

IX. MELLÉKLET

A jogorvoslatról szóló határozat elleni fellebbezés

(A polgári és kereskedelmi ügyekben a tagállamközi követelésbehajtás megkönnyítése érdekében az ideiglenes számlazárolást elrendelő európai végzés eljárásának létrehozásáról szóló, 2014. május 15-i 655/2014/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet 37. cikke)

A bíróság tölti ki
Ügyszám:

A bíróság átvette:(év/hónap/nap)

FONTOS TUDNIVALÓ

Nyelv

A nyomtatványt annak a bíróságnak a nyelvén kérjük kitölteni, amelyhez Ön a keresetet benyújtja. E formanyomtatvány az Európai Unió 23 hivatalos nyelvén elérhető az Európai igazságügyi portál honlapján a következő linken: https://e-justice.europa.eu/content_european_account_preservation_order..., és online is kitölthető. Az Ön által ismert nyelvi változat segíthet a nyomtatványnak az előírt nyelven történő kitöltésében. Az Európai igazságügyi portál honlapján arra nézve is talál információt, hogy az adott tagállam jelezte-e, hogy elfogadja az illetékes hatósághoz benyújtandó iratokat az Európai Unió más hivatalos nyelvén (a 655/2014/EU rendelet 50. cikke (1) bekezdésének o) pontja).

A 655/2014/EU rendelet keretében illetékes bíróságok listája az Európai igazságügyi portál honlapján a következő linken található: https://e-justice.europa.eu/content_european_account_preservation_order...

Igazoló iratok

Kérjük, ügyeljen arra, hogy e formanyomtatványhoz valamennyi releváns igazoló iratot csatolni kell. Kérjük, csatolja a fellebbezéssel érintett határozat egy másolatát is.

Országkódok

Amikor e formanyomtatvány kitöltésekor egy tagállamra hivatkozik, kérjük, használja az alábbi országkódokat:

AT Ausztria	EL Görögország	IT Olaszország	PT Portugália
BE Belgium	ES Spanyolország	LT Litvánia	RO Románia
BG Bulgária	FI Finnország	LU Luxemburg	SE Svédország
CY Ciprus	FR Franciaország	LV Lettország	SI Szlovénia
CZ Cseh Köztársaság	HR Horvátország	MT Málta	SK Szlovákia
DE Németország	HU Magyarország	NL Hollandia	
EE Észtország	IE Írország	PL Lengyelország	

Az Európai igazságügyi portál honlapján a szóban forgó eljárás során az adott tagállamban fizetendő bírósági illetékekről is talál információkat.

Ahol ez a formanyomtatvány lehetőséget ad szabad szöveg beírására és papíralapon tölti ki a formanyomtatványt, kérjük, amennyiben szükséges használjon további lapokat, és minden oldalt számozzon meg.

1. A bíróság, amelyhez a fellebbezést benyújtják

1.1. Név:

1.2. Cím

1.2.1. Utca és házszám/postafiók:

1.2.2. Település és irányítószám:

1.2.3. Tagállam (kérjük, tüntesse fel az országkódot):

2. A fellebbező fél

2.1. A fellebbező fél az ideiglenes számlazárolást elrendelő európai végzés (a továbbiakban: a számlazárolási végzés) kibocsátásához vezető eljárásban (kérjük, jelölje be a megfelelő jelölőnégyzetet):

Hitelező

Adós

2.2. Vezetéknév, utónév/cég vagy szervezet neve:

2.3. cím

2.3.1. Utca és házszám/postafiók:

2.3.2. Település és irányítószám:

2.3.3. Ország (ha tagállam, kérjük, tüntesse fel az országkódot):

2.4. Telefon:(*)

2.5. Fax:(*)

2.6. E-mail cím (ha van):

2.7. A fél képviselője (ha van) és elérhetőségei

2.7.1. Családi név és utónév (utónevek):

2.7.2. cím

2.7.2.1. Utca és házszám/postafiók:

2.7.2.2. Település és irányítószám:

2.7.2.3. Ország (ha tagállam, kérjük, tüntesse fel az országkódot):

2.7.3. E-mail cím:

3. A másik fél

3.1. A másik fél a számlazárolási végzés kibocsátásához vezető eljárásban (kérjük, jelölje be a megfelelő jelölőnégyzetet):

Hitelező

Adós

3.2. Vezetéknév, utónév/cég vagy szervezet neve:

3.3. cím

3.3.1. Utca és házszám/postafiók:

3.3.2. Település és irányítószám:

3.3.3. Ország (ha tagállam, kérjük, tüntesse fel az országkódot):

3.4. Telefon:(*)

3.5. Fax:(*)

3.6. E-mail cím (ha van):

3.7. A fél képviselője (ha van) és elérhetőségei

3.7.1. Családi név és utónév (utónevek):

3.7.2. cím

3.7.2.1. Utca és házszám/postafiók:

3.7.2.2. Település és irányítószám:

3.7.2.3. Ország (ha tagállam, kérjük, tüntesse fel az országkódot):

3.7.3. E-mail cím:

4. A számlázárolási végzést kibocsátó bíróság

4.1. Név:

4.2. Cím

4.2.1. Utca és házszám/postafiók:

4.2.2. Település és irányítószám:

4.2.3. Tagállam (kérjük, tüntesse fel az országkódot):

4.3. Telefon(*)

4.4. Fax(*)

4.5. E-mail cím (ha van):

5. A számlázárolási végzés

5.1. A számlázárolási végzés kelte (év/hónap/nap):

5.2. A számlázárolási végzés ügyszáma:

5.3. A számlázárolási végzés értelmében zárolandó teljes összeg:

5.4. Pénznem:

euro (EUR)

bulgár leva (BGN)

horvát kuna (HRK)

magyar forint(HUF)

román lej (RON)

svéd korona (SEK)

cseh korona (CZK)

lengyel zloty (PLN)

Egyéb (kérjük, adja meg az ISO-kódot)

6. A jogorvoslatról szóló határozatot hozó bíróság vagy illetékes végrehajtó hatóság (nem kell kitölteni, amennyiben megegyezik a 4. szakaszban megjelölt bírósággal, amely a számlazárolási végzést kibocsátotta)

6.1. Név:

6.2. Cím

6.2.1. Utca és házsám/postafiók:

6.2.2. Település és irányítószám:

6.2.3. Tagállam (kérjük, tüntesse fel az országkódot):

6.3. Telefon(*)

6.4. Fax(*)

6.5. E-mail cím (ha van):

7. A jogorvoslatról szóló határozat:

7.1. A határozat kelte (év/hónap/nap):

7.2. A határozat hivatkozási száma:

7.3. A jogorvoslatról szóló határozatot a következő kérelmező által benyújtott kérelem alapján hozták (kérjük, jelölje be a megfelelő jelölőnégyzetet):

Hitelező a számlazárolási végzés kibocsátásához vezető eljárásban

Adós a számlazárolási végzés kibocsátásához vezető eljárásban

8. A jogorvoslatról szóló határozat elleni fellebbezés

Ezúton nyújtom be fellebbezésemet a **7. szakaszban** megjelölt határozat ellen a következő okokból:

9. Bizonyíték

Kérjük, sorolja fel az Ön fellebbezését alátámasztó valamennyi bizonyítékot:

Kijelentem, hogy a közölt adatok legjobb tudomásom szerint megfelelnek a valóságnak, és közlésük jóhiszeműen történt.

Pótlapok csatolása esetén kérjük, tüntesse fel az oldalak számát összesen és minden oldalt számozzon meg:

Kelt:

Dátum:(év/hónap/nap)

Név, aláírás és/vagy bélyegző:

(*) Nem kötelező