

BILAGA IV

Förklaring om bankmedel som belagts med kvarstad

(Artikel 25.1 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)

VIKTIG INFORMATION

Denna förklaring ska översändas till **den domstol som meddelat beslutet om kvarstad och till fordringsägaren** i enlighet med artikel 25.2 i förordning (EU) nr 655/2014 eller till **den behöriga myndigheten i verkställighetsmedlemsstaten**, (såvida den inte utfärdats av den myndigheten) i enlighet med artikel 25.3 i den förordningen. Förklaringen ska utfärdas före utgången av den tredje arbetsdagen efter genomförandet av det europeiska beslutet om kvarstad på bankmedel (nedan även kallat beslutet om kvarstad). Om banken eller den andra enheten, på grund av exceptionella omständigheter, inte kan utfärda förklaringen inom tre arbetsdagar, ska den utfärdas så snart som möjligt, dock senast före utgången av den åttonde arbetsdagen efter att beslutet om kvarstad genomförts.

Enligt artikel 27 i förordning (EU) nr 655/2014 är fordringsägaren skyldig att vidta nödvändiga åtgärder för att säkerställa att belopp som efter genomförandet av beslutet om kvarstad överstiger det belopp som anges i beslutet om kvarstad frigörs. Den elektroniska versionen av det formulär som ska användas till att ansöka om frigörande av överskjutande belopp finns på 23 av Europeiska unionens officiella språk på den europeiska e-juridikportalens webbplats: https://e-justice.europa.eu/content_european_account_preservation_order... Det kan också fyllas i online.

Om denna förklaring inte utfärdas av banken utan av den enhet som är ansvarig för genomförandet av beslutet om kvarstad, ska namn, adress och andra kontaktuppgifter som avser denna anges i slutet av formuläret (punkt 5.11).

Landskoder

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	

Vissa delar av formuläret medger tillägg av fri text. Om du fyller i formuläret på papper, använd vid behov extrablad och numrera varje sida.

1. Domstol som meddelade 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: (om tillgänglig):

2. Beslutet om kvarstad

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

2.2. Ärendenummer för beslutet om kvarstad:

2.3. Totalt belopp som ska beläggas med kvarstad enligt beslutet:

2.4. Valuta:

Euro (EUR)

Kroatiska kuna (HRK)

Rumänska lev (RON)

Bulgariska lev (BGN)

Ungerska forint(HUF)

Svenska kronor (SEK)

Tjeckiska kronor (CZK)

Polska zloty (PLN)

Annan (ange ISO-kod)

3. Fordringsägare

3.1 Efternamn och förnamn/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: (*)

3.4. Fax:(*)

3.5. E-post: (om tillgänglig):

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:(*)

4.4. Fax:(*)

4.5. E-post: (om tillgänglig):

5. Bankmedel som belagts med kvarstad

5.1. Bankens namn:

5.2. Bankens adress

5.2.1. Gatuadress/postbox:

5.2.2. Ort och postnummer:

5.2.3. Medlemsstat (ange landskoden):

5.3. Telefon:

5.4. Fax:

5.5. E-post:

5.6. Har bankmedel belagts med kvarstad på grundval av det beslut om kvarstad som avses i avsnitt 2 ovan?

Ja. Gå vidare till punkterna 5.7.-5.10.

Nej. Ange varför medlen inte har belagts med kvarstad (sätt ett kryss i lämplig(a) ruta/rutor):

Det var inte möjligt att med säkerhet fastställa bankkontot.

Det var inte möjligt att fastställa vilket bankkonto som kan beläggas med kvarstad enligt förordning (EU) nr 655/2014.

Det finns inga medel på kontot/kontona.

Det berörda kontot är ett gemensamt konto eller ett förvaltarkonto och omfattas inte av kvarstad enligt lagstiftningen i verkställighetsmedlemsstaten.

Beloppen på bankkontot är undantagna från utmätning enligt nationell lagstiftning.

Beloppen på bankkontot är belagda med kvarstad i enlighet med andra skyddsåtgärder. Förklara närmare:

Annat. Förklara närmare:

5.7. Belopp som belagts med kvarstad (om detta belopp belagts med kvarstad i flera valutor, ange vilka belopp som belagts med kvarstad för varje valuta):

5.8. Valutan (välj flera alternativ, om tillämpligt):

Euro (EUR)

Bulgariska lev (BGN)

Tjeckiska kronor (CZK)

Kroatiska kuna (HRK)

Ungerska forint(HUF)

Polska zloty (PLN)

Rumänska lev (RON)

Svenska kronor (SEK)

Annat (ange ISO-kod)

5.9. Om, vid genomförande av det beslut om kvarstad som avses i avsnitt 2 ovan, ett belopp som är lägre än det som anges i kvarstadsbeslutet har belagts med kvarstad, lämna då information om varför hela beloppet inte har belagts med kvarstad (sätt ett kryss i lämplig/a ruta/rutor):

Det saknas tillräckliga medel på kontot/kontona

Det berörda kontot är ett gemensamt konto eller ett förvaltarkonto och verkställighetsmedlemsstatens lagstiftning begränsar i vilken utsträckning sådana konton kan omfattas av kvarstad

Vissa belopp på bankkontot är undantagna från utmätning enligt nationell lagstiftning

Vissa belopp på bankkontot har belagts med kvarstad i enlighet med andra skyddsåtgärder. Förklara närmare:

Annat. Förklara närmare:

5.10. Datum för genomförandet av det beslutet om kvarstad:

(dd/mm/åååå).

5.11. (Fylls i om tillämpligt) Om denna förklaring inte utfärdas av banken utan av den enhet som ansvarar för genomförandet av beslutet om kvarstad, ange då enhetens namn och adress (gatuadress eller postbox, ort och postnummer samt medlemsstat) och telefonnummer, faxnummer och e-postadress:

Utfärdat i:

Datum:(dd/mm/åååå).

Underskrift och/eller stämpel:

(¹) Valfritt