



THE STATE BAR OF CALIFORNIA
FONDO DE SEGURIDAD PARA EL CLIENTE

Solicitud de Reembolso

Instrucciones

Por favor conteste todas las preguntas de la solicitud o esta le será regresada. Anexe hojas adicionales si no tiene espacio suficiente.

Es de suma importancia que usted proporcione **copias** de los documentos que comprueben su pérdida. Ejemplos de dichos documentos pudieran ser contratos de representación, cheques cancelados (**FRENTE** y **REVERSO**), recibos, cartas o otros documentos que demuestren que el abogado recibió el dinero o propiedad.

A fin de determinar la suma máxima de su reclamo, por favor lea lo siguiente:

Este fondo fue designado para efectuar reembolsos por robo de abogados o actos equivalente a robo. A fin de que su reclamo sea considerado, usted debe establecer que el dinero o la propiedad que usted desea que se le regrese, verdaderamente llegó a manos del abogado y fue retenido de mala fe por el abogado. No puede reclamar ni recibirá pago por intereses sobre cualesquier dinero que usted alegue haber perdido. Usted no puede reclamar ni recibirá pago alguno por daños consecuentes o pérdidas relacionadas con gastos hechos por el abogado. Ejemplos de pérdidas incidentales o inherentes incluyen, honorarios que usted haya pagado a otro abogado, o daños ocasionados por mala práctica, negligencia o incompetencia.

Una vez completa, envíe su solicitud a: **The State Bar of California**
Client Security Fund
845 S. Figueroa Street
Los Angeles, CA 90017-2515

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

_____ D _____ DRec _____

Solicitud de Reembolso

1. Su nombre completo (Sr./Sra./Srta.):

nombre de pila _____ segundo nombre _____ apellido _____

Co-solicitante (Sr./Sra./Srta.): (relación al solicitante): _____

nombre de pila _____ segundo nombre _____ apellido _____

Domicilio:

Número y calle _____ ciudad _____ estado ____ código postal _____

Teléfono: de día _____ de noche _____

2. ¿Cual es el nombre, domicilio y teléfono del abogado cuya conducta le ocasionó a usted la pérdida?

nombre del abogado _____ teléfono del abogado _____

domicilio del abogado _____ ciudad _____ estado ____ código postal _____

3. ¿Contrató usted al abogado mencionado en el numeral 2 para que lo representara? Si No

a. Si así fue, por favor de la fecha aproximada en que usted contrató al abogado: _____

b. Si no es así, describa su relación con el abogado: _____

c. ¿Que arreglos hizo usted para pagar los honorarios del abogado? _____

d. ¿Cuanto le ha pagado usted al abogado hasta la fecha? _____

4. ¿Para que contrató usted al abogado?

a. Asunto penal Juicio Testamentario
Divorcio Compensación del Trabajador
Lesiones Personales Otro: _____

b. **IMPORTANTE** describa por orden cronológico, **en una hoja de papel por separado**, la conducta del abogado que ocasionó la pérdida. Por favor detalle al máximo posible y especifique cantidades y fechas. **Usted debe proporcionar copias de documentos** que respalden su pérdida - tales como **contratos de representación, frente y reverso de cheques cobrados, recibos y otros documentos** que comprueben que el abogado recibió el dinero o la propiedad.

5. a. **INDIQUE LA SUMA QUE USTED ESTA SOLICITANDO DE ESTE FONDO (Recordatorio: Usted sólo puede reclamar la suma que llegó a manos del abogado. No se cubre otra clase de perdidas. Vea el frente de la solicitud para mayores detalles.):** \$

b. ¿Como describiría usted su Pérdida?
Adelanto de Honorarios y gastos Préstamo
Fondos Encomendados Fondos de Acuerdo del caso
Inversión Otro: _____

6. a. Fecha en que ocurrió la pérdida mes _____ día _____ año _____

b. Fecha en que se descubrió la pérdida mes _____ día _____ año _____

7. a. ¿Existía en esa fecha alguna relación familiar o personal entre usted y el abogado? Si No

b. Si la respuesta es afirmativa, explique la relación _____

8. a. ¿Existía en algún momento relacion alguna de negocios entre usted y el abogado - tales como de socio, asociado, empleado-empleador? Si No

b. De ser así, explique la relación _____

9. a. ¿Ha exigido usted del abogado o de alguien más reembolso de esta pérdida? Si No
 b. De ser así, ¿a quien fue que se le exigió? _____
 c. ¿Fecha(s) en la que usted exigió el reembolso? _____
10. a. ¿Ha recibido usted algún dinero del abogado identificado en la Pregunta 2, o de alguna otra persona? Si No
 b. De ser así, ¿de quien? _____
 c. Fecha de reembolso _____
 d. Monto recibido \$ _____
11. a. ¿Existe alguna otra fuente mediante la cual usted pueda recuperar su pérdida, tal como seguro, indemnización o bono? Si No
 b. De ser así, describa la fuente _____
 c. ¿Ha recibido usted pago de alguna de las fuentes anteriores? Si No
 d. ¿Cuanto recibió usted? \$ _____
12. ¿Ha usted sometido ante La Barra de Abogados una queja en contra del abogado? De ser así, cuando mes día año Si No
 Número de caso: _____
13. ¿Ha sometido usted alguna de las siguientes quejas en contra del abogado nombrado en la Pregunta 2?
 a. ¿Un caso civil? Si No
 De ser así, ¿cuando? Corte _____
 Número de caso _____ Condado/Sucursal/Ubicación _____
 b. ¿Una queja de naturaleza penal? Si No
 De ser así, ¿cuando? Corte _____
 Número de caso _____ Condado/Sucursal/Ubicación _____
 c. Una solicitud por honorarios de árbitro Si No
 De ser así, ¿cuando? Corte _____
 Número de caso _____ Condado/Sucursal/Ubicación _____
 d. Si usted marcó SI en los numerales a, b, o c, ¿cual es el estado actual de dicho(s) caso(s)? _____
14. Le está representando algún abogado actualmente en esta solicitud Si No
(AVISO: NO se necesita abogado para someter un reclamo ante el Fondo de Seguridad del Cliente.)
 De ser así:
 nombre del abogado _____ teléfono _____
 domicilio del abogado _____ ciudad _____ estado _____ código postal _____
15. Aparte del abogado, mencionada en las preguntas 2 y 14, hay algún otro abogado que tenga información referente a los hechos de su solicitud Si No
 De ser así:
 nombre del abogado _____ teléfono _____
 domicilio del abogado _____ ciudad _____ estado _____ código postal _____

AVISO: FAVOR DE ENVIAR UNA EXPLICACIÓN DETALLADA Y COPIAS DE LOS DOCUMENTOS SOBRE SU PERDIDA (VEA LA PREGUNTA 4.B.).

☞ **RECUERDE: Debe firmar y fechar su solicitud al reverso de esta, o la misma será regresada.**

CONCESIÓN DE DERECHOS DEL SOLICITANTE Y SUBROGACION:

Una vez pagada la totalidad o cualquier parte de las sumas solicitadas, usted, el suscrito, por este medio asigna hasta el máximo de dicho pago, a La Barra de Abogados de California, su reclamo, querellas, y fallo, en contra de todas y cada una de las personas primordiales o secundarias responsables, COMO resultado de los hechos deshonestos descritos con anterioridad, incluyendo querellas contra bancos, compañías de seguro, etc. Usted autoriza a La Barra de Abogados del Estado de California a proseguir todas los reclamos, querellas y fallos, ya sea a su nombre, a nombre de La Barra de Abogados del Estado de California, o del Fondo de Seguridad del Cliente, o a nombre de ambos, según decisión absoluta de La Barra de Abogados de California.

En caso de que la suma pagada a usted por el Fondo de Seguridad del Cliente no represente el pago total de las pérdidas que usted ha sufrido, entonces cualquier cantidad recuperada por La Barra de Abogados en exceso de las suma pagada a usted, más los gastos de cobranza, deberá ser pagada a usted.

Usted acepta que posterior al pago por La Barra de Abogados, usted cooperará con esta para proseguir cualquier reclamo, querella o fallo. Usted acepta además que toda medida civil a entablarse o continuarse se iniciará y proseguirá bajo el control absoluto de La Barra de Abogados del Estado al momento de pagársele a usted cualquier suma del Fondo de Seguridad del Cliente. Usted acepta además que La Barra de Abogados del Estado pudiera, según decisión absoluta de esta, enjuiciar, cesar de enjuiciar, o abandonar el reclamo, querella o fallo, sin necesidad de obtener su previo consentimiento.

Usted acepta cooperar en la investigación de esta solicitud de reembolso y de cualquier procedimiento disciplinario relacionado en contra del abogado en cuestión. Usted acepta proporcionar cualquier información adicional y firmar y notificar a La Barra de Abogados de California, cuanto documento sea necesario relacionado con cualquier asunto que pertenezca a esta solicitud.

Usted renuncia a cualquier derecho que pueda tener en contra del Fondo de Seguridad del Cliente de La Barra de Abogados de California, de cualquiera de sus oficiales, empleados, miembros de la Mesa Directiva, y de todos los demás comités referente al pago o denegación de esta solicitud de reembolso o por el incumplimiento de cualquiera de ellos en proseguir u obtener cualquier logro referente a este reclamo, querella o fallo. El solicitante deberá notificar a La Barra de Abogados de California sobre el estado de cualquier procedimiento en contra de cualquier persona o parte responsable de las pérdidas base de esta solicitud. En caso de que el solicitante reciba cualquier fruto durante el trámite de esta solicitud, el solicitante deberá informar al Fondo de Seguridad del Cliente y a La Barra de Abogados de California.

Sus derechos y recursos están sujetos a las Reglas de Procedimientos del Fondo de Seguridad del Cliente, el cual pudiera enmendarse de vez en cuando.

AVISO AL SOLICITANTE

LA BARRA DE ABOGADOS DE CALIFORNIA NO TIENE RESPONSABILIDAD LEGAL ALGUNA SOBRE LOS HECHOS DE ABOGADOS INDIVIDUALES. EL PAGO DEL FONDO DE SEGURIDAD DEL CLIENTE SERÁ HECHO BAJO LA DISCRECIÓN ABSOLUTA DE LA BARRA DE ABOGADOS DE CALIFORNIA. EL SOLICITANTE RECONOCE QUE AL SOLICITAR DEL FONDO DE SEGURIDAD DEL CLIENTE, EL SOLICITANTE PUDIERA ESTAR RENUNCIADO A SU DERECHO DE PROSEGUIR BAJO ACCIÓN CIVIL SOBRE LA MISMA RECUPERACIÓN, EN CONTRA DE ALGÚN TERCERO.

Yo/Nosotros aceptamos notificar al Fondo de Seguridad del Cliente si algún reembolso es hecho por el abogado, o por cualquier tercero sobre este reclamo.

Yo/Nosotros he(mos) recibido y leído los Reglamentos de Procedimiento que aplican al Fondo de Seguridad del Cliente de La Barra de Abogados y acepto(amos) sujetarnos a estos.

Yo/Nosotros declaro(amos) que lo anterior es verdadero y correcto.

Aunque no se necesita abogado para presentar una solicitud al Fondo de Seguridad del Cliente, si usted cuenta con la representación de un abogado en esta solicitud, usted y su abogado deben completar esta sección.

Yo/Nosotros autorizamos _____ a actuar como mi abogado.

_____ a actuar como mi abogado.

Yo, en mi capacidad de abogado autorizado acepto. _____

_____ firma del abogado

Ejecutado bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California.

Fecha _____

Firma del solicitante _____

Firma del segundo solicitante _____