

ADVOKATFORSIKRINGEN

For medlemmer av Advokatforeningen

FORHØYET FORSIKRINGSSUM

SKJEMA 5

Søknad om innmelding i den kollektive sikkerhetsstillelse og profesjonsansvarsforsikringen med forhøyet forsikringssum.

Jeg søker med dette om å forhøye min advokatfullmektig/mine advokatfullmektigers profesjonsansvarsforsikring med høyere sum enn grunndekning på fem millioner kroner.

Følgende forsikringssummer er tilgjengelige: kr 8 000 000, kr 10 000 000, kr 15 000 000 og kr 20 000 000.

For tilbud på forsikringssummer ut over 20 millioner kroner kan Marsh AS v/ Cato Aamodt kontaktes på telefonnummer 928 90 100

Sendes til

Advokatforeningen, Kristian Augusts gate 9, 0164 Oslo

Deltagelse i ordningen fra dato

DATO	
------	--

Navn og forsikringssum på dem som tegnes for forhøyet forsikringssum

NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	
NAVN		FORS.SUM	

Deklarasjon av skader/krav

Har undertegnede kjennskap til følgende forhold innenfor de siste tre år, vedrørende de(n) person(er) som skal inkluderes i forsikringen:

Erstatningssøksmål reist mot, eller varsel om at slikt vil bli fremmet.

Hvis ja, vennligst vedlegg separat forklaring

JA

NEI

Er du/dere medlem av Advokatforeningen?

Hvis ikke, fyll ut søknadsskjema på www.advokatforeningen.no og returnér det sammen med denne søknaden om forsikring

NAVN		UNDERSKRIFT
STED		
DATO		

NB! Nye deltagere må fylle ut dette skjema sammen med skjema 1.