíj: Ft

Éves fizetendő díj tagdíjjal együtt: Ft

Választott díjfizetési gyakoriság szerint fizetendő díj: Ft

10. Nyilatkozatok

Tudomásom van arról, hogy az ügyvédi tevékenységem megkezdésének törvényi feltétele, hogy az Üttv. által előírt ügyvédi felelősségbiztosítással rendelkezem. Tudomással bírok arról, hogy a MÜBSE ügyvédi felelősségbiztosítási tevékenységet végez. / Bit. 152. §.(1) bek. a) pont/ Nyilatkozatommal elismerem, hogy a Magyar Ügyvédek Kölcsönös Biztosító Egyesületének (1136 Budapest, Hegedűs Gyula u. 8. IV/5.) Alapszabályát, Ügyvédi Felelősségbiztosítási feltételét, a Kárrendezési Bizottság Ügyrendjét és a Segélyezési Szabályzatot.

Az Egyesület Alapszabályát, a választható 1., 3., 4. és 5. számú biztosítási feltételeit előzetesen áttanulmányoztam, ezzel a Bit. 152. § (1)-(5) bekezdésében meghatározott tájékoztatást az ügyvédi felelősségbiztosításról teljes körűen megkaptam.

Így különösen áttanulmányoztam:

- a biztosítási időszakot és tartamát
- a biztosító kockázatviselésének kezdetét,
- a biztosítási esemény meghatározását, szabályait /módosított ügyvédi felelősségbiztosítási feltételek II. Fejezet/
- a MÜBSE mentesülésének szabályait,
- a módosított ügyvédi felelősségbiztosítási feltételek IX. Fejezetében meghatározott, a MÜBSE által alkalmazott kizárásokat
- a biztosítási díj fizetésének módját, a díjmódosítás módját, idejét az alapbiztosításra-és a-kiegészítő kockázatokra vonatkozóan
- az alapbiztosítások megkötésének lehetőségét és a kiegészítő biztosítások megkötésének lehetőségeit
- a MÜBSE biztosítási szolgáltatásainak teljes körét és azok teljesítésének módját, - idejét és a választható lehetőségeket,
- a biztosítási szerződés megszűnésének eseteit,
- a biztosítási szerződés felmondásának feltételeit,
- az értékkövetés módját,
- a többlethozam visszajuttatásának mértékét és módját (Alapszabály 9.7. pont),
- az ügyfelek jogosultságát panasz benyújtására szóban, vagy írásban a MÜBSE elérhetőségein keresztül, panasz előterjesztésének lehetőségét a felügyeleti hatóság részére /Magyar Nemzeti Bank 1013 Budapest, Krisztina krt. 39, tel: +361-489-9100, weboldal: www.mnb.hu, levelezési cím: 1534 Budapest, BKKP Pf.: 777./, a Pénzügyi Békéltető Testülethez fordulás lehetőségét /1133 Budapest Váci út 76, tel: 36-80-203-77, e-mail: ugyfelszolgalat@mnb.hu., és tájékoztatást kaptam a bírói út igénybevételének lehetőségéről jogvita esetén /Bit 152. §. (1) pont, Bit. 4. sz. melléklet A) 11. pont/
- a tagok által teljesítendő pótlólagos befizetési kötelezettségre vonatkozó előírásokat (Alapszabály X. fejezet).
- a MÜBSE honlapjáról általam előzetesen letöltött, a MÜBSE fizetőképességéről és pénzügyi helyzetéről szóló, a tárgyévet megelőző évre vonatkozó jelentést /Bit. 152 § (1) bek. e). pont/

Tudomásul veszem, hogy a MÜBSE az általa értékesített biztosítási termékekre vonatkozóan tanácsadást nem nyújt /152.§. (1) bekezdés f) pont/

Tudomásul veszem, hogy biztosításközvetítővel a Biztosító Egyesület szerződéses kapcsolatban nem áll, így biztosításközvetítő a MÜBSE által megállapított ügyvédi felelősségbiztosítási díj átvételére nem jogosult, továbbá nem jogosult az ügyfélnek járó összeg kifizetésében közreműködni. /Bit. 4. sz. melléklet A) 4. pont/.

Tudomásul veszem, hogy a Bit. 138-139. §-ai szerint a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn:

- a feladatkörében eljáró Felügyelettel,
- az előkészítő eljárást folytató szervvel, a nyomozó hatósággal, az ügyészséggel, valamint a szabálysértési hatósági jogkörében eljáró rendőrséggel és a Nemzeti Adó- és Vámhivatallal,
- büntetőügyben, polgári peres vagy nem peres eljárásban, közigazgatási perben eljáró bírósággal, a bíróság által kirendelt szakértővel, továbbá a végrehajtási ügyben eljáró önálló bírósági végrehajtóval, a csődeljárásban eljáró vagyongfelügyelővel, a felszámolási eljárásban eljáró ideiglenes vagyongfelügyelővel, rendkívüli vagyongfelügyelővel, felszámolóval, a természetes személyek adósságrendezési eljárásában eljáró főhitelezővel, Családi Csődvédelmi Szolgálattal, családi vagyongfelügyelővel, bírósággal,
- a hagyatéki ügyben eljáró közjegyzővel, továbbá az általa kirendelt szakértővel
- az adóhatósággal, ha adóügyben, az adóhatóság felhívására MÜBSE-t törvényben meghatározott körben nyilatkozattételi kötelezettség terheli
- a feladatkörében eljáró Nemzetbiztonsági Szolgálattal,
- a feladatkörében eljáró Gazdasági Versenyhivatallal,
- a feladatkörében eljáró gyámhatósággal,
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 108. § (2) bekezdésében foglalt esetben az egészségügyi államigazgatási szervvel,
- a törvényben meghatározott feltételek megléte esetén a titkosszolgálati eszközök alkalmazására, titkos információgyűjtésre felhatalmazott szervvel /Bit 138. §. (1) bekezdés j) pont /
- a központi költségvetési pénzeszközök felhasználásának szabályszerűségét és célszerűségét ellenőrző Kormány által kijelölt belső ellenőrzési szervvel,
- a viszontbiztosítóval,
- a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzővel,
- a könyvvizsgálói feladatok ellátásához szükséges adatok tekintetében a könyvvizsgálóval,
- a feladatkörében eljáró alapvető jogok biztosával,
- a feladatkörében eljáró Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósággal,

- a felszámoló szervezeteket nyilvántartó hatósággal szemben,
ha a megjelölt szerv, vagy személy írásbeli megkereséssel fordul a MÜBSE-hez, mely, tartalmazza a
Bit. 138. §. (1) bekezdésében meghatározott cél és jogalap igazolását.

Tudomásul veszem, hogy a MÜBSE kockázatviselése azokra a károkra terjed ki, melyeket a biztosított a biztosítási díjjal fedezett naptári évben Magyarországon okozott. Az alkalmazandó jog a magyar jog, jogvita esetén a magyar bíróság jár el, az eljárás nyelve minden esetben a magyar.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen biztosítási szerződés megkötésével felmentést adok a biztosítási szerződéssel kapcsolatos, biztosítási titoknak minősülő adatok, így különösen a biztosított neve, elnevezése, székhelye, az alkalmazandó általános és különös feltételek, a biztosítási összegek és önrészesedések, továbbá a biztosítási szerződés érvényességével, hatályosságával, megszűnésével, illetve módosításával kapcsolatos valamennyi információ vonatkozásában a Magyar Ügyvédi Kamara és a területileg illetékes ügyvédi kamara irányában.

A fenti előzetes tájékoztatás ismeretében döntöttem el a Biztosító Egyesületbe történő belépésemet és ezért ajánlatot teszek a fentebb rögzített adatoknak megfelelő ügyvédi felelősségbiztosítási feltétel szerinti felelősségbiztosítási szerződés megkötésére.

Elismerem, hogy a biztosítási szerződés megkötését megelőzően **teljes körűen tájékozódtam** az MÜBSE által nyújtott ügyvédi felelősségbiztosítás feltételrendszeréről.

Kelt.:, 202__ hó __ __. napján

.....
(név, aláírás)
Irodavezető / Egyéni ügyvéd / Eu. közösségi jogász