

## BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott, .....ügyvéd

szül. dátum.: .....

Lakcím: .....

Az általam aláírt külön biztosítási „Nyilatkozatot” pdf formátumban visszaküldöm. Kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályában, valamint a Biztosítási Feltételében foglaltakat magamra nézve kötelezően elismerem és annak betartására KÖTELEZETTSÉGET vállalok.

A MÜBSE honlapjáról letöltöttem és megismertem az Egyesület Alapszabályát, a hatályos felelősségbiztosítási feltételt, a Kárrendezési Bizottság ügyrendjét és a Segélyezési Szabályzatot.

**A jelen nyilatkozat aláírásával belépek a Magyar Ügyvédek Kölcsönös Biztosító Egyesületébe.**

A biztosítási feltételek (módozatok) közül a(z) ..... számú feltételt választom.

A biztosítás kezdete: ..... hó 1. napja.

Kötelezem magam arra, hogy a biztosítási feltétel előírásának megfelelően mind a tagdíjat, mind pedig a biztosítási díjat minden negyedév első hónapjának 10. napjáig az Egyesület felé átutalás útján befizetem.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben alkalmazott ügyvédet foglalkoztatok, úgy utána emelt felelősségbiztosítási díjat kell fizetnem. Az emelt díj mértéke azonos az általam fizetett felelősségbiztosítási díjjal.

Ügyvédi gyakorlatomat ..... Ügyvédi Kamarában folytatom.

Iroda címe:

Telefon:

Mobil:

E-mail:

Tudomásul veszem, hogy az egyesületi képviselőmetre a székhelyem szerinti megválasztott küldött(ek) jogosult(ak) a következő választásokig. A küldöttek nevei megtalálhatók az Egyesület honlapján. ([www.mubse.hu](http://www.mubse.hu) „Letöltések” címszó alatt.(Alapszabály 6.7)

Kelt.: .....napján

.....  
ügyvéd