

התחייבות החייב עם הינתן צו לפתיחת הליכים

שם החייב/ת: _____ מס' מס' ת"ז: _____

1. אלו הם פרטי ההתקשרות העדכניים עימי ועם בא כוח:

א. פרטי התקשרות עם החייב/ת:

טלפון נייד: _____, כתובת דוא"ל: _____ @ _____

כתובת: _____

ב. פרטי התקשרות עם בא כוח:

שם פרטי ושם משפחה: _____

טלפון נייד: _____, כתובת דוא"ל: _____ @ _____

כתובת: _____

2. ידוע לי כי במידה וינתן צו לפתיחת הליכים בענייני על ידי הממונה על חדלות פירעון ושיקום כלכלי או ע"י רשם

חדלות פירעון בהוצאה לפועל יחולו עלי המגבילות הבאות על פי דין ואני מתחייב/ת בזה לעמוד בהן במלאן;

א. אהיה מנوع/ה מיצירת חובות והתחייבויות חדשות ומחתימה על ערבותות חדשות מבלי להודיע למתקשר עימי או לנוטן האשראי או הרטבה הכלכלית שניית בענייני צו לפתיחת הליכים.

ב. אהיה מנוע/ה מפירעון או מתשולם על חשבו חובות עבר אשר הצטברו עד למועד מתן צו לפתיחת הליכים לכל רשות או אדם, ללא קבלת אישור בכתב מאת הממונה.

ג. תעוכב יציאתי מן הארץ עד לשיום הליך חדלות הפירעון.

3. ידוע לי כי יחולו עלי המגבילות הבאות בהתאם להוראות סעיף 142 לחוק חדלות פירעון ושיקום כלכלי,

התשע"ח-2018:

א. הגבלה מקבלת או החזקה של דרכון ישראלי או תעודה מעבר לפי חוק הדרכונים, התשי"ב-1952, ומהארכת תוקףם, ובלבד שהיו תקפים לשם שיבת לישראל;

ב. הגבלה כל Koh מוגבל מיוחד, כמשמעותו בחוק שיקום לא כסוי, התשמ"א-1981;

ג. הגבלת שימוש, בעצמי או באמצעות אחר, בכרטיס חיבור, למעט כרטיס בנק המיועד למשיכת כסף באמצעות מכשירי בנק ממוכנים (כרטיס כסופומט) ולמעט כרטיס תשלום שהחייב בו מיידי (כרטיס דביט); בכל מקרה, בפסקה זו, "כרטיס חיבור", "כרטיס בנק", ו"כרטיס תשלום" – כהגדרתם בחוק כרטיס חיבור,

התשמ"ז-1986;

ד. הגבלה מהקמה או מהשתתפות בהקמה של תאגיד חדש.

4. ידוע לי כי חתימתה על כתוב התcheinות זה מהו הסכמתה להעברת מידע בענייני לממונה או להוצאה לפועל, מרוגע מתן הכו לפתיחת הליכים, לגבי כל מוצר פנסיוני או תוכנית ביטוח מטעם הגוף המוסדיים.

5. כמו כן, ידוע לי כי עם הינתן הכו לפתיחת הליכים בענייני, יחולו עליו המחויבויות הבאות:

א. להתייצב במשרדי הממונה או להוצאה לפועל או הנאמן בכל עת שادرש לכך, על ידי מי מעובדי הממונה או להוצאה לפועל או הנאמן, ובכלל זה לבירור שייקבע בענייני.

ב. להגיש אחת לחודשים דוח אודות הכנסתותי והוצאותי לתקופה שעד למועד אישור תכנית שיקום כלכלי בענייני בהתאם להנחיות הממונה או להוצאה לפועל.

ג. לשלם לקופת הנשייה את התשלום הזמן שייקבע בענייני על ידי הממונה או ע"י ההוצאה לפועל או על ידי בית המשפט.

ד. לשתף פעולה באופן מלא עם הממונה או עם נציגי ההוצאה לפועל או עם הנאמן, ובין היתר בעניין בירור תביעות החוב אשר יגשו במסגרת ההליך, ולהגיש לנאמן את הסטייגיותי, ככל שקיים, בתוך 14 ימים ממועד קבלת תביעה החוב.

ה. להודיע בכתב ובהקדם האפשרי לממונה או להוצאה לפועל ולנאמן על כל שינוי בפרטיו האישיים, במצבו האישית ביצוג המשפטי שלו, בפרט ההתקשרות עימיו או בכתובות.

ו. להודיע בכתב ובהקדם האפשרי לממונה או להוצאה לפועל ולנאמן על כל שינוי במצבו הכלכלי, ובפרט בהכנסותי, הוצאותי ובמצבת חובותי.

6. ידוע לי כי אם יימצא שלא פעלתי בהתאם להוראות ומגבילות אשר פורטו לעיל וניהלו התקין של ההליך חדלות הפירעון נפגע באופן מהותי, התנהלותי כאמור עלולה לשמש כUIL להביטול ההליך חדלות הפירעון בענייני או לנקייטה בכל ההליך משפטי אחר אשר הממונה או להוצאה לפועל או הנאמן יבחרו לנקט בו על פי דין.

7. האמור לעיל אינו בא מקום הוראות חוק חדלות פירעון ושיקום כלכלי, התשע"ח-2018 והתקנות שעלה פיו, או כל חוק או תקינה אחרת, אלא בא כדי לחדד ולהבהיר התcheinותי, ולהליכופין להוסיף על הקבוע בכל דין.

הריני מתחייב/ת כי כתובות הדואר האלקטרוני שצינתי לעיל תואמת את כתובות הדואר האלקטרוני שציינתי בבקשתו למתן הכו לפתיחת הליכים, ידוע לי כי באמצעות דואר אלקטרוני זה ישלחו אליו פניות, בקשות וחלטות בהחלטות הפלג הפירעון, ושליחתם אליו באמצעות דואר אלקטרוני זה תיחסם כהמוצאים ליידי ולידיעתי על פי דין.

הריני מאשר/ת בחתימת ידי כי קראתי והבנתי את האמור לעיל:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____