

ФОНД ЮРИСТОВ ШТАТА ПЕНСИЛЬВАНИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ КЛИЕНТОВ
ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ИСКОВОГО ЗАЯВЛЕНИЯ

ВАЖНО – Перед заполнением формы искового заявления прочтите настоящую инструкцию.

В исковом заявлении необходимо ответить на каждый вопрос, используя отдельные листы бумаги, если отведенного места не хватает. **Не до конца заполненная исковая форма будет возвращена.**

Пенсильвания. Правила дисциплинарного правоприменения (статья 501) и последующие регулируют деятельность Фонда обеспечения безопасности клиентов адвокатов штата Пенсильвания («Фонд»). С Правилами можно ознакомиться на веб-сайте Фонда www.palawfund.com. Вкратце:

- a. По решению Верховного суда Пенсильвании финансовые средства предоставляются Фонду за счет взносов членов коллегии адвокатов Содружества штата Пенсильвания. Фонд не получает средств, поступивших от уплаты налогов.
- b. Иск должен быть основан на отношениях между адвокатом и клиентом или на доверительных отношениях, обычных для юридической практики, таких как личный представитель, опекун или попечитель.
- c. Возмещаемые убытки – это убытки, имеющие характер присвоения средств клиента. Совет не может рассматривать иски, основанные на предполагаемой недобросовестной практике, небрежности или неэффективном представительстве.
- d. Максимальная сумма, выплачиваемая одному Истцу, составляет 150 000 долларов США. Проценты не выплачиваются на возмещаемый убыток, а убытки, возникшие в результате недобросовестного поведения, не могут учитываться и выплачиваться.
- e. Следующие лица не имеют права на получение компенсации от Фонда:
 - 1. Супруг(а) или другой близкий родственник, партнер, компаньон, работодатель или сотрудник адвоката или коммерческой организации, контролируемой любым из вышеперечисленных лиц.
 - 2. Страховщик, поручитель, агентство по страхованию поручительных обязательств, а также компания или любая организация, контролируемая любым из вышеперечисленных лиц.
 - 3. Любое государственное учреждение.
 - 4. Любое финансовое учреждение или другая коммерческая организация, имеющая двадцать или более сотрудников.
 - 5. Убыток, возникший в результате личных или деловых инвестиций, но не возникший в ходе отношений между адвокатом и клиентом.
- f. Адвокату будет направлено уведомление о подаче иска и предоставлена возможность представить заявление в отношении предполагаемого поведения, ответ на которое будет передан Истцу.
- g. Условием подачи искового заявления является также подача соответствующей дисциплинарной жалобы и полное сотрудничество с Фондом, Дисциплинарным советом и любыми органами власти в связи с расследованием и преследованием предполагаемого нечестного поведения. **Фонд и Дисциплинарный совет являются двумя отдельными организациями.** Истец может получить запросы на информацию/документацию от обеих организаций. Информация/документация должна быть предоставлена непосредственно запрашивающей организации. Адвокат не должен был быть привлечен к дисциплинарной ответственности до подачи иска или выплаты компенсации. **Если на момент подачи искового заявления адвокат скончался, подача соответствующей дисциплинарной жалобы не требуется.**
- h. Ни один адвокат не должен принимать плату за помощь в подготовке и подаче иска в Фонд, если только такая плата не была одобрена Фондом до ее выплаты.
- i. Иски, поданные в Фонд, являются конфиденциальными до тех пор, пока Совет не утвердит компенсацию. Имя Истца не будет обнародовано, если он/она не даст письменного разрешения.

Подача исков:

- a. Иски подаются в письменном виде по прилагаемой форме исполнительному директору. В них должны быть изложены достаточные факты и представлены документы, подтверждающие право на участие в программе.
- b. Может быть запрошена дополнительная информация и/или документация. Совет Фонда может проводить такие конференции или слушания, которые сочтет необходимыми.
- c. Иски рассматриваются Советом для принятия решения в порядке их поступления.
- d. Компенсации, утвержденные Советом, выплачиваются только после того, как Истец оформит такие документы, предпримет такие действия или заключит такие соглашения, которые Совет потребует в качестве условия для выплаты.

**ВЕРХОВНЫЙ СУД ШТАТА ПЕНСИЛЬВАНИЯ
ФОНД ЮРИСТОВ ШТАТА ПЕНСИЛЬВАНИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ КЛИЕНТОВ
P.O. BOX 62585, HARRISBURG, PA 17106-2585**

Используйте адрес с указанием улицы и номера дома только для доставки на следующий день или курьерской доставки

**601 Commonwealth Ave., Suite 5400, Harrisburg, PA 17120-0901
(717) 231-9510 или (800) 962-4618
Факс: (717) 231-9511
Эл. почта: admin@palawfund.com
Веб-сайт: www.palawfund.com**

ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

*Ознакомьтесь с инструкцией перед заполнением исковой формы.
Просьба распечатать и заполнить от руки.*

ИСТЕЦ/КЛИЕНТ

Имя: _____
(имя)
(первая буква второго имени)
(фамилия)

Адрес: _____

Город/штат: _____ Почтовый индекс _____

Телефон: домашний:
(____) _____ другой:(____) _____

Эл. почта: _____

Идентификатор социального обеспечения
или федеральный налоговый идентификатор: _____

Возраст _____ Семейный статус _____ Пол _____ Профессия _____

СОИСТЕЦ (или лицо, оплатившее юридические услуги, если оно отличается от Истца)

Имя: _____
(имя)
(первая буква второго имени)
(фамилия)

Адрес: _____

Город/штат: _____ Почтовый индекс _____

Телефон: домашний: (____) _____ другой: (____) _____

Эл. почта: _____

Идентификатор социального обеспечения
или федеральный налоговый идентификатор: _____

Возраст _____ Семейный статус _____ Пол _____ Профессия _____

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АДВОКАТЕ (Не называйте юридическую фирму или более одного адвоката.)

Имя: _____
(имя)
(первая буква второго имени)
(фамилия)

Адрес: _____

Город/штат: _____ Почтовый индекс _____

Телефон: (____) _____ Эл.
почта _____

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСКЕ (Необходимо ответить на все вопросы. Незаполненные исковые формы будут возвращены.)

1. Когда вы наняли этого адвоката: Месяц _____ День _____ Год _____

2. Для оказания каких юридических услуг был нанят адвокат, и какие услуги были оказаны?

3. Сколько встреч, телефонных звонков и/или электронных писем / текстовых сообщений было у вас с адвокатом? *Предоставьте копии всех писем или других письменных сообщений, которыми обменивались с адвокатом.*

4. Встречи _____ Звонки _____ Другое (электронные/текстовые сообщения) _____
Связаны ли ваши убытки с:

A. Вознаграждениями за юридические услуги, выплаченными адвокату?

Да _____ Нет _____

Если да, то предоставьте копию соглашения о вознаграждении или другого сообщения, в котором обсуждается размер вознаграждения.

B. Выплата за травму или другая выплата, полученная адвокатом от вашего имени? Да _____ Нет _____

Если да, то предоставьте копию всех документов, связанных с выплатой, таких как письма с обсуждением выплаты, документ о передаче права, чек о расчете и т. д. Если выплата была результатом судебного разбирательства, то предоставьте копию жалобы, ответа и любых других соответствующих состязательных документов, участвующих в судебном процессе. Если такие документы отсутствуют, то укажите имя ответчика и суд, в который был подан иск.

C. Наследство или имущество, находящееся в доверительном управлении?

Да _____ Нет _____

Если да, то предоставьте копию соответствующих документов о наследстве, таких как завещание, краткое свидетельство, налоговая декларация на наследство и т. д., или документа о доверительном управлении.

5. Какова сумма ваших убытков? _____
Предоставьте копии аннулированных чеков, выписки с кредитной карты или другую документацию, подтверждающую сумму, полученную адвокатом в подтверждение заявленного убытка. Если у вас нет документов, то объясните почему.

6. Когда были причинены убытки? _____

7. Когда и как вы узнали об убытках? Месяц _____ день _____ год _____
Если прошло более чем два года до подачи данного заявления, то укажите также причину, по которой иск не был подан раньше.

8. Наняли ли вы или назначил ли суд нового адвоката для представления ваших интересов по основному делу? *Если да, то укажите имя и контактную информацию нового адвоката.*

Имя: _____

Адрес _____

Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Телефон _____

9. Подавали ли вы иск в фонд по защите прав клиентов какого-либо другого штата?

Да _____ Нет _____

Если да, то укажите название Фонда по защите прав клиентов, дату подачи, номер иска/дела и статус этого иска.

10. Предпринимали ли вы какие-либо действия для возмещения убытков непосредственно от адвоката или из любого другого источника?

Да _____ Нет _____

Если да, поясните.

11. Подавали ли вы жалобу в Дисциплинарный совет Верховного суда штата Пенсильвания до подачи этого иска? Да _____ Нет _____

Если да, предоставьте следующую информацию:

Дата подачи дисциплинарной жалобы: Месяц _____ День _____ Год _____

Номер дела _____ Контактное лицо _____

Если нет, вы должны заполнить прилагаемую информационную форму жалобы и вернуть подписанную, заполненную форму вместе с заполненным иском в Фонд юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов. Если адвокат скончался на момент подачи этого иска, дисциплинарная жалоба не требуется.

12. Обращались ли вы к местному прокурору и/или в местное отделение полиции?

Да _____ Нет _____

Если да, предоставьте следующую информацию:

Дата обращения: Месяц _____ День _____ Год _____

Контактная информация прокурора и/или местного отделения полиции:

Имя: _____

Адрес _____

Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Телефон _____

13. На момент причинения убытка были ли вы супругом или другим близким родственником, партнером, компаньоном, работодателем или сотрудником адвоката или коммерческой организации, контролируемой кем-либо из вышеперечисленных лиц?

Да _____ Нет _____ *Если да, поясните.*

14. Помогал ли вам адвокат при подготовке и подаче этого иска? Да _____ Нет _____

Если "да", то укажите контактную информацию адвоката ниже.

Правила дисциплинарного принуждения штата Пенсильвания Правило №514(с) запрещает адвокату принимать плату за помощь Истцу в подаче иска в Фонд юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов, если только такое вознаграждение не было одобрено Советом до его выплаты.

Имя: _____

Адрес _____

Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Телефон _____

15. До подачи этого иска получали ли вы какие-либо деньги в качестве возмещения ваших потерь? Да _____ Нет _____ Если "да", то, пожалуйста, предоставьте следующую информацию и копии любых документов, сопровождавших платежи:

Сумма: _____ Дата: _____
Месяц _____ День _____ Год _____

Истец настоящим соглашается уведомить Фонд юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов о любом возмещении, полученном Истцом или от его имени в ходе рассмотрения данного иска. В случае получения полного возмещения Истец признает, что письменный отзыв данного иска должен быть представлен своевременно.

16. Как вы узнали о Фонде юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов?

ИСТЕЦ (и Соистец, если применимо) ДОЛЖЕН ПРОЧИТАТЬ И ПОДПИСАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ СТРАНИЦУ.

Оформляя данное исковое заявление, Истец/Соистец признает, что при создании Фонда юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов Верховный суд штата Пенсильвания не создавал и не признавал никакой юридической ответственности за действия отдельных адвокатов в их юридической практике, что осуществление выплат или возмещение убытков Фондом юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов являются жестом доброй воли по единоличному усмотрению Совета, а не вопросом права, и что ни Истец, ни любое другое лицо не имеют никаких прав в Фонде в качестве стороннего бенефициара или в ином качестве. Истец/Соистец соглашается и признает свою обязанность в случае изменения какой-либо информации, представленной в данном искомом заявлении, или появления дополнительной соответствующей информации предоставить такую информацию в Фонд юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов до рассмотрения иска Советом.

Истец/соистец подал или одновременно подает официальную жалобу в Дисциплинарный совет Верховного суда Пенсильвании по данному делу. Истец/Соистец соглашается в полной мере сотрудничать с Дисциплинарным советом, с властями и с Фондом юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов в связи с расследованием и преследованием предполагаемого нечестного поведения. Истец/соистец признает, что подача дисциплинарной жалобы и сотрудничество с Дисциплинарным советом, властями и Фондом юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов являются условиями получения компенсации от Фонда юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов.

Истец/Соистец признает, что юрисдикция Фонда юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов ограничена исками о присвоении денежных средств или имущества клиента, и Фонд юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов не обладает юрисдикцией в отношении исков о недобросовестной практике, небрежности или неэффективном представительстве в качестве единственного основания иска. Истец/Соистец признает, что Совет может рассматривать для возмещения только деньги или имущество, фактически полученные адвокатом, которые, как утверждается, впоследствии были обращены адвокатом для собственного использования или выгоды адвоката.

Истец/Соистец понимает, что иски, поданные в Фонд юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов, рассматриваются Советом в порядке их поступления.

Истец/Соистец признает, что претензии, поданные в Фонд юристов штата Пенсильвания по обеспечению безопасности клиентов, являются конфиденциальными.

Нижеподписавшийся Истец/Соистец настоящим заявляет, что факты, изложенные выше, являются истинными и верными в меру моих/наших знаний, информации и убеждений. Истец/Соистец понимает, что заявления и информация, предоставленные в данном искомом заявлении, подпадают под действие санкций 18-й статьи Сводных законов штата Пенсильвания. Параграф 4904 (касающийся фальсификации в органах власти без присяги).

Подпись Истца

Подпись Соистца,

если применимо

Имя прописью: _____

Имя прописью: _____

Дата подписи: _____

Дата подписи: _____

Пересмотрено в июле 2020 г.