

# P O O B L A S T I L O

**Spodaj podpisani pooblastitelj:** .....  
(tiskano izpisati ime in priimek oziroma naziv organizacije)

**stanujoč:** .....  
(celoten naslov stalnega prebivališča ali sedeža organizacije)

**EMŠO:** .....  
(vpisati enotno matično številko občana)

**pooblaščan**

**odvetnika Mitja Pukšič**  
Trg svobode 26, 2310 Slovenska Bistrica

da mi daje pravno pomoč po predpisih o odvetništvu, zlasti da me zastopa v postopkih pred sodišči in drugimi državnimi organi, da me zastopa v zadevah pred pravnimi osebami, ustanovami, zavodi, civilnimi pravnimi in fizičnimi osebami, da v mojem imenu sklepa poravnave in pogodbe, da me pravno veljavno zavezuje in potrjuje zadostitev mojih zahtevkov, ter da vloži vsa redna in izredna pravna sredstva. Pooblastilo obsega tudi sprejem odločb, vabil, vlog nasprotnih strank in drugih pisanj, potem ko je dano pooblastilo in v zvezi z zadevo, v kateri je pooblastilo dano. Nadalje pooblastilo obsega tudi sprejemanje denarja in drugih vrednosti za stranko in izrecno pooblastilo za zastopanje na poravnalnem naroku in sklenitev sodne ali izvensodne poravnave.

**Odvetnika posebej pooblaščan:** .....  
.....  
(navedba oziroma opis zadeve)

Potrjujem, da me je odvetnik seznanil, da mu moram pojasniti vsa dejstva in okoliščine v zvezi z zadevo in mu predložiti vse dokaze ob podpisu pooblastila. Potrjujem, da sem seznanjen z grobo oceno izida postopka in da sem opozorjen na posledice, ki nastanejo v primeru, če navedbe in dokazi niso navedeni in predloženi v rokih, ki jih določajo predpisi, ali na poziv odvetnika. Če odvetniku ne navedem vseh dejstev in predložim dokazov, s katerimi razpolagam v danih rokih, odvetnik ni dolžan prevzeti zastopanja oziroma lahko pooblastilo odpove, niti ni odgovoren za škodo, ki nastane zaradi moje neaktivnosti. Izjavljam, da me je odvetnik seznanil, da je izid postopka nepredvidljiv in se je zavezal le za zastopanje z vso profesionalno skrbnostjo in ne za uspeh.

Pooblaščenemu odvetniku dovolim, da v zvezi z mojo zadevo obvešča Konfederacijo slovenskih sindikatov (KSS), katere član sem, in da za potrebe njegovega delovanja KSS pošilja v vednost pisanja, ki jih v moji zadevi prejme ali sestavi in pošilja.

Potrjujem, da sem seznanjen s približno oceno stroškov zastopanja, in se strinjam, da jih zame plača KSS ali v njo združen sindikat (za člana) oziroma jih plačam sam, če se o tem sklene poseben dogovor. Sam bom pravočasno plačal stroške sodnih taks na poziv sodišča ali odvetnika v danem roku in po pozivu v primeru izgubljenega spora tudi stroške nasprotne stranke. V kolikor bo v moji zadevi sodišče ali drugi organ naložil nasprotni stranki v postopku ali komurkoli tretjemu, da mi mora plačati odvetniške stroške za postopek (odvetniška nagrada), se strinjam, da odvetnik v mojem imenu zahteva te stroške in da jih KSS obdrži, zaradi že plačanih stroškov zastopanja odvetnika. V kolikor nasprotna stranka v postopku ne bi prostovoljno plačala odvetniških stroškov postopka, ki bi ji bili naloženi v plačilo, se zavežem, da bom odvetniku podpisal novo pooblastilo, da bo stroške od nasprotne stranke v postopku lahko izterjal v izvršilnem postopku.

Zavezujem se, da bom odvetniku v primeru spremembe kontaktnih podatkov, nemudoma, najkasneje pa v roku 48 ur po spremembi podatkov, sporočil nove podatke, kjer bom dosegljiv, sicer je odvetnik prost vsakršne odgovornosti za škodo nastalo zaradi neposredovanja točnih podatkov. Soglašam, da mi odvetnik vsa pisanja posreduje z nepriporočeno pošto ali z elektronsko pošto.

Za spore, ki utegnejo nastati iz tega pooblastilnega razmerja, se pooblastitelj in pooblaščenec dogovorita za pristojnost sodišča po sedežu odvetnikove pisarne in uporabo prava Republike Slovenije.

**Kraj:** ....., **datum:** .....

**odvetnik - pooblaščenec**  
sprejemem pooblastilo in zastopstvo

**stranka, član KSS - pooblastitelj**

.....  
(podpis odvetnika)

.....  
(podpis stranke, člana KSS)