

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU LÖGMANNA

ALMENNAR UPPLÝSINGAR

Nafn váttryggingartaka _____ Sími _____

Kennitala _____ Netfang _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____

Nafn greiðanda _____ Kennitala _____

Nafn lögmansstofu _____

Heimilisfang lögmansstofu _____

VÁTRYGGINGARFJÁRHÆÐIR OG EIGIN ÁHÆTTA

Váttryggingarfjárhæðir:

Valkostur I Já ___

Váttryggingarfjárhæð vegna hvers lögmans er kr. 50.206.200.

Valkostur II Já ___

Bera lögmenn óskipta bótaábyrgð á störfum hvers annars?

Nei Váttryggingarfjárhæð vegna hvers lögmans er kr. 35.668.900.Já Váttryggingarfjárhæð er kr. 35.668.900.

Váttryggingarfjárhæðin hækkar um 10% vegna hvers lögmans sem bætist við umfram einn.

Eigin áhætta:

Valkostur a) Já ___

kr. 776.400 í hverju tjóni.

Valkostur b) Já ___

kr. 2.588.000 í hverju tjóni. Lækkar íðgjald um 15%.

Framangreindar váttryggingarfjárhæðir eru miðaðar við vísitölu neysliverðs til verðtryggingar þegar hún var 415,2 stig (október 2013).

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU LÖGMANNA

STARFSSEMIN

Hvenær hófst rekstur lögmannsstofunnar? _____

Hvert er rekstrarform lögmannsstofunnar (hlutafélag, sameignarfélag o.s.frv.)? _____

Hefur nafni hennar verið breytt eða hefur hún sameinast annarri stofu sl. 5 ár? Já Nei

Ef „já“ óskast gerð grein fyrir svarinu: _____

Heildarfjöldi starfsfólks:

Starfsheiti	Fjöldi
Lögmenn	_____
Löglærðir fulltrúar	_____
Annað starfsfólk	_____

Upplýsingar um lögmenn og löglærða fulltrúa:

Nafn _____ Kennitala _____

Lögmannsréttindi (hrl./hdl.) _____ Hvenær? _____

Hve lengi starfað við lögmennsku og hvar? _____

Nafn _____ Kennitala _____

Lögmannsréttindi (hrl./hdl.) _____ Hvenær? _____

Hve lengi starfað við lögmennsku og hvar? _____

Nafn _____ Kennitala _____

Lögmannsréttindi (hrl./hdl.) _____ Hvenær? _____

Hve lengi starfað við lögmennsku og hvar? _____

Nafn _____ Kennitala _____

Lögmannsréttindi (hrl./hdl.) _____ Hvenær? _____

Hve lengi starfað við lögmennsku og hvar? _____

Nafn _____ Kennitala _____

Lögmannsréttindi (hrl./hdl.) _____ Hvenær? _____

Hve lengi starfað við lögmennsku og hvar? _____

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU LÖGMANNA

Sinna váttryggðir lögmenn öðrum störfum en hefðbundnum lögmansstörfum t.d. stjórnarsetu í félögum, sölu á fyrirtækjum, skipum og fasteignum eða endurskoðun?

Ef „já“ óskast gerð grein fyrir svarinu: _____

Rétt er að taka fram að starfsábyrgð lögmanna tekur ekki til aukastarfa sem falla utan hefðbundinna lögmansstarfa.

Nær starfsemi stofunnar eða hefur hún náð til starfsemi erlendis? Já Nei

Ef „já“ vinsamlegast tilgreinið:

a. Í hvaða löndum og hvað er/var sú starfsemi stór hluti af heildarviðskiptum? _____

b. Í hverju felst/fólst þjónustan? _____

ÞÓKNUN

Vinsamlegast tilgreinið þóknun vegna:

	Fjárhæð
Síðastliðið ár	_____ ISK
Yfirstandandi ár (áætlað)	_____ ISK
Komandi ár (áætlað)	_____ ISK

Hefur váttryggingartaki eða lögmaður verið með starfsábyrgðartryggingu lögmanna í gildi hjá öðru váttryggingarfélagi?

Já Nei

Ef svarið er „já“, hjá hvaða félagi var váttryggt og hvenær féll síðasta starfsábyrgðartrygging úr gildi?

Hefur annað váttryggingarfélag hafnað umsókn um starfsábyrgðartryggingu lögmanna?

Já Nei

Ef svarið er „já“, skýrið þá frekar:

Hefur váttryggingartaki eða lögmaður verið sóttur til saka, dæmdur bótaskyldur eða orðið að lúta niðurstöðu gerðardóms vegna meintra mistaka?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

BEIÐNI UM LÖGBOÐNA STARFSÁBYRGÐARTRYGGINGU LÖGMANNA

Hafa verið gerðar bótakröfur á umsækjanda, váttryggingartaka eða lögmenn, eða starfsmenn hans?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Er umsækjanda, váttryggingartaka eða lögmanni kunnugt um hugsanleg málaferli eða gerðardómsmál er tengjast störfum hans?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Er umsækjanda, váttryggingartaka eða lögmanni kunnugt um einhver mistök af hans hálfu eða starfsmanna hans sem leitt gætu til bótakröfu?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Hefur umsækjandi átt í málaferlum vegna faglegra starfa?

Já Nei

Ef svarið er „já“, lýsið þá nánar: _____

Við mat á umsókn um váttryggingu þessa er aflað upplýsinga um greiðsluhæfi.

Undirritaður/úð lýsir hér með yfir, að upplýsingar þær sem gefnar eru og fram koma á þessari beiðni eru sannar og gefnar eftir bestu vitund. Undirritaður/úð gerir sér jafnframt grein fyrir, að þessar upplýsingar eru lagðar til grundvallar varðandi skilmála, iðgjöld og ákvörðun eigin áhættu.

Jafnframt skuldbind ég mig til þess að láta félagið vita ef nýir starfsmenn verða ráðnir til starfa á váttryggingartímabilinu.

Staður/dags. _____

Undirskrift váttryggingartaka: _____

Undirskrift lögmanna: _____
