

BILAGA III

Upphävande av ett europeiskt beslut om kvarstad på bankmedel

(Artikel 10.2 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 655/2014 av den 15 maj 2014 om inrättande av ett europeiskt förfarande för kvarstad på bankmedel för att underlätta gränsöverskridande skuldindrivning i mål och ärenden av privaträttslig natur)

Land

Följande landskoder kan användas vid hänvisning till medlemsstater i formuläret:

AT Österrike	EL Grekland	IT Italien	PT Portugal
BE Belgien	ES Spanien	LT Litauen	RO Rumänien
BG Bulgarien	FI Finland	LU Luxemburg	SE Sverige
CY Cypern	FR Frankrike	LV Lettland	SI Slovenien
CZ Tjeckien	HR Kroatien	MT Malta	SK Slovakien
DE Tyskland	HU Ungern	NL Nederländerna	
EE Estland	IE Irland	PL Polen	

Ärendenummer:

Bifoga även en kopia av det europeiska beslut om kvarstad på bankmedel (nedan även kallat beslut om kvarstad) som upphävs.

1. Domstol som upphäver beslutet om kvarstad

1.1. Namn:

1.2 Adress

1.2.1. Gatuadress/postbox:

1.2.2. Ort och postnummer:

1.2.3. Medlemsstat (ange landskoden):

1.3 Telefon:

1.4. Fax:

1.5. E-post:

2. Datum och referens för beslutet om kvarstad

2.1. Datum (dd/mm/åååå) för beslutet om kvarstad:

2.2. Ärendenummer för beslutet om kvarstad:

3. Fordringsägare

3.1 Efternamn, förnamn (eventuella mellannamn) och företagets eller organisationens namn:

3.2. Adress

3.2.1. Gatuadress/postbox:

3.2.2. Ort och postnummer:

3.2.3. Medlemsstat (ange landskoden):

3.3. Telefon (om tillgängligt):

3.4. Fax (om tillgängligt):

3.5. E-post: (om tillgänglig):

3.6. Fordringsägarens ombud, i förekommande fall, och kontaktuppgifter, om informationen är tillgänglig

3.6.1. För- och efternamn:

3.6.2. Adress

3.6.2.1. Gatuadress/postbox:

3.6.2.2. Ort och postnummer:

3.6.2.3. Land (ange landskoden, om det är fråga om en medlemsstat):

3.6.3. E-post:

4. Galdenär

4.1. Efternamn, förnamn (eventuella mellannamn) och företagets eller organisationens namn:

4.2. Adress

4.2.1. Gatuadress/postbox:

4.2.2. Ort och postnummer:

4.2.3. Land (ange landskoden, om det är fråga om en medlemsstat):

4.3. Telefon (om tillgängligt):

4.4. Fax (om tillgängligt):

4.5. E-post: (om tillgänglig):

4.6. Galdenärens ombud, i förekommande fall, och kontaktuppgifter, om informationen är tillgänglig

4.6.1. För- och efternamn:

4.6.2. Adress

4.6.2.1. Gatuadress/postbox:

4.6.2.2. Ort och postnummer:

4.6.2.3. Land (ange landskoden, om det är fråga om en medlemsstat):

4.6.3. E-post:

5. Beslutet om kvarstad upphävs eller förfaller

Domstolen förklarar härmed att det bifogade beslutet om kvarstad upphävs/förfaller i enlighet med artikel 10 i förordning (EU) nr 655/2014, eftersom domstolen inte har fått en redovisning om att förfarandet i ärendet i sak har inletts inom följande tidsfrist som fastställts av domstolen:(dd/mm/åååå)

(dd/mm/åååå).

Beslutet om kvarstad förfaller med verkan från och med den:(dd/mm/åååå)

(dd/mm/åååå).

Den behöriga myndigheten i verkställighetsmedlemsstaten för beslutet om kvarstad uppmanas att vidta nödvändiga åtgärder för att genomföra beslutet om att kvarstadenupphävs/förfaller).

Ort:

Datum:(dd/mm/åååå)

Stämpel, underskrift och/eller annan autentisering som används av domstolen.