



**КОЛЛЕГИЯ АДВОКАТОВ ШТАТА КАЛИФОРНИЯ
ФОНД БЕЗОПАСНОСТИ КЛИЕНТОВ
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА**

Инструкции

ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОДАВАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА В ФОНД БЕЗОПАСНОСТИ КЛИЕНТОВ, ВАМ НЕОБХОДИМО ПОДАТЬ ЖАЛОБУ НА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ АДВОКАТА В ОФИС ГЛАВНОГО СУДЕБНОГО АДВОКАТА, ЕСЛИ ТОЛЬКО ЭТОТ АДВОКАТ УЖЕ НЕ ЛИШЕН ЛИЦЕНЗИИ ИЛИ МЕРТВ. ФОРМА ЖАЛОБЫ НА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ АДВОКАТА РАЗМЕЩЕНА НА САЙТЕ КОЛЛЕГИИ АДВОКАТОВ ШТАТА <https://apps.calbar.ca.gov/complaint/standard/index>.

К заявлению необходимо приложить описание понесенных вами денежных или имущественных убытков. Также необходимо предоставить копии документов, подтверждающих понесенные вами убытки.

Ответьте на ВСЕ вопросы в форме заявления. В противном случае ее вам вернут. Если в форме недостаточно места, прикрепите к ней дополнительные листы. Каждый Заявитель должен подписать заявление и проставить на нем дату; затем заполненное заявление необходимо отправить почтой или отсканировать и отправить электронной почтой с приложениями в Фонд безопасности клиентов по адресу:

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

FOR OFFICE USE ONLY (ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ)

CSF # _____

\$ _____

Date Received (Дата получения) _____

1. ВСЕ ВЛАДЕЛЬЦЫ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ИЛИ СЧЕТОВ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПЛАТЕЖЕЙ АДВОКАТУ, ДОЛЖНЫ ПРИСОЕДИНИТЬСЯ К ЭТОМУ ЗАЯВЛЕНИЮ В КАЧЕСТВЕ СОЗАЯВИТЕЛЕЙ.
(Если Созаявителей больше, прикрепите к заявлению дополнительные листы.)

а. ЗАЯВИТЕЛЬ: _____

Имя Второе имя Фамилия

Адрес заявителя Город Штат Индекс

Телефон Адрес электронной почты

б. СОЗАЯВИТЕЛЬ: _____

Имя Второе имя Фамилия Кем приходится Заявителю

Адрес Созаявителя Город Штат Индекс

Телефон Адрес электронной почты

2. АДВОКАТ, КОТОРЫЙ СТАЛ ПРИЧИНОЙ ПОНЕСЕННЫХ ВАМИ УБЫТКОВ

Имя адвоката Телефон

Адрес адвоката Город Штат Индекс

Номер адвоката в Коллегии адвокатов штата Калифорния (чтобы найти номер адвоката в Коллегии адвокатов, можно воспользоваться полем поиска адвокатов на сайте Коллегии адвокатов <https://apps.calbar.ca.gov/attorney/LicenseeSearch/QuickSearch>.)

3. ВАШИ ОТНОШЕНИЯ С АДВОКАТОМ

- а. Является ли этот адвокат членом вашей семьи или состояли ли вы когда-либо в личных отношениях с ним? Например, являетесь ли вы или были ли когда-либо супругом (супругой) адвоката, его/ее партнером, родителем или ребенком?

Нет

Да. Опишите эти отношения: _____

b. Имели ли вы когда-либо деловые отношения с этим адвокатом? Например, являетесь ли вы или были ли когда-либо деловым партнером этого адвоката, его/ее компаньоном, сотрудником, работодателем или независимым подрядчиком?

Нет

Да. Опишите эти деловые отношения: _____

c. Вы нанимали этого адвоката?

Нет. Если вы не нанимали этого адвоката для предоставления юридических услуг, опишите, в каких обстоятельствах этот адвокат завладел принадлежащими вам денежными средствами или имуществом. Можно прикрепить к заявлению дополнительные листы. (См. пункт 5 b. ниже.)

Да. Для участия в каком процессе вы нанимали этого адвоката?

Уголовное дело

Дело о наследстве

Банкротство

Разбирательство в рамках семейного права

Компенсация работникам

Иммиграция

Травма

Изменение условий жилищного кредита или обращение взыскания по такому кредиту

Другое дело: _____

i. Когда вы нанимали этого адвоката? _____
Месяц День Год

ii. Какая общая сумма гонорара была выплачена адвокату? _____

iii. Если адвокат представлял ваши интересы в судебном разбирательстве, укажите приведенные далее данные.

Название дела (например, *Смит против Джонса*) _____

Приблизительная дата возбуждения дела: _____ Номер дела: _____

Наименование суда: _____ Отделение/город: _____

4. ЗАЯВЛЯЕМЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ИЛИ ИМУЩЕСТВЕННЫЕ УБЫТКИ

Указанная далее информация поможет вам определить, возмещения какой суммы вы можете потребовать.

Фонд безопасности клиентов был создан для возмещения убытков в случае кражи, совершенной адвокатом, или его действий, эквивалентных краже. Для рассмотрения вашего заявления вам необходимо доказать, что деньги или имущество, возмещения которых вы требуете, были (1) фактически получены адвокатом и (2) незаконно удержаны адвокатом. Фонд не может возместить вам утраченные проценты или случайные или косвенные убытки, например, ущерб, причиненный адвокатом. Примеры случайных или косвенных убытков, не подлежащих возмещению: ущерб, причиненный в результате профессиональной некомпетентности (халатность или низкая квалификация), или гонорар, выплаченный другому адвокату, нанятому вами для работы над этим делом.

a. СУММА, КОТОРУЮ ВЫ ТРЕБУЕТЕ ОТ ФОНДА БЕЗОПАСНОСТИ КЛИЕНТОВ: _____

- b. Как вы описали бы свои денежные или имущественные убытки?
- Гонорар, выплаченный адвокату Денежные средства, выданные в долг
 Оплата расходов адвоката Инвестиционные денежные средства
 Средства, выплаченные для урегулирования дела Другое: _____
- c. Когда вы понесли денежные или имущественные убытки? _____
Месяц День Год
- d. Когда вы обнаружили денежные или имущественные убытки? _____
Месяц День Год
- e. Возможен ли возврат или возмещение ваших денежных или имущественных убытков из другого источника, помимо Фонда безопасности клиентов? Например, покрывает ли эти убытки страховка, подлежат ли они компенсации или существует ли залог в отношении этих средств?
- Нет
 Да.
- i. Из какого источника возможен возврат или возмещение этих убытков? _____
- ii. Какую максимальную сумму вы можете получить из этого источника? _____
- f. Получили ли вы возврат или возмещение любой части своих денежных или имущественных убытков от адвоката или из любого другого источника?
- Нет
 Да.
- i. От кого вы получили возврат или возмещение? _____
- ii. Когда вы получили возврат или возмещение? _____
- iii. Общая сумма полученного вами возврата или возмещения? _____

5. ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ И ОПИСАНИЕ

- **Вы должны предоставить копии документов, доказывающих и подтверждающих денежные или имущественные убытки, возмещения которых вы требуете.**
- **Вы также должны описать понесенные убытки. Фонд безопасности клиентов не сможет рассмотреть ваше заявление без описания и документов.**

6. **Подтверждающие документы.** Прикрепите к настоящему заявлению документы, подтверждающие ваши отношения с адвокатом, получение им денежных средств или имущества, принадлежащих вам и Созаявителям, незаконное удержание адвокатом этих денежных средств или имущества, а также другие документы, подтверждающие понесенные вами убытки. Ниже приведены примеры документов, которые могут помочь в обосновании вашего требования.

Какие из следующих документов вы прикрепили к настоящему Заявлению о возмещении ущерба? Выберите все подходящие варианты.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Договор о предоставлении юридических услуг / выплате гонорара | <input type="checkbox"/> Квитанции | <input type="checkbox"/> Выписки из реестра судебных дел |
| <input type="checkbox"/> Лицевая и обратная сторона аннулированных чеков | <input type="checkbox"/> Квитанции о внесении депозитов | <input type="checkbox"/> Документы, составленные адвокатом |
| <input type="checkbox"/> Выписки с банковских счетов | <input type="checkbox"/> Счета от адвоката | <input type="checkbox"/> Переписка с адвокатом |
| <input type="checkbox"/> Детализированные счета | <input type="checkbox"/> Выписки по кредитным картам | <input type="checkbox"/> Постановления суда в отношении денежных средств |
| <input type="checkbox"/> Другое _____ | | |

- b. **Описание.** Опишите действия адвоката, в результате которых вы понесли денежные или имущественные убытки, в хронологическом порядке на отдельном листе, прилагаемом к настоящему заявлению. Обязательно укажите денежную сумму, полученную адвокатом, соответствующие даты, а также описание любых работ или юридических услуг, предоставленных адвокатом.

7. ДИСЦИПЛИНАРНАЯ ЖАЛОБА И ДРУГИЕ РАЗБИРАТЕЛЬСТВА

Если адвокат не лишен лицензии и жив, то до подачи данного заявления необходимо подать жалобу на ненадлежащее поведение этого адвоката в Офис главного судебного адвоката Коллегии адвокатов штата. Форма жалобы приведена на странице <https://www.calbar.ca.gov/Public/Complaints-Claims>.

- a. Подали ли вы жалобу на ненадлежащее поведение адвоката против этого адвоката в Офис главного судебного адвоката Коллегии адвокатов штата?

Нет

Да.

i. Когда вы подали жалобу? _____
Месяц День Год

ii. Какой номер был присвоен вашей жалобе? _____

- b. Если вы возбудили какое-либо из следующих дел в отношении адвоката, предоставьте соответствующую информацию.

- i. Гражданский иск или дело в суде по делам с небольшой суммой иска.

Примерная дата возбуждения дела: _____ Номер дела: _____

Наименование суда: _____ Отделение/город: _____

- ii. Уголовное дело.

Примерная дата возбуждения дела: _____ Номер заявления: _____

Наименование органа прокуратуры: _____ Отделение/город: _____

Номер уголовного дела: _____ Наименование суда: _____

- iii. Запрос на проведение арбитражного разбирательства или рассмотрение спора о гонораре.

Примерная дата подачи запроса: _____ Номер дела: _____

Окружная ассоциация адвокатов или орган, разбирающий спор: _____

Номер соответствующего дела в гражданском суде: _____

Наименование суда: _____

- iv. Если вы отметили «Да» в пунктах i, ii или iii, укажите текущий статус.

ПЕРЕУСТУПКА ПРАВ ЗАЯВИТЕЛЯ И ПЕРЕХОД ПРАВ В ПОРЯДКЕ СУБРОГАЦИИ

После выплаты всей требуемой суммы или любой ее части вы, нижеподписавшийся, настоящим переуступаете свои права на претензии, иски и постановления суда против всех лиц, которые несут первичную или вторичную ответственность в результате указанных выше недобросовестных действий, включая иски против банков, страховых компаний и т. п., Коллегии адвокатов штата Калифорния в пределах такой выплаченной суммы. Вы даете Коллегии адвокатов штата Калифорния разрешение на предъявление претензий, возбуждение исков и получение постановлений суда от вашего имени, от имени Коллегии адвокатов штата Калифорния, ее Фонда безопасности клиентов или обеих этих организаций на исключительное усмотрение Коллегии адвокатов штата Калифорния.

Если сумма, выплаченная вам Фондом безопасности клиентов, не покрывает полностью все понесенные вами убытки, любые суммы, полученные Коллегией адвокатов штата Калифорния и превышающие выплаченную вам сумму, будут перечислены вам.

Вы соглашаетесь после перечисления вам любой суммы от Коллегии адвокатов штата Калифорния сотрудничать с ней при проведении судебного разбирательства по любой претензии, иску или делу. Вы также соглашаетесь, что все гражданские дела, которые подлежат возбуждению или продолжению, будут возбуждены или продолжены под полным контролем Коллегии адвокатов штата Калифорнии после выплаты вам любой суммы Фондом безопасности клиентов. Вы также соглашаетесь, что Коллегия адвокатов штата Калифорния имеет право на свое усмотрение возбудить дело, не возбуждать дело или отказаться от разбирательства по претензии, иску или делу без вашего согласия.

Вы соглашаетесь оказывать содействие при расследовании настоящего запроса на возмещение и всех соответствующих дисциплинарных разбирательствах против этого адвоката. Вы соглашаетесь предоставлять любую дополнительную информацию, подписывать и присылать в Коллегию адвокатов штата Калифорния документы, которые могут быть необходимы в связи с любым вопросом, относящимся к настоящему заявлению.

Вы отказываетесь от любых прав, которые могут у вас быть в отношении Фонда безопасности клиентов, Коллегии адвокатов штата Калифорния, любых должностных лиц этих организаций, их сотрудников, членов Попечительского совета и всех других комитетов с точки зрения выплат или отказа в удовлетворении настоящего заявления о возмещении ущерба, или в случае, если любое из этих лиц не станет добиваться или не достигнет какого-либо конкретного результата рассмотрения любой претензии, иска или дела. Все заявители должны информировать Коллегию адвокатов штата Калифорния о существовании и статусе любого разбирательства или претензии в отношении любого лица или организации, несущих полную или частичную ответственность за убытки, связанные с заявлением в Фонд безопасности клиентов. Если заявитель получит какое-либо возмещение до подачи заявления, в процессе рассмотрения заявления или позднее, он должен сообщить об этом Фонду безопасности клиентов и Коллегии адвокатов штата Калифорния. Все заявители обязаны немедленно сообщать в Фонд безопасности клиентов о получении ими или любыми лицами от их имени в любой момент любых сумм в связи с заявленными убытками от Ответчика или от имени Ответчика. Коллегия адвокатов штата Калифорния имеет право потребовать возврата таких сумм от заявителей вплоть до всей суммы, выплаченной Фондом безопасности клиентов. Коллегия адвокатов штата Калифорния может взыскать такие суммы любыми разрешенными законодательством способами. Ваши права и доступные вам средства правовой защиты регулируются правилами Фонда безопасности клиентов, в которые могут время от времени вноситься изменения.

ВНИМАНИЮ ЗАЯВИТЕЛЯ

КОЛЛЕГИЯ АДВОКАТОВ ШТАТА КАЛИФОРНИЯ НЕ НЕСЕТ ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ДЕЙСТВИЯ АДВОКАТОВ. ВЫПЛАТЫ ОТ ФОНДА БЕЗОПАСНОСТИ КЛИЕНТОВ СОВЕРШАЮТСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО НА УСМОТРЕНИЕ КОЛЛЕГИИ АДВОКАТОВ ШТАТА. ПОДАВАЯ ЗАЯВЛЕНИЕ В ФОНД БЕЗОПАСНОСТИ КЛИЕНТОВ, ЗАЯВИТЕЛИ ПОДТВЕРЖДАЮТ, ЧТО МОГУТ ТАКИМ ОБРАЗОМ ОТКАЗЫВАТЬСЯ ОТ ПРАВА НА ВОЗБУЖДЕНИЕ ГРАЖДАНСКОГО ИСКА В ОТНОШЕНИИ ВОЗМЕЩЕНИЯ ТАКИХ СРЕДСТВ ПРОТИВ ТРЕТЬЕЙ СТОРОНЫ.

- Я (мы) соглашаюсь (-емся) сообщать Фонду безопасности клиентов о любом возмещении, полученном от адвоката или любой третьей стороны в отношении этого требования.
- Я (мы) получил (-а) (-и) и прочитал (-а) (-и) правила, касающиеся проведения судебных разбирательств в Фонде безопасности клиентов Коллегии адвокатов штата, и согласен (-на) (-ны) соблюдать их.
- Я (мы) соглашаюсь (-емся) предоставлять документацию, например, выписки с банковских счетов, подтверждающие получение адвокатом денежных средств, соглашаюсь (-емся) заполнить все пункты настоящего заявления и давать полные ответы на запросы более подробной информации и документов от Фонда.
- Я (мы) заявляю (-ем), что вышеприведенные утверждения являются верными и правильными.

Все заявители должны подписать настоящее заявление и проставить на нем дату, будучи предупрежденными об уголовной ответственности за предоставление заведомо ложных сведений по законодательству штата Калифорния.

Подпись Заявителя

Дата

Подпись Созаявителя

Дата

При подаче заявления на возмещение ущерба присутствие адвоката НЕ обязательно. Большинство решений о возмещении ущерба принимаются на основании документов, предоставленных заявителями или полученных Коллегией адвокатов штата Калифорния. Если вы желаете, чтобы при рассмотрении вашего заявления ваши интересы представлял адвокат, он должен заполнить этот раздел. Адвокатам, представляющим интересы заявителей, рекомендуется предоставлять эти услуги *pro bono publico*, то есть бесплатно. (Правила Фонда безопасности клиентов, правило 3.440(G).) Заявитель (-и) уполномочивает (-ют):

_____ выступать в качестве своего адвоката при рассмотрении настоящего заявления.

Имя адвоката
печатными буквами

Номер в Коллегии
адвокатов штата Калифорния

Подпись адвоката

Дата

Примечание. Независимо от наличия адвоката, все сообщения от Фонда безопасности клиентов направляются напрямую Заявителю (-ям), а адвокату отправляются их копии; все чеки выписываются на имя Заявителя (-ей) и высылаются ему/ей (им) напрямую.