



VRAGENLIJST

**voor kandidaten voor het lidmaatschap van
de Vereniging van Letselschade Advocaten "LSA"**

1. Persoonlijke gegevens

Achternaam	m/v
Titel, voorletters, roepnaam	
Voorvoegsels	
Geboortedatum	
Jaar van beëdiging	
Werkzaam bij	
Kantooradres	
Postcode en woonplaats	
Postadres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Faxnummer	
E-mailadres ¹	
Website	

2. Opleiding

2.1. Opleiding op het gebied van personenschade:

.....

.....

.....

2.2. Bijzondere aandacht voor personenschade tijdens stage bij:

.....

.....

¹ Uitsluitend per e-mail wordt u regelmatig op de hoogte gehouden van de activiteiten van de vereniging. Gelieve daartoe een persoonlijk emailadres door te geven i.p.v. een algemeen kantoor(email)adres (bij voorkeur geen info@....).



2.3. Keuzevak of scriptie doctoraal studie:

.....

2.4. Opleiding bij Stichting Vakontwikkeling Verzekeringsbedrijf (met datum):

.....

2.5. Relevante PAO-cursussen (met datum, onderwerp en universiteit):

.....

2.6. Seminars (met datum, onderwerp en instelling):

.....

2.7. Opleidingen anderszins (met datum, onderwerp en instelling):

.....

2.8. Wanneer heeft u de LSA/Grotius Specialisatieopleiding Personenschade doorlopen en met goed gevolg het examen afgelegd?

Gaarne kopie van het Grotius certificaat bijvoegen.

3. **Ervaring op het gebied van personenschade**

3.1. Hoeveel jaren praktijkervaring heeft u ter zake van de behandeling van personenschades?

.....

3.2. Welk percentage van de werktijd besteedt u aan de behandeling van personenschades?

.....

3.3. Hoeveel zaken op het gebied van personenschades heeft u op dit moment in behandeling?

.....

3.4. Welke soort(en) personenschadezaken heeft u op dit moment zelf in behandeling?

- | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | verkeersongeval | aantal |
| <input type="checkbox"/> | bedrijfsongeval | aantal |
| <input type="checkbox"/> | medische kunstfout | aantal |
| <input type="checkbox"/> | mishandeling | aantal |
| <input type="checkbox"/> | verkrachting / incest | aantal |
| <input type="checkbox"/> | anders, namelijk | aantal |

.....



3.5. Besteedt u de behandeling van personenschadezaken mede uit aan een kantoorgenoot die geen lid van LSA is? nee ja, aantal

3.6. Hoeveel uren heeft u in het jaar voorafgaande aan de aanvraag zelf besteed aan de behandeling van personenschadezaken? aantal
Wilt u een urenspecificatie bijvoegen waaruit de juistheid van het voorgaande blijkt?
Aanvragen zonder urenspecificatie worden **niet** in behandeling genomen.

3.7. Betreft u zaken tegen betaling van enige provisie? nee ja

3.8. Behandelt u personenschadezaken waarbij - binnen de grenzen van het rechtssysteem - geen volledige vrijheid bestaat om, in overleg met de cliënten, de mate van tijd- en geldbesteding daaraan vrijelijk vast te stellen? nee ja

Indien u advocaat in dienstbetrekking bent: behandelt u personenschadezaken waarbij uw werkgever de tijd- en geldbesteding (per personenschadedossier) direct of indirect maximeert? nee ja

3.9. Hebt u op het terrein van de personenschades (ook) buiten de advocatuur ervaring?

nee ja Zo ja, welke

.....

.....

4. Publicaties

4.1. Heeft u over onderwerpen met betrekking tot personenschade gepubliceerd?

nee ja Zo ja, wat en waar?

.....

.....

5. Referenties

1.

2.

3.

Bij de opgave van referenties valt te denken aan leden van de Vereniging of aan anderen die op dit terrein deskundig zijn. Betrokkenen moeten op de hoogte zijn van het feit dat zij als referentie worden genoemd.



6. Doorverwijzing

Het LSA secretariaat kan slachtoffers doorverwijzen naar LSA advocaten. Ook via de website kunnen hulpzoekenden in contact komen met LSA advocaten. Kunt u ten behoeve van een adequate doorverwijzing aangeven wat voor soort praktijk u beoefent?

- uitsluitend optredend voor slachtoffers
- uitsluitend optredend voor aansprakelijkheidsverzekeraars
- optredend voor zowel slachtoffers als aansprakelijkheidsverzekeraars

Ondergetekende verklaart het bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum:

Handtekening:

Dit formulier kunt u terugzenden naar:

Secretariaat
Vereniging van Letselschade Advocaten 'LSA'
Postbus 21
3940 AA DOORN