

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott, **Ügyvédi Iroda vezetője**,.....
ügyvéd az alábbiakban nyilatkozom az Iroda tagja:
..... **ügyvéd** (szül. dátum:....., lakcím)
vonatkozásában:

Az általam aláírt külön biztosítási „Nyilatkozatot” pdf formátumban visszaküldöm. Kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályában, valamint a Biztosítási Feltételében foglaltakat **ügyvédre** 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 ügyvéd belép a Magyar Ügyvédek Kölcsönös Biztosító Egyesületébe.

A biztosítási feltételek (módozatok) közül az **Iroda tagjára** a(z) számú feltételt választom.

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

Kötelezem magam arra, hogy a **Ügyvédi Iroda** minden tagja után 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 az **Ügyvédi Iroda** alkalmazott ügyvédet foglalkoztat, úgy utána emelt felelősségbiztosítási díjat kell fizetnem. Az emelt díj mértéke azonos az **Ügyvédi Iroda** fizetett felelősségbiztosítási díjjal.

..... **ügyvéd az ügyvédi gyakorlatát
Ügyvédi Kamarában folytatja.**

Ügyvédi Iroda neve:.....

Iroda címe:.....

Ügyvéd neve:

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 „Letöltések” címszó alatt).(Alapszabály 6.7)

Kelt.napján

.....
..... **Ügyvédi
Iroda vezetője**