

לכבוד

חברת החשמל לישראל בע"מ

תאריך _____

ייפוי כוח לקבלת מידע מחברת החשמל +

ביצוע פעולות בשם הצרכן הרשום

אני הח"מ (שם פרטי + שם משפחה) _____ מס' ת.ז. _____ נושא טלפון שמספרו: _____

ולחלופין במקרה של תאגיד: ¹

אני הח"מ, _____ (שם התאגיד-הצרכן הרשום), מס' ח.פ/ח.צ. _____

ממנה ומייפה את כוחו של (שם פרטי + שם משפחה) מס' ת.ז. _____

² לקבל מידע + לבצע כל פעולה מכוח אמות המידה של רשות החשמל וכל דין, בשמי ובמקומי מחברת

החשמל לישראל בע"מ (להלן: "חברת החשמל").

ייפוי כוח זה ניתן בהתייחס ל: (נא סמן V בהתאם)

חלק ממקומות הצרכנות הרשומים על שם הלקוח:

1. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ בכתובת _____.

2. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ בכתובת _____.

* במקרה של יותר מ- 2 מקומות צרכנות, יש למלא הנספח.

כל מקומות הצרכנות הרשומים על שם הלקוח.

מובהר כי:

1. אין מיופה כוחי רשאי להעביר ייפוי כוח זה או כל חלק ממנו לאחר/ים.

2. הנני מוותר על כל תביעה ו/או טענה כנגד חברת החשמל בגין מסירת המידע ו/או ביצוע פעולות

בקשר לחוזה ו/או למקום הצרכנות המוזכרים לעיל, לרבות, אך לא רק, תביעה ו/או טענה מכוח

חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, ו/או מכוח פקודת הנזיקין [נוסח חדש].

ולראיה באתי על החתום, ביום _____ לחודש _____ בשנת _____

חתימה

שם פרטי + שם משפחה

¹ יש לצרף צילום ת.ז. ברור הן של מייפה הכוח והן של מיופה הכוח.

² יש לצרף צילום ת.ז. ברור הן של מייפה הכוח והן של מיופה הכוח.

כאשר המצהיר הינו תאגיד – נדרש לציין פרטי מורשה חתימה ואימות החתימה ע"י עו"ד:

פרטי מורשה חתימה:

שם פרטי + שם משפחה: _____
מספר ת.ז.: _____
טלפון: _____
כתובת: _____
מספר חברה: _____
חותמת וחתימה של מורשה חתימה: _____

פרטי מורשה חתימה:

שם פרטי + שם משפחה: _____
מספר ת.ז.: _____
טלפון: _____
כתובת: _____
מספר חברה: _____
חותמת וחתימה של מורשה חתימה: _____

אישור עו"ד

אני הח"מ _____, עו"ד, מספר רישיון _____ מאשר/ת בזאת כי ביום _____ התייצבו במשרדי ברחוב _____ ה"ה מר/גב' _____ ת.ז. _____ ומר/גב' _____ ת.ז. _____ אשר זיהיתיהם לפי מס' ת.ז. _____ וחתמו בפניי על ייפוי כוח זה. הריני מאשר כי ה"ה הינם מורשי החתימה של _____ (להלן: "התאגיד"), מינויים נעשה כדין ובהתאם למסמכי ההתאגדות של התאגיד וכי הם מוסמכים לחתום בשם התאגיד ולחייבו לכל דבר ועניין.

עו"ד, _____

_____ חתימה + חותמת

_____ תאריך

מקומות הצרכנות ביחס אליהם ניתן ייפוי הכח

להלן רשימת מקומות הצרכנות אשר רק לגביהם ניתן ייפוי הכח:

1. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
2. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
3. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
4. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
5. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
6. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
7. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
8. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
9. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
10. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
11. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
12. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
13. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
14. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
15. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
16. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
17. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
18. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
19. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.
20. בחוזה/מס' הסכם עסקי/הזמנה מס' _____ , בכתובת _____.

* ניתן להוסיף מקומות נוספים כל שנדרש.