

# Søknad om styreansvarsforsikring

## Advokat / Advokatfullmektig

Forsikring ønskes fra dato

Navn

Fødselsdato

E-post

Adresse

Antall styreverv per i dag

Om Advokatforeningens behandling av personopplysninger i forbindelse med forsikringsdekningen se [advokatforeningen.no](http://advokatforeningen.no)

## Skadeerklæring

Har det innenfor de siste tre år blitt registrert styreansvarssak hos forsikringsselskap, rettet erstatningssøksmål eller gitt varsel om erstatningssøksmål mot den eller de som skal inkluderes i forsikringen?

Ja

Nei

Har du kjennskap til omstendigheter som kan medføre et styreansvarskrav?

Ja

Nei

*Hvis ja, vennligst vedlegg separat forklaring.*

Ja, jeg samtykker til å motta mine forsikringsdokumenter per e-post

Jeg søker med dette om å delta i Advokatforeningens kollektive styreansvarsforsikring

Dato

Underskrift

Dersom du ikke er medlem av Advokatforeningen, må du samtidig [søke om medlemskap på advokatforeningen.no](http://advokatforeningen.no)