



הודעה על המחאת זכות

יש להגיש את הבקשה בהתאם לתקנה 1(א) לתקנות החברות (סדרי רישום של המחאת זכות) תש"ל - 1970.
 ההודעה תירשם בפנקס השעבודים של החברה.

פרטי הממחה:

מספר חברה								שם חברה							
מס' סודר				ס"ב											

מען הממחה			
מיקוד	מספר בית	רחוב	ישוב

שם הנמחה וזיהויו

מספר זיהוי								שם הנמחה							

מענו או מען עסקו של הנמחה			
מיקוד	מספר בית	רחוב	ישוב

במידה והנמחה הוא תאגיד בנקאי יש לציין את פרטיו:

שם הנמחה: _____
 מספר הסניף: _____
 וכתובתו: _____

שמות החייבים:

רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה בנין 1, ירושלים 9446722, ת"ד 34071 ירושלים 9134001

טלפון: *5601 שלוחה 1, [פניה מקוונת](#)

שעות קבלת קהל: ימים א' ו-ד' 08:30-12:30 בזימון תור מראש בלבד;

או בתיבות ההפקדה בימים א'-ה' בין השעות 08:30-19:00.



אם ההמחאה כללית יש ציין במילה "כללית".

חתימת הנמחה

חתימת הממחה

פרטים ליצירת קשר עם מגיש הבקשה:

שם מגיש הבקשה: _____

טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

תצהיר

(בהתאם לסעיף 15 לפקודת הראיות (נוסח חדש) תש"ל 1971 - ובהתאם לתקנה 1(ב) לתקנות החברות (סדרי רישום של המחאת זכות) תש"ל - 1970

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, מנהל בחברה _____ (להלן; "החברה")

לאחד שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת בכתב כדלקמן:

1. אני מנהל בחברה ומוסמך להצהיר את האמור להלן.
2. כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל המפורטים בהודעה על המחאת זכות בקשר עם המחאת זכות לטובת _____ עפ"י הודעה על המחאת זכות מיום _____ נכונים ומדויקים. העתק מההודעה הנ"ל מצ"ב ומהווה חלק בלתי נפרד תצהירי זה.
3. הזכות שהומחתי, כמפורט בהודעה הנ"ל (להלן: "הזכות המומחית") אינה משועבדת או ממושכנת ולא הומחתי או שועבדה קודם לאחר או לאחרים, לא בשלמותה ולא בחלקה.
4. הזכות המומחית נמצאת בבעלותה ובשליטתה הבלעדית של החברה.
5. אין כל הגבלה או תנאי לפי דין או הסכם החלים על העברת הזכות המומחית או על המחאתה, משכונה או שעבודה.
6. החברה זכאית להמחות את הזכות המומחית לטובת _____.
7. זה שמי, להלן חתימתי, ותוכן תצהירי אמת.

חתימת המצהיר

רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה בנין 1, ירושלים 9446722, ת"ד 34071 ירושלים 9134001

טלפון: *5601 שלוחה 1, [פניה מקוונת](#)

שעות קבלת קהל: ימים א' ו-ד' 08:30-12:30 בזימון תור מראש בלבד;

או בתיבות ההפקדה בימים א'-ה' בין השעות 08:30-19:00.



אישור

אני החתום מטה עורך דין _____, מאשר בזה כי ביום _____ הופיעה בפני _____ המוכרת לי אישית/ שזיהה/תה עצמו/ה (מחק את המיותר) לפני בתעודת זהות שמספרה _____ ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, ויזהה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה נכונות הצהרתו/ה דלעיל וחתם/ה עליה בפני.

מספר רישיון: _____ חתימת עורך הדין _____