

Đơn Yêu cầu Hoàn trả của Quỹ Bảo vệ Thân chủ (Client Security Fund)

Gửi đơn đã điền về:
Oregon State Bar
Client Security Fund
PO Box 231935
Tigard, OR 97281-1935

Các khoản thanh toán từ Quỹ Bảo vệ Thân chủ hoàn toàn do Đoàn Luật sư Oregon (Oregon State Bar) quyết định.

Việc gửi đơn yêu cầu này không đảm bảo quý vị sẽ được thanh toán.
Đoàn Luật sư Oregon không chịu trách nhiệm cho hành vi của cá nhân các luật sư.

*Vui lòng lưu ý rằng mẫu đơn này và tất cả các tài liệu nhận được liên quan đến khiếu nại của quý vị
đều là hồ sơ công khai.*

Vui lòng đính kèm các trang bổ sung nếu cần để giải thích đầy đủ.

1. Thông tin về (các) thân chủ đang trình đơn khiếu nại:

- a. Họ tên: _____
- b. Địa chỉ: _____
- c. Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu chính: _____
- d. Điện thoại: (Nhà) _____ (Di động) _____
(Sở làm) _____ (Khác) _____
- e. E-mail: _____

2. Thông tin về luật sư có hành vi là lý do dẫn đến khiếu nại của quý vị (đồng thời đánh dấu vào ô 10A ở trang 3):

- a. Tên luật sư: _____
- b. Tên công ty luật: _____
- c. Địa chỉ: _____
- d. Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu chính: _____
- e. Điện thoại: _____
- f. E-mail: _____

3. Thông tin về sự đại diện:

- a. Quý vị đã thuê luật sư khi nào? _____
- b. Quý vị đã thuê luật sư để làm gì? _____
- c. Thỏa thuận giữa hai bên về việc thanh toán chi phí cho luật sư là gì? (đính kèm bản sao của bất kỳ thỏa thuận chi phí nào quý vị có)

- d. Có ai khác đã trả tiền cho luật sư đại diện cho quý vị không? _____
- e. Nếu có, hãy giải thích sự việc (và điền mục 10B ở trang 3):

- f. Số tiền thật sự đã được thanh toán cho luật sư là bao nhiêu? (vui lòng đính kèm chứng từ thanh toán, nếu có)

g. Luật sư đã cung cấp những dịch vụ nào? _____

h. Giữa quý vị và luật sư này có mối quan hệ nào khác không (cá nhân, gia đình, kinh doanh hay quan hệ khác)?

4. Thông tin về tổn thất của quý vị:

a. Tổn thất của quý vị xảy ra khi nào? _____

b. Quý vị phát hiện mình bị tổn thất khi nào? _____

c. Vui lòng mô tả những gì luật sư đã làm khiến quý vị bị tổn thất: _____

d. Tổng số tiền quý vị đã tổn thất: _____

e. Quý vị đã tính ra số tiền tổn thất này như thế nào? _____

f. Số tiền quý vị đang yêu cầu hoàn trả: _____

5. Thông tin về những nỗ lực phục hồi tổn thất của quý vị:

a. Quý vị có được hoàn trả cho bất kỳ phần nào của tổn thất của quý vị chưa? *Nếu có, vui lòng giải thích:* _____

b. Quý vị có bất kỳ bảo hiểm, quyền được bồi thường hoặc trái phiếu nào mà có thể bồi thường cho tổn thất này không? *Nếu có, vui lòng giải thích:* _____

c. Quý vị đã yêu cầu luật sư hoàn tiền để hồi phục hồi tổn thất này của quý vị chưa? Khi nào? *Vui lòng đính kèm bản sao của bất kỳ thư yêu cầu nào.*

d. Luật sư có thừa nhận rằng họ nợ tiền quý vị hay đồng ý sẽ trả tiền lại cho quý vị không? *Nếu có, vui lòng giải thích:* _____

e. Quý vị đã kiện luật sư hoặc trình bất kỳ khiếu nại nào khác chưa? *Nếu có, vui lòng cung cấp tên của tòa án và một bản sao của đơn khiếu nại.* _____

f. Quý vị đã có bản án chưa? *Nếu có, vui lòng cung cấp một bản sao.* _____

g. Quý vị đã cố gắng xác định vị trí tài sản hoặc đòi tiền thế theo một bản án chưa? *Nếu có, vui lòng giải thích những gì quý vị đã tìm thấy:* _____

6. Thông tin về nơi quý vị đã báo cáo tổn thất:

Công tố viên tiểu bang

Cảnh sát

Ủy Trách nhiệm Nghề nghiệp của Đoàn Luật sư Oregon

Nếu trả lời có cho bất kỳ nơi nào ở trên, vui lòng cung cấp bản sao khiếu nại của quý vị, nếu có.

Văn phòng Trợ giúp Thân chủ hoặc Tư vấn Kỹ luật của Đoàn Luật sư Oregon

7. Quý vị có thuê luật sư khác để hoàn thành bất kỳ công việc nào không?

Nếu có, vui lòng cung cấp tên và số điện thoại của luật sư mới

8. Vui lòng cung cấp tên và số điện thoại của bất kỳ người nào khác có thể có thông tin về khiếu nại này: _____

9. Thỏa thuận và Sự hiểu biết

Nguyên đơn đồng ý rằng, để đổi lấy bất kỳ sự bồi hoàn nào từ Quỹ Bảo vệ Thân chủ của Đoàn Luật sư Oregon (Oregon State Bar Client Security Fund, hoặc OSB CSF), nguyên đơn sẽ:

- a. Chuyển giao cho Đoàn Luật sư Oregon tất cả các quyền nguyên đơn có chống lại cá nhân luật sư liên quan hoặc bất kỳ cá nhân nào chịu trách nhiệm về tổn thất của nguyên đơn, lên đến số tiền bồi hoàn của CSF.
- b. Hợp tác với OSB CSF trong nỗ lực đòi tiền luật sư, bao gồm cung cấp thông tin và lời khai trong mọi thủ tục pháp lý do OSB CSF thực hiện.
- c. Thông báo cho OSB CSF nếu nguyên đơn nhận được tin rằng luật sư đã nộp đơn xin phá sản.
- d. Thông báo cho OSB CSF nếu nguyên đơn nhận bất kỳ khoản thanh toán nào hoặc thu hồi bất kỳ phần nào của tổn thất từ luật sư hoặc bất kỳ ai khác từ một thực thể và hoàn trả cho OSB CSF trong phạm vi khoản thanh toán đó.

10. Nguyên đơn Ủy quyền

- a. Phát hành hồ sơ: Theo đây, tôi cho phép phát hành cho Quỹ Bảo vệ Thân chủ OSB, khi có yêu cầu, bất kỳ hồ sơ hoặc tài liệu nào liên quan đến việc đại diện cho tôi bởi luật sư có tên trong Câu hỏi 2.
- b. Thanh toán cho bên thứ ba: Theo đây, tôi cho phép Quỹ Bảo vệ Thân chủ OSB gửi trả tất cả số tiền được trao cho tôi đến:

Tên: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____

11. Nguyên đơn ký tên và xác nhận

(Mỗi nguyên đơn phải có một trang chữ ký được công chứng. Vui lòng sao chép trang này cho từng người có tên trong câu hỏi 1.)

Tiểu bang _____

Quận _____

Bằng lời thề và sự khẳng định, tôi xác nhận những điều sau đây là đúng:

Tôi đã xem xét các Quy tắc của Quỹ Bảo vệ Thân chủ và Đơn Yêu cầu Hoàn trả ở trên; và tôi xin trình đơn khiếu nại này thể theo các điều kiện nêu trong đó; và thông tin mà tôi cung cấp trong Đơn này là đầy đủ và đúng sự thật theo sự hiểu biết và niềm tin tốt nhất của tôi.

Chữ ký của Nguyên đơn

Đã ký và tuyên thệ (hoặc đã được xác nhận) trước mặt tôi _____ vào ngày _____, 20_____.

Chữ ký của Công chứng viên _____

Công chứng viên cho _____

Giấy phép của Tôi hết hạn ngày _____

Vui lòng điền trang 4 nếu quý vị có luật sư đại diện cho vụ khiếu nại này.

Quý vị không cần phải có luật sư để nộp khiếu nại này. CSF khuyến khích các luật sư giúp nguyên đơn trình khiếu nại miễn phí. Luật sư chỉ có thể tính phí cho công việc này nếu các thông tin sau được cung cấp.

1. Tôi đồng ý cho phép _____ (ghi rõ tên luật sư) làm luật sư đại diện cho tôi trong quá trình khiếu nại này.

Chữ ký của thân chủ

1. Tôi đã đồng ý làm luật sư của nguyên đơn: (đánh dấu chọn một bên dưới)

- Miễn phí
 Theo thỏa thuận chi phí đính kèm

Chữ ký của Luật sư Số thành viên Đoàn Luật sư của luật sư

Điện thoại của Luật sư

Địa chỉ của Luật sư