ייפוי כוח כללי

אני הח״מ נושא ת.ז. מספר

כתובת: טלפון:

ממנה ומייפה את כוחו של עוה״ד תום רוזנברג, ישראל כהן

בעניין:

מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ״ל, יהיה בא כוחי רשאי לפעול בשמי ובמקומי, בכל הפעולות הבאות, כולן ומקצתן, הכול בקשר לעניין הנ״ל ובכל הנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה לתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר (בוררות/גישור/פשרה) הנוגע או הנובע מההליך הנ״ל ללא יוצא מן הכלל.

2. לחתום על ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהעניין הנ״ל.

3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לעניין הנ״ל.

4. להופיע בשמי ולייצג אותי בקשר לכל אחת מהפעולות הנ״ל בתוך תיק בימ״ש.

5. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל עניין מהעניינים האמורים הנ״ל לרבות הוצאות בימ״ש ושכר טרחת עו״ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.

6. להוציא לפועל כל פס״ד או החלטה ו/או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל פעולות גביה ו/או הפעולות המותרות עפ״י חוק ההוצאה לפועל ו/או לפי כל דין אחר.

7. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל אשר בא כוחי יימצא לנכון בכל עניין הנובע מהעניין הנ״ל.

8. העברת ייצוג לעו״ד אחר תתבצע ע״ס הסכמתי בכתב ומתן ייפוי כח ממני לעוה״ד המבוקש.

<u>עילות ביטול:</u> ייפוי כוח זה תקף עד להוראת ביטול בכתב אשר תוגש לתיקי הוצאה לפועל ותימסר לבאי כוחי מתוקף ייפוי כוח זה, וכן במקרה מוות, גריעת הכשרות המשפטית, פשיטת רגל או פרוק – של מיפה הכוח או של מיופה הכוח (לגבי כל אחד מהמקרים).

הנני מתחייב בזה לאשר ולקיים את מעשי בא כוחי או מעשי ממלא מקומו בתוקף ייפוי כוח זה.

ולראיה באתי על החתום ביום לחודש בשנת

חתימה: .....

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ״ל ,

עו״ד .תום רוזנברג , ישראל כהן

חתימת עו״ד .....