

ANEXA VIII

Transmiterea unei decizii privind o cale de atac statului membru de executare

[Articolul 36 alineatul (5) din Regulamentul (UE) nr. 655/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 15 mai 2014 privind instituirea unei ordonanțe asigurătorii europene de indisponibilizare a conturilor bancare pentru facilitarea recuperării transfrontaliere a datorilor în materie civilă și comercială]

Codurile țărilor

Ori de câte ori vă referiți la un stat membru atunci când completați prezentul formular, vă rugăm să utilizați următoarele coduri ale țărilor:

AT Austria	EL Grecia	IT Italia	PT Portugalia
BE Belgia	ES Spania	LT Lituania	RO România
BG Bulgaria	FI Finlanda	LU Luxemburg	SE Suedia
CY Cipru	FR Franța	LV Letonia	SI Slovenia
CZ Republica Cehă	HR Croatia	MT Malta	SK Slovacia
DE Germania	HU Ungaria	NL Țările de Jos	
EE Estonia	IE Irlanda	PL Polonia	

1. Ordonanța asigurătorie europeană de indisponibilizare a conturilor bancare (denumită în continuare „ordonanța asigurătorie”):

1.1. Data (zz/ll/aaaa) ordonanței asigurătorii:

1.2. Numărul ordonanței asigurătorii:

1.3. Cuantumul total care urmează să fie indisponibilizat în conformitate cu ordonanța asigurătorie:

Monedă:

Euro (EUR)	kuna croată (HRK)	leul românesc (RON)
leva bulgară (BGN)	forintul maghiar (HUF)	coroana suedeză (SEK)
coroana cehă (CZK)	zlotul polonez (PLN)	Alta [specificați (codul ISO)]

2. Instanța care a emis ordonanța asigurătorie

2.1. Denumire:

2.2. Adresa

2.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

2.2.2. Localitatea și codul poștal:

2.2.3. Statul membru (vă rugăm să menționați codul țării):

2.3. Telefon: (*)

2.4. Fax (*)

2.5. E-mail (dacă este disponibil):

3. Instanța care a pronunțat decizia privind calea de atac [a se completa numai dacă diferă de instanța (menționată în secțiunea 2) care a emis ordonanța asigurătorie]

3.1. Denumire:

3.2. Adresă

3.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

3.2.2. Localitatea și codul poștal:

3.2.3. Statul membru (vă rugăm să menționați codul țării):

3.3. Telefon:

3.4. Fax:

3.5. E-mail:

4. Partea care solicită introducerea căii de atac

4.1. Partea (părțile) care solicită introducerea căii de atac are (au), în cadrul procedurii care a condus la emiterea ordonanței asigurătorii, calitatea de (vă rugăm să bifați căsuța corespunzătoare):⁽¹⁾

Creditor

Debitor

4.2. Nume, prenume/denumirea societății sau a organizației:

4.3. Adresă

4.3.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

4.3.2. Localitatea și codul poștal:

4.3.3. Țara (dacă este un stat membru, vă rugăm să menționați codul țării):

4.4. Telefon (dacă este disponibil):

4.5. Fax (dacă este disponibil):

4.6. E-mail (dacă este disponibil):

4.7. Numele reprezentantului părții, dacă este cazul și dacă este cunoscut, și datele sale de contact, dacă sunt disponibile

4.7.1. Nume și prenume:

4.7.2. Adresă

4.7.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

4.7.2.2. Localitatea și codul poștal:

4.7.2.3. Țara (dacă este un stat membru, vă rugăm să menționați codul țării):

4.7.3. E-mail:

5. Cealaltă parte⁽²⁾

5.1. Cealaltă parte are, în cadrul procedurii care a condus la emiterea ordonanței asigurătorii, calitatea de (vă rugăm să bifați căsuța corespunzătoare):

Creditor

Debitor

5.2. Nume, prenume/denumirea societății sau a organizației:

5.3. Adresă

5.3.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

5.3.2. Localitatea și codul poștal:

5.3.3. Țara (dacă este un stat membru, vă rugăm să menționați codul țării):

5.4. Telefon (dacă este disponibil):

5.5. Fax (dacă este disponibil):

5.6. E-mail (dacă este disponibil):

5.7. Numele reprezentantului părții, dacă este cazul și dacă este cunoscut, și datele sale de contact, dacă sunt disponibile

5.7.1. Nume și prenume:

5.7.2. Adresă

5.7.2.1. Denumirea și numărul străzii/căsuța poștală:

5.7.2.2. Localitatea și codul poștal:

5.7.2.3. Țara (dacă este un stat membru, vă rugăm să menționați codul țării):

5.7.3. E-mail:

6. Decizia instanței privind calea de atac

6.1. Data (zz/ll/aaaa) deciziei:

6.2. Numărul deciziei:

6.3. Decizia:

ordonanța asigurătorie se revocă

ordonanța asigurătorie se modifică după cum urmează:

Se solicită autorității competente a statului membru de executare a ordonanței asigurătorii să efectueze demersurile necesare pentru punerea în aplicare a deciziei privind calea de atac.

Întocmit la:

Data:(zz/ll/aaaa)

Ștampila, semnătura și/sau orice altă autentificare a instanței:

(¹)Optional

(¹)În cazul în care se pronunță o decizie privind o cale de atac în legătură cu o cerere comună care a fost formulată de creditor și debitor (de revocare sau de modificare a ordonanței asigurătorii), pe motiv că au convenit să stingă creanța, ambele părți ar trebui menționate în prezenta secțiune. În astfel de circumstanțe, în cazul în care completați formularul pe hârtie, vă rugăm să folosiți foi suplimentare pentru fiecare parte și să numerotați fiecare pagină

(²)A nu se completa dacă informațiile din secțiunea 4 au fost deja furnizate atât pentru creditor, cât și pentru debitor, în cazul în care s-a formulat o cerere comună de introducere a unei căi de atac pe motiv că aceștia au convenit să stingă creanța