



캘리포니아주 변호사협회  
의뢰인 보장기금  
보상 신청서

지침

귀하는 변호인이 변호사 자격을 박탈당했거나 사망한 때 이외에는 변호사협회 최고 감찰관 사무실(OFFICE OF CHIEF TRIAL COUNSEL)에 변호사 부정행위에 대한 불만 제기를 한 이후에 의뢰인 보장기금에 보상 신청서를 제출해야 합니다. 변호사 부정행위에 대한 불만 제기 양식은 변호사협회 웹사이트(<https://apps.calbar.ca.gov/complaint/standard/index>)에서 확인할 수 있습니다.

신청서에 본인이 주장하는 금전/재산 피해에 대한 설명을 반드시 제출해야 합니다. 또한 본인이 주장하는 피해를 입증하는 서류 사본을 반드시 제공해야 합니다.

신청서에 있는 모든 질문에 답변하지 않는 경우, 신청서가 반려됩니다. 공간이 부족한 경우, 페이지를 추가하십시오. 모든 신청자는 신청서에 서명하고 날짜를 기재해야 합니다. 완성된 신청서는 다음 주소로 의뢰인 보장기금에 우편 발송하거나 스캔 후 이메일에 첨부하여 보내주십시오.

The State Bar of California  
Client Security Fund  
845 S. Figueroa Street  
Los Angeles, CA 90017-2515  
[clientsecurityfund@calbar.ca.gov](mailto:clientsecurityfund@calbar.ca.gov)

FOR OFFICE USE ONLY (기관 전용)

CSF #

\$

Date Received (수령 날짜)

1. 변호사에게 비용을 지급하는 데 사용된 기금 또는 계정의 모든 소유자가 이 신청서에 공동 신청자로 포함되어야 합니다. (추가적인 공동 신청자가 있는 경우, 신청서에 페이지를 추가하십시오.)

a. 신청자: \_\_\_\_\_

이름	미들네임	성	
신청자 주소	도시	주	우편번호
전화번호	이메일 주소		

b. 공동 신청자: \_\_\_\_\_

이름	미들네임	성	신청자와의 관계
공동 신청자 주소	도시	주	우편번호
전화번호	이메일 주소		

2. 본인에게 피해를 일으킨 변호사:

변호사 이름	전화번호		
변호사 주소	도시	주	우편번호

변호사의 캘리포니아주 변호사협회 번호(변호사의 변호사협회 번호를 확인하려면 변호사협회 웹사이트(<https://apps.calbar.ca.gov/attorney/LicenseeSearch/QuickSearch>)의 변호사 검색(Attorney Search) 기능을 사용하십시오.)

3. 변호사와의 관계:

a. 변호사가 가족이거나 변호사와 개인적인 관계를 맺은 적이 있습니까? 예를 들어 변호사가 현재 본인의 배우자, 연인, 부모, 자식이거나 과거에 그러한 관계였던 적이 있습니까?

아니요

예. 어떤 관계인지 설명하십시오. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. 변호사와 사업적 관계를 맺은 적이 있습니까? 예를 들어, 귀하가 현재 변호사의 파트너, 동료, 피고용인/고용주, 독립 계약자이거나 과거에 그러한 관계였던 적이 있습니까?

아니요

예. 사업 관계를 설명하십시오. \_\_\_\_\_

c. 해당 변호사를 고용하셨습니까?

아니요. 귀하가 법률 서비스 제공에 변호사를 고용하지 않은 경우, 변호사가 귀하에게 속한 기금/재산을 획득한 상황을 설명하십시오. 이 신청서에 페이지를 추가하셔도 됩니다. (5 b. 문단 아래를 참고)

예. 변호사의 고용 목적은 무엇이었습니다?

형사 사안

공중 사안

파산

가족법 사안

산업재해 보상

이민

신체 상해

주택담보 대출 상환 조건 변경/압류  기타: \_\_\_\_\_

i. 해당 변호사를 언제 고용하셨습니까? \_\_\_\_\_

월 일 년

ii. 변호사에게 지불한 변호사 보수 총액은 얼마입니까? \_\_\_\_\_

iii. 변호사가 법원에 제출된 사건에서 변론한 적이 있는 경우, 다음 정보를 알려주십시오.

사건 이름(예: *Smith vs. Jones*) \_\_\_\_\_

대략적인 사건 접수일: \_\_\_\_\_

사건 번호: \_\_\_\_\_

법원 이름: \_\_\_\_\_

지부/도시: \_\_\_\_\_

4. 본인이 주장하는 금전/재산 피해:

다음은 참고하면 보상을 요청할 수 있는 금액을 결정하는 데 도움이 됩니다.

의뢰인 보장기금은 변호사의 절도 또는 절도에 해당하는 행위를 보상하기 위해 설계되었습니다. 다음 조건을 충족하는 신청서만 고려 대상입니다. 귀하가 보상받으려는 금전/재산을 (1) 변호사가 수령했으며 (2) 변호사가 이를 부당하게 획득했음을 규명해야 합니다. 이 기금은 이자 또는 변호사로 인한 손해와 같은 부수적 또는 결과적 피해에 대해 보상하지 않습니다. 보상받을 수 없는 부수적 또는 결과적 피해의 예시에는 과오(태만 또는 무능)에 인한 손해나 사건을 인계하기 위해 고용한 다른 변호사에게 지급한 보수가 포함됩니다.

a. 의뢰인 보장기금에 요청할 금액: \_\_\_\_\_

- b. 본인의 금전/재산 피해에 대해 설명해주세요.
 

<input type="checkbox"/> 변호사에게 지급한 변호사 보수	<input type="checkbox"/> 대부 자금
<input type="checkbox"/> 변호사에게 지급한 비용	<input type="checkbox"/> 투자 자금
<input type="checkbox"/> 합의금	<input type="checkbox"/> 기타: _____
- c. 금전/재산 피해가 발생한 날짜는 언제입니까? \_\_\_\_\_
 

월	일	년
---	---	---
- d. 금전/재산 피해에 대해 알게 된 날짜는 언제입니까? \_\_\_\_\_
 

월	일	년
---	---	---
- e. 의뢰인 보장기금 이외의 자금원으로부터 금전/재산 피해를 환불 또는 보상받을 수 있습니까? 예를 들어, 해당 피해가 보험, 배상금, 보석금으로 보상됩니까?
  - 아니요
  - 예:
    - i. 피해를 환불/보상받을 수 있는 자금원은 무엇입니까? \_\_\_\_\_
    - ii. 해당 자금원에서 받을 수 있는 최대 금액은 얼마입니까? \_\_\_\_\_
- f. 변호사 또는 아무 자금원으로부터 금전/재산 피해의 일부를 환불 또는 보상받은 적이 있습니까?
  - 아니요
  - 예:
    - i. 누구로부터 환불/보상받았습니까? \_\_\_\_\_
    - ii. 환불/보상받은 날짜는 언제입니까? \_\_\_\_\_
    - iii. 받은 환불/보상의 총액을 알려주세요. \_\_\_\_\_

5. 증빙 서류 및 설명:

- 귀하는 보상을 요청하는 금전/재산 피해를 입증 및 뒷받침하는 서류의 사본을 제공해야 합니다.
- 반드시 피해에 대해 설명하셔야 합니다. 설명 및 서류가 없는 경우, 의뢰인 보장기금은 신청서를 진행할 수 없습니다.

6. 증빙 서류: 귀하와 변호사의 관계, 변호사가 귀하 및 공동 신청인 소유의 금전/재산을 수령했다는 사실, 변호사가 금전/재산을 부당하게 획득했다는 사실, 귀하가 주장하는 손해를 입증하는 기타 문서를 뒷받침하는 서류를 이 신청서에 첨부하십시오. 아래는 주장을 규명하는 데 도움이 되는 서류 예시입니다.

다음 중 이 보상 신청서에 첨부한 서류는 무엇입니까? 해당하는 항목을 모두 표시하십시오.

- |   |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 법률 서비스/비용 계약서  | <input type="checkbox"/> 영수증        | <input type="checkbox"/> 심리 예정표        |
| <input type="checkbox"/> 무효 수표의 전면 및 후면 | <input type="checkbox"/> 예금 전표      | <input type="checkbox"/> 변호사가 준비한 서류   |
| <input type="checkbox"/> 은행 입출금 명세서     | <input type="checkbox"/> 변호사가 보낸 송장 | <input type="checkbox"/> 변호사와 주고받은 서신  |
| <input type="checkbox"/> 항목별 회계         | <input type="checkbox"/> 신용카드 명세서   | <input type="checkbox"/> 자금과 관련된 법원 명령 |
| <input type="checkbox"/> 기타 _____       |                                     |  |



귀하는 이 보상 요청의 조사와 문제의 변호사를 상대로 한 모든 관련 징계 절차에 협조하는 것에 동의합니다. 귀하는 추가 정보를 제공하고 신청서 관련된 사안에 대해 필요할 수 있는 서류에 서명하여 캘리포니아주 변호사협회에 제공하는 것에 동의합니다.

귀하는 의뢰인 보장기금, 캘리포니아주 변호사협회, 협회 담당자, 직원, 이사회 위원 및 지급 또는 보장 요청 거부 및 모든 소송, 고소, 재판에 대한 특정한 결과 추구 또는 달성의 실패와 관련된 기타 모든 위원회에 대한 권리를 포기합니다. 모든 신청자는 의뢰인 보장기금 신청과 관련된 손해의 전부 또는 일부에 책임이 있는 개인 또는 단체에 대한 모든 법적 절차 또는 소송의 존재 및 상태를 캘리포니아주 변호사협회에 알려야 합니다. 신청자가 신청서를 제출하기 전, 신청서 대기 중, 또는 그 이후 신청자가 어떠한 보상을 받는 경우, 신청자는 캘리포니아주 변호사협회 및 의뢰인 보장기금에 알려야 합니다. 모든 신청자는 본인 또는 본인의 대리자가 언제든 피항소인 또는 피항소인의 대리자로부터 주장되는 피해와 관련된 지급을 받았거나 받는 경우 의뢰인 보장기금에 즉시 알려야 합니다. 캘리포니아주 변호사협회는 신청자로부터 의뢰인 보장기금에 의해 지급된 총액만큼 해당 금액에 대한 상환을 받을 권리를 보유하고 있습니다. 해당 금액은 법이 허용하는 모든 수단을 통해 캘리포니아주 변호사협회에 징수될 수 있습니다. 귀하의 권리와 구제책은 의뢰인 보장기금 규정의 적용을 받으며, 규정은 수시로 수정될 수 있습니다.

### 신청자 공지 사항

캘리포니아주 변호사협회는 변호사의 행동에 대한 법적 책임을 지지 않습니다. 의뢰인 보장기금 지급은 변호사협회의 단독적 재량에 따릅니다. 의뢰인 보장기금을 신청함으로써 신청자는 본인이 제삼자에 대해 동일한 권리 회복을 위한 민사 소송 권리를 포기하게 될 수 있다는 것을 인정합니다.

- 본인은 이 소송에 있어 변호사 또는 제삼자의 보상이 이뤄지는 경우 의뢰인 보장기금에 알리는 것에 동의합니다.
- 본인은 변호사협회 의뢰인 보장기금 절차에 적용되는 규정을 받고 읽었으며 이에 구속되는 것에 동의합니다.
- 본인은 변호사가 자금을 받았음을 보여주는 은행 기록 등의 서류를 제출하는 것과 이 신청서의 모든 항목을 작성하는 것, 보장기금의 향후 정보 및 서류 요청에 전적으로 응답하는 것에 동의합니다.
- 본인은 앞서 말한 내용이 사실이며 정확함을 선언합니다.

모든 신청자는 캘리포니아주 법률에 따라 위증 시 처벌을 받는 조건으로 이 신청서에 날짜를 기입하고 서명해야 합니다.

신청자 서명

날짜

공동 신청자 서명

날짜

보상 신청서 제출 시에는 변호사가 필요하지 않습니다. 대부분의 보상 결정은 신청자가 제출하거나 캘리포니아주 변호사협회가 획득한 서류를 기반으로 내려집니다. 변호사를 통해 신청서를 진행하고 싶은 경우, 변호사가 반드시 이 섹션을 작성해야 합니다. 신청서를 대리하는 변호사가 공익목적 또는 무료로 진행하는 것을 권장합니다. (의뢰인 보장기금 규정, 3.440(G)). 신청자는 다음을 승인합니다.

변호사는 이 신청서에 대해 본인을 대리하게 됩니다.

변호사 정자체 이름

캘리포니아주 변호사협회 번호

변호사 서명

이름

참고: 변호사 대리에 관계없이 의뢰인 보장기금 소통은 신청자에게 직접 전달되며 변호인에게는 사본이 제공됩니다. 수표는 신청자가 수취인이며 신청자에게 직접적으로 발송됩니다.