

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

ייפוי כוח מתמשך

טופס זה נכתב בלשון זכר אך מיועד לנשים ולגברים כאחד

פרטים מזהים של הממנה

אני החתום מטה

שם פרטי נסים שם משפחה רוקח תעודת זהות 41446295

מקום מגורים קבוע:

ארץ ישראל יישוב חולון

פרטי התקשרות של הממנה

אני מבקש לקבל הודעות מהאפוסטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר

ארץ ישראל יישוב בת ים רחוב אנילביץ

מספר 29 כניסה מיקוד 5942803 מספר ת.ד. מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני israel65879@gmail.com

בשליחת מסרון לטלפון נייד 035090919

פרטי מיופה הכוח

אני ממנה ומייפה את כוחו של

1.

שם פרטי שי שאל שם משפחה רוקח תעודת זהות 24913220

אני מצהיר/ה כי ביני לבין מיופה הכוח קיימת הקרבה המשפחתית הבאה: בן

אני מצהיר/ה כי בין מיופה הכוח לביני ישנה זיקה כדלקמן:

מקצוע מקצוע אחר מספר רישיון

קרבה אחרת (חבר, מכר)

מיופה הכוח מבקש/ת לקבל הודעות מהאפוסטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר

ארץ ישראל יישוב חולון רחוב הופיין

מספר 66 כניסה מיקוד 5844402 מספר ת.ד. מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני

בשליחת מסרון לטלפון נייד 0522947808

אני מייפה את מיופה כוחי לקבל החלטות, לבצע פעולות ולייצג אותי בעניינים האלה:

בכל העניינים הרכושיים

בכל העניינים האישיים (לא כולל עניינים רפואיים)

בכל העניינים הרפואיים

2.

שם פרטי ישראל שם משפחה רוקח תעודת זהות 27251065

אני מצהיר/ה כי ביני לבין מיופה הכוח קיימת הקרבה המשפחתית הבאה: בן

אני מצהיר/ה כי בין מיופה הכוח לביני ישנה זיקה כדלקמן:

מקצוע מקצוע אחר מספר רישיון

קרבה אחרת (חבר, מכר)

מיופה הכוח מבקש/ת לקבל הודעות מהאפוסטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר

ארץ ישראל יישוב בת ים רחוב אנילביץ

מספר 29 כניסה מיקוד 5942803 מספר ת.ד. מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני israel65879@gmail.com

בשליחת מסרון לטלפון נייד

אני מייפה את מיופה כוחי לקבל החלטות, לבצע פעולות ולייצג אותי בעניינים האלה:

בכל העניינים הרכשיים

מחליף לעניין זה את: שי שאול רוקח

בכל העניינים האישיים (לא כולל עניינים רפואיים)

מחליף לעניין זה את: שי שאול רוקח

בכל העניינים הרפואיים

מחליף לעניין זה את: שי שאול רוקח

הנחיות מקדימות למיופה הכוח

מועד הכניסה לתוקף של ייפוי הכוח יהיה במועד שבו אחדל להבין בעניינים בהם ניתן ייפוי הכוח

☒ ידוע לי כי בהעדר הוראה מיוחדת הקביעה כי אני מסוגל להבין בדבר תהיה על פי חוות דעת מומחה לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962 (להלן – החוק)

אני מבקש לקבוע כי המועד בו אחדל להבין בדבר ייקבע באופן הבא:

- בהתאם לחוות דעת מומחה לפי החוק.

מועד הכניסה לתוקף לעניינים הרכושיים כולם/חלקם (לפי הפירוט) יהיה בתאריך (סעיף רשות)

☐ ברצוני לקבוע כי יהיה על מיופה הכוח ליידע אדם אחד או יותר (כמפורט למטה) טרם מסירת הודעה לאפוטרופוס הכללי על כניסת ייפוי הכוח לתוקף.

ברצוני לתת הנחיות מקדימות למיופה הכוח כדלקמן (סעיף רשות):

עניינים המחייבים הסמכה מפורשת לפי סעיף 32(ג) לחוק

☐ ברצוני להסמיך את מיופה הכוח גם בעניינים האלה שבהם נדרשת הסמכה מפורשת (סעיף רשות):

☐ ברצוני להסמיך את מיופה הכוח לתת הסמכה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיכיאטרי או לשחרור מאשפוז כאמור, בבית חולים פסיכיאטרי או במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כללי.

☐ אני מבקש להורות כי מיופה הכוח לא יהיה מוסמך לקבל החלטות בעניינים הנוגעים לבדיקה או לטיפול פסיכיאטרי בקהילה ולקבלת מידע בנוגע לבדיקה, טיפול או אשפוז בבית חולים פסיכיאטרי או במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כללי.

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

☐ ברצוני להסמיק את מיופה הכוח לתת הסכמה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיכיאטרי או לשחרור מאשפוז כאמור, גם אם במועד שבו תתבקש הסכמתו של מיופה הכוח אתנגד לכך, וזאת לאחר שקיבלתי הסבר על כך מפסיכיאטר וחתמתי בפניו.

הנחיות לעניין פקיעת תוקפו של ייפוי הכוח

ידוע לי כי ייפוי הכוח יפקע אם יחדלו להתקיים במיופה הכוח תנאי הכשירות שבחוק או אם מיופה הכוח יודיע לי או לקרובי בכתב כי אינו מעוניין לשמש כמיופה כוח או בהתקיים התנאים הקבועים בסעיף 32 לחוק.

הוראות אחרות לפקיעת ייפוי הכוח (סעיף רשות):

☒ ברצוני לקבוע כי ייפוי הכוח המתמשך יעמוד בתוקפו גם אם אודיע על רצוני לבטלו כשלא אהיה בעל כשירות לחתום על ייפוי כוח.

מיועדים ומסירת מידע

☐ ברצוני כי מיופה הכוח ידווח על פעולותיו לאפוסטרופוס הכללי ויהיה כפוף לפיקוח של האפוסטרופוס הכללי (לא חובה)

מסירת מידע לקרובי משפחה

ברצוני כי קרובי משפחתי יהיו זכאים למידע בהתאם להוראות החוק

אני מצהיר/ה כי ביום חתמתי על ייפוי כוח למתן הנחיות רפואיות לטיפול רפואי

אני מצהיר/ה כי ביום הפקדתי את ייפוי הכוח הרפואי במשרד הבריאות

מסמכים מצורפים

חתימות

חתימת הממנה

הנני הח"מ מאשר/ת כי אני מבין/ה את משמעות מתן ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו וכי ייפוי הכוח ניתן בהסכמה חופשית ומרצון, מבלי שהופעלו עלי לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתי או חולשתי.

יום 22 חודש 4 שנה 2020
שם פרטי נסים שם משפחה רוקח

חתימת הממנה

1. הסכמת והצהרת מיופי הכוח

הנני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

אני מסכים/ה לשמש מיופה כוח של:

שם פרטי נסים שם משפחה רוקח מספר זיהוי 41446295

לאחר שהוסברה לי משמעות ייפוי הכוח ולאחר שקראתי והבנתי את משמעותו, האחריות והסמכויות לפיו. ולאחר שהוסבר לי מהם העניינים שאינם בסמכותי ומהם העניינים המחייבים אישור בית משפט. אני עומד/ת בתנאי הכשירות לשמש מיופה כוח הקבועים בסעיף 32ג(א) לחוק.

שם פרטי שי שאל שם משפחה רוקח תעודת זהות 24913220

חתימת מיופה הכוח תאריך החתימה 22-4-2020

אימות והצהרת העו"ד בפניו חתם/ה מיופה הכוח

אני מצהיר/ה כי ביום 22.4.20

חתם/ה בפני מיופה הכוח שי שאל רוקח תעודת זהות 24913220

לאחר שקרא/ה את ייפוי הכוח המתמשך, הבין/ה את משמעותו, אחריותו וסמכויותיו לפיו.

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

באתי על החתום

שם פרטי

אריאל

שם משפחה

כהן

מספר רישיון

62254

תעודת זהות

066630930

עו"ד אריאל פרייברג
מס' רשיון: 62254

חותמת

חתימת עו"ד שבפניו חתם מיופה כוח

תאריך החתימה

22.4.20

2. הסכמת והצהרת מיופי הכוח

הנני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

אני מסכים/ה לשמש מיופה כוח של:

שם פרטי

נסים

שם משפחה

רוקח

מספר זיהוי

41446295

לאחר שהוסברה לי משמעות ייפוי הכוח ולאחר שקראתי והבנתי את משמעותו, האחריות והסמכויות לפיו. ולאחר שהוסבר לי מהם העניינים שאינם בסמכותי ומהם העניינים המחייבים אישור בית משפט. אני עומד/ת בתנאי הכשירות לשמש מיופה כוח הקבועים בסעיף 32ג(א) לחוק.

שם פרטי

ישראל

שם משפחה

רוקח

תעודת זהות

27251065

חתימת מיופה הכוח

ישראל

תאריך החתימה

22.04.20

אימות והצהרת העו"ד בפניו חתם/ה מיופה הכוח

אני מצהיר/ה כי ביום

22.4.20

חתם/ה בפני מיופה הכוח

ישראל רוקח

תעודת זהות

27251065

לאחר שקרא/ה את ייפוי הכוח המתמשך, הבין/ה את משמעותו, אחריותו וסמכויותיו לפיו.

באתי על החתום

שם פרטי

אריאל

שם משפחה

כהן

מספר רישיון

62254

תעודת זהות

066630930

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

עו"ד אריאל פרייברג
מס' רשיון: 62254

חותמת

חתימת עו"ד שבפניו חתם מיופה כוח

22.4.20

תאריך החתימה

חתימת עורך הדין שבפניו נחתם ייפוי הכוח

22.4.20

אני מצהיר/ה כי ביום

מספר זיהוי 41446295

חתימתי בפני הממנה נסים רוקח

1. זיהיתי את הממנה לפי תעודת הזהות או הדרכון הזר הנ"ל ולפי תאריך הלידה במסמך המזהה נוכחתי כי הוא בגיר.

2. מצאתי כי הממנה:

☒ אינו אדם עם מוגבלויות הזקוק להתאמה.

☐ אדם עם מוגבלויות ואלו דרכי ההתאמה שנקטו על ידי בעת החתימה על ההנחיות המקדימות:

3. הסברתי לממנה כי באפשרותו לקבוע אדם שתימסר לו הודעה על כניסת ייפוי הכוח לתוקף, אדם מיועד שיקבל דיווח כמפורט לעיל, ואת היקף המידע שיימסר לו ולקרובי משפחתו של הממנה.

4. הסברתי לממנה כי האדם המיועד אינו יכול להיות קרוב משפחה של מיופה הכוח (אלא אם כן מיופה הכוח הוא קרוב משפחה של הממנה).

5. הסברתי בנפרד לממנה בנוגע לפרטים שבחוק המפורטים להלן, והוא הבין את הסבריי:

☒ המשמעויות המשפטיות של ייפוי כוח מתמשך

☒ החלופות הקיימות בדיון לייפוי כוח מתמשך, לרבות הנחיות מקדימות לצורך מינוי אפוטרופוס, החלטות עתידיות שיתקבלו בשמו או פעולות שיינקטו בשמו על ידי האפוטרופוס, תומך בקבלת החלטות

☒ עניינים שניתן לכלול בייפוי כוח מתמשך ובכלל זה הוראות לעניין מועד כניסתו לתוקף, הנחיות מקדימות, הגבלה לסוגי עניינים והוראות בעניין ידוע ומסירת מידע.

☒ פעולות שמיופה הכוח לא יהיה רשאי לבצע ללא הסמכה מפורשת בייפוי הכוח כאמור בסעיף 32(ג) לחוק

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

☒ כי מיופה הכוח לפי ייפוי כוח מתמשך, גם אם הוא לעניינים בריאותיים - אינו מוסמך לקבל החלטות, לתת הוראות או לבצע פעולות הקשורות לטיפול רפואי בסוף החיים, לפי חוק החולה הנוטה למות, התשס"ו-2005

☒ פעולות שמיופה הכוח לא יהיה רשאי לבצע ללא אישור בית המשפט מראש כאמור בסעיף 32(ד) לחוק

☒ האפשרויות לבטל את ייפוי הכוח או לקבוע שהוא יעמוד בתוקפו גם אם הממנה יבקש לבטלו כשלא יהיה בעל כשירות.

6. נוכחתי לדעת כי הממנה מבינה את משמעות ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו והתרשמתי כי הממנה הוא בעל כשירות וכי ייפוי הכוח ניתן על ידו בהסכמה חופשית ומרצון בלא שהופעלו על הממנה לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתו או חולשתו של הממנה.

7. התרשמתי כי מתקיימים בממנה תנאי הכשירות הקבועים בחוק.

8. אני מצהיר/ה שעברתי הכשרה לפי סעיף 32(ד) לחוק.

9. אני מצהיר/ה שאין לי עניין אישי בייפוי הכוח.

באתי על החתום

שם פרטי	אריאל	שם משפחה	פרייברג
תעודת זהות	66630930	מספר רישיון	62254
תאריך החתימה:	יום 22	לחודש 4	בשנת 20

חותמת
 עו"ד אריאל פרייברג
 כוסי רשיון: 62254



מדינת ישראל
משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

הצהרת עורך/כת דין בהפקדת ייפוי כוח מתמשך*

*בהמשך להודעת האפוטרופוס הכללי מיום 23.3.2020, ולהוראות המיוחדות לעניין עריכה, חתימה והפקדה של ייפוי כוח מתמשך החל מיום 24.3.2020 ועד להודעה אחרת של האפוטרופוס הכללי, יש לצרף הצהרה זו לכל הפקדה של ייפוי כוח מתמשך במערכת המקוונת כשרות משפטית ON LINE. יש לצרף אותה במקום המיועד לצרופות במערכת המקוונת ולא לסרוק אותה יחד עם ייפוי הכוח המתמשך.

אני הח"מ, עו"ד מיטל פרידמאן בעלת מס' רישיון 62254 ערכתי את מסמך ייפוי הכוח המתמשך של הממנה ששמו/ה מסי ראובן בעלת תעודת זהות 44507 מספר ההפקדה אצל האפוטרופוס הכללי הינו - 41446295

באשר למסמך ייפוי הכוח המתמשך האמור, ומבלי לגרוע מיתר הוראות הדין החלות בעניין, הנני מצהיר/ה כי -

1. המסמך הסרוק שהוגש לאפוטרופוס הכללי באמצעות המערכת המקוונת, זהה

למסמכי המקור שנחתמו בידי הממנה ומיופה/י הכוח.

2. עותק ממסמך המקור שטעון הגשה לאפוטרופוס הכללי שמור אצלי ואני מתחייבת/ת

להגישו כאשר האפוטרופוס הכללי יודיע על כך.

☐ וכן, הנני מצהיר/ה כי (יש לסמן V אם הדבר רלבנטי, למחוק את המיותר ולמלא בהתאם)-

☐ במסגרת עריכת ייפוי הכוח המתמשך, המפגשים עם הממנה ומיופה/י הכוח, כולם או

חלקם, נערכו באמצעות היוועדות חזותית (וידאו קונפרנס). תיעדתי את המפגש באופן

מפורט במסגרת רישומי האישיים.

להלן פרטים עיקריים לגבי הדרך בה קוימו המפגשים, מועדיהם והמשתתפים בהם:

המסמך נחתם בידי החתם הראשי לכתובת מיטל פרידמאן
והחתימה נחתמה על ידי החתם הראשי לכתובת מיטל פרידמאן
במסגרת

☐ החתימות של הממנה ושל מיופה/י הכוח על גבי ייפוי הכוח המתמשך, נעשו, כולם או

חלקם, באמצעות היוועדות חזותית (וידאו קונפרנס) תוך צפייה אישית שלי בחתימה

ותיעוד האופן בו נערכה ברישומי האישיים. להלן פרטים עיקריים לגבי הדרך בה בוצעו

שיחות הוידאו לעניין החתימה של הממנה ומיופה/י הכוח והמועדים בהם התקיימו:

7.6.20

תאריך

עו"ד מיטל פרידמאן

מס' רישיון 62254

חתימה וחותמת עו"ד

מיטל פרידמאן

שם עו"ד



מדינת ישראל

משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

תאריך: 25/05/2020
מספר תיק: 44507
מחוז: ת"א
סוג הבקשה: ייפוי כוח מתמשך

א.ג.נ.

פרייברג אריאל

הנדון: סריקה מחודשת של המסמך שהוגש

שלום רב,

1. ביום 23/04/2020 התקבל במשרדנו עותק מקורי של המסמך.
2. במהלך בדיקת המסמך לצורך קבלת החלטה האם ניתן לאשר את הפקדתו, נמצא כי המסמך שנסרק למערכת הממוחשבת ושנחתם אלקטרונית אינו תקין מהסיבה הבאה:

הטופס מורכב מדפים שהופקו במועדים שונים.
 נא לסרוק שנית טופס שכל דפיו הופקו באותו מועד, המועד האחרון (22.4.2020 16:46), כולל חתימות הממנה, מיפוי הכוח ועו"ד שערך את הטופס, ולהגיש שנית באופן מקוון.
 יש לסרוק ולהגיש את הטופס יחד עם טופס הצהרה. להורדת טופס ההצהרה יש להכנס לאתר האינטרנט של האפוטרופוס הכללי < נושאים: ייפוי כוח מתמשך > חדשות: הודעה לציבור < לגלול לתחתית חדף: קבצים להורדה > הצהרת עו"ד.
 לאחר קבלת האמור נוכל להמשיך את הטיפול בתיק.
3. על מנת שנוכל להמשיך את בדיקת המסמך, יש לסרוק אותו שנית באופן תקין, על פי ההנחיות הבאות:
 א. יש להיכנס לאזור האישי באתר כשרות משפטיות ואפוטרופסות online בכתובת הבאה:
<https://legalcapacity-sc.justice.gov.il>
 ב. יש לאתר את התיק בהתאם למספרו המופיע בראש מכתב זה.
 ג. יש ללחוץ על הקישור "לשליחת מסמך" ולפעול בהתאם להנחיות שיופיעו במסך שייפתח.
 4. יש לשים לב כי המסמך שנסרק מחדש הינו תקין ועומד בהנחיות שנכתבו, על מנת שנוכל להמשיך בבדיקתו.
 5. מידע כללי ניתן למצוא באתר האפוטרופוס הכללי בכתובת:
<http://www.justice.gov.il/Units/ApotroposKlali/Departments/ApotroposKlali/ApotroposPikuach/Pages/TrusteeSupervision.aspx>



מדינת ישראל

משרד המשפטים
האפוטרופוס הכללי

בברכה,

האפוטרופוס הכללי

מחוז ת"א



Ariel Freiberg <frei.ariel@gmail.com>

אישור הגשה

1 message

LegalCapacity@justice.gov.il <LegalCapacity@justice.gov.il>
To: frei.ariel@gmail.com

Thu, Apr 23, 2020 at 3:26 PM

אישור זה מהווה אסמכתא על הגשת ייפוי כוח מתמשך בעניינו של נסים רוקח בתאריך 23/04/2020.
יש להמציא עותק מקורי של ייפוי הכוח המתמשך למשרדי האפוטרופוס הכללי, בהתאם לפרטי המחוז המופיעים באישור זה, בתוך 14 ימים מיום הגשת הבקשה.
תשומת הלב כי בקשה להפקדת ייפוי כוח מתמשך תיבדק רק לאחר המצאת עותק מקורי כאמור לעיל.
לאחר בדיקת הבקשה תישלח הודעה נוספת בדבר אישור או דחיית הבקשה להפקדת ייפוי הכוח המתמשך.

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

חתימות

חתימת הממנה

הנני הח"מ מאשר/ת כי אני מבין/ה את משמעות מתן ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו וכי ייפוי הכוח ניתן בהסכמה חופשית ומרצון, מבלי שהופעלו עלי לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתי או חולשתי.

יום 22 חודש 4 שנה 2020

שם פרטי נסים שם משפחה רוקח

חתימת הממנה

1. הסכמת והצהרת מיופי הכוח

הנני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

אני מסכים/ה לשמש מיופה כוח שלי:

שם פרטי נסים שם משפחה רוקח מספר זיהוי 41446295

לאחר שהוסברה לי משמעות ייפוי הכוח ולאחר שקראתי והבנתי את משמעותו, האחריות והסמכויות לפיו. ולאחר שהוסבר לי מהם העניינים שאינם בסמכותי ומהם העניינים המחייבים אישור בית משפט. אני עומד/ת בתנאי הכשירות לשמש מיופה כוח הקבועים בסעיף 32ג(א) לחוק.

שם פרטי שי שאול שם משפחה רוקח תעודת זהות 24913220

חתימת מיופה הכוח תאריך החתימה 22-4-2020

אימות והצהרת העו"ד בפניו חתם/ה מיופה הכוח

אני מצהיר/ה כי ביום 22.4.20

חתם/ה בפני מיופה הכוח שי שאול רוקח תעודת זהות 24913220

לאחר שקרא/ה את ייפוי הכוח המתמשך, הבין/ה את משמעותו, אחריותו וסמכויותיו לפיו.

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

באתי על החתום
שם פרטי אריאל שם משפחה בזרי
מספר רישיון 62254 תעודת זהות 066630930
חתימת עו"ד שבפניו חתם מיופה כוח
תאריך החתימה 22.4.20
חתימת עו"ד אריאל ברייברג
מס' רשיון: 62254

2. הסכמת והצהרת מיופי הכוח

הנני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

אני מסכים/ה לשמש מיופה כוח של:

שם פרטי נסים שם משפחה רוקח מספר זיהוי 41446295

לאחר שהוסברה לי משמעות ייפוי הכוח ולאחר שקראתי והבנתי את משמעותו, האחריות והסמכויות לפיו.
ולאחר שהוסבר לי מהם העניינים שאינם בסמכותי ומהם העניינים המחייבים אישור בית משפט.
אני עומד/ת בתנאי הכשירות לשמש מיופה כוח הקבועים בסעיף 32ג(א) לחוק.

שם פרטי ישראל שם משפחה רוקח תעודת זהות 27251065
חתימת מיופה הכוח ישראל תאריך החתימה 22.04.20

אימות והצהרת העו"ד בפניו חתם/ה מיופה הכוח

אני מצהיר/ה כי ביום 22.4.20
חתם/ה בפני מיופה הכוח ישראל רוקח תעודת זהות 27251065

לאחר שקרא/ה את ייפוי הכוח המתמשך, הבין/ה את משמעותו, אחריותו וסמכויותיו לפיו.

באתי על החתום

שם פרטי אריאל שם משפחה בזרי
מספר רישיון 62254 תעודת זהות 066630930

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

עו"ד אריאל פרייברג
מס' רשיון: 62254

חותמת

חתימת עו"ד שבפניו חתם מיופה כוח

22.4.20

תאריך החתימה

חתימת עורך הדין שבפניו נחתם ייפוי הכוח

22.4.20

אני מצהיר/ה כי ביום

מספר זיהוי 41446295

חתימה בפני הממנה נסים רוקח

1. זיהיתי את הממנה לפי תעודת הזהות או הדרכון הזר הנ"ל ולפי תאריך הלידה במסמך המזהה נוכחתי כי הוא בגיר.

2. מצאתי כי הממנה:

☒ אינו אדם עם מוגבלויות הזקוק להתאמה.

☐ אדם עם מוגבלויות ואלו דרכי ההתאמה שננקטו על ידי בעת החתימה על ההנחיות המקדימות:

3. הסברתי לממנה כי באפשרותו לקבוע אדם שתימסר לו הודעה על כניסת ייפוי הכוח לתוקף, אדם מיועד שיקבל דיווח כמפורט לעיל, ואת היקף המידע שיימסר לו ולקרובי משפחתו של הממנה.

4. הסברתי לממנה כי האדם המיועד אינו יכול להיות קרוב משפחה של מיופה הכוח (אלא אם כן מיופה הכוח הוא קרוב משפחה של הממנה).

5. הסברתי בנפרד לממנה בנוגע לפרטים שבחוק המפורטים להלן, והוא הבין את הסבריי:

☒ המשמעויות המשפטיות של ייפוי כוח מתמשך

☒ החלופות הקיימות בדין לייפוי כוח מתמשך, לרבות הנחיות מקדימות לצורך מינוי אפוטרופוס, החלטות עתידיות שיתקבלו בשמו או פעולות שיינקטו בשמו על ידי האפוטרופוס, תומך בקבלת החלטות

☒ עניינים שניתן לכלול בייפוי כוח מתמשך ובכלל זה הוראות לעניין מועד כניסתו לתוקף, הנחיות מקדימות, הגבלה לסוגי עניינים והוראות בעניין ידוע ומסירת מידע.

☒ פעולות שמיופה הכוח לא יהיה רשאי לבצע ללא הסמכה מפורשת בייפוי הכוח כאמור בסעיף 32(ג) לחוק

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

☒ כי מיופה הכוח לפי ייפוי כוח מתמשך, גם אם הוא לעניינים בריאותיים - אינו מוסמך לקבל החלטות, לתת הוראות או לבצע פעולות הקשורות לטיפול רפואי בסוף החיים, לפי חוק החולה הנוטה למות, התשס"ו-2005

☒ פעולות שמיופה הכוח לא יהיה רשאי לבצע ללא אישור בית המשפט מראש כאמור בסעיף 32(ד) לחוק

☒ האפשרויות לבטל את ייפוי הכוח או לקבוע שהוא יעמוד בתוקפו גם אם הממנה יבקש לבטלו כשלא יהיה בעל כשירות.

6. נוכחתי לדעת כי הממנה מבין/ה את משמעות ייפוי הכוח, מטרותיו ותוצאותיו והתרשמתי כי הממנה הוא בעל כשירות וכי ייפוי הכוח ניתן על ידו בהסכמה חופשית ומרצון בלא שהופעלו על הממנה לחץ או השפעה בלתי הוגנת ובלא ניצול מצוקתו או חולשתו של הממנה.

7. התרשמתי כי מתקיימים בממנה תנאי הכשירות הקבועים בחוק.

8. אני מצהיר/ה שעברתי הכשרה לפי סעיף 32 יד לחוק.

9. אני מצהיר/ה שאין לי עניין אישי בייפוי הכוח.

באתי על החתום

שם פרטי	אריאל	שם משפחה	פרייברג
תעודת זהות	66630930	מספר רישיון	62254
תאריך החתימה:	יום 22	לחודש 4	בשנת 2020

חותמת
 עו"ד אריאל פרייברג
 מסי רשמי: 62254

(SILVER BUILDING) ABA HILLEL ST 7
RAMAT GAN, 5252204
077-3180983, Fax2mail 03-7412358Tel

רחוב אבא הלל 7 (בית סילבר)
רמת גן 5252204
טל' 03-7412358 פקס 077-3180983

23.4.20

נשלח בדואר

לכבוד
האפוטרופוס הכללי
מחוז תל אביב והמרכז
רחוב השלושה 2, ת.ד. 9040
תל אביב 6109001

א.ג.נ.,

הנדון: יפוי כח מתמשך – מר נסים רוקח, ת.ז. 41446295

בשם מרשי שבנדון, הריני מתכבד לפנות כדלקמן:

1. ביום 22.4.20 חתם מרשי שבנדון על יפוי כח מתמשך אשר הופקד באופן מקוון ע"י הח"מ ביום 23.4.20.

2. בהמשך לנוהל, הריני מתכבד לצרף עותק מקורי של יפוי הכח המתמשך כאמור.

3. אודה לעיונכם וטיפולכם המסור בקבלת אישור לבקשה.

בכבוד רב ובתודה,


אריאל פרייברג, עו"ד

י פ ו י כ ח

אני הח"מ, _____, מס' _____, רוקח
ת.ז.ח.פ. מס' _____, 41446295, מרחוב _____, 29, כח"מ.

ממנה בזה את עו"ד אריאל פרייברג להיות באי כוחי בהליך בנושא מול כל רשות בנקאית, לרבות, בנק דיסקונט, בנק לאומי, בנק מזרחי – טפחות, אוצר החייל והבינלאומי, אגוד, יהב וכל מוסד פינני המוזכר ושאינו מוזכר מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי ורשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולל ומקצתן, הכל בקשר לענין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, דרישה ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
 2. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
 3. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית משפט, בית דין או מוסד בו הוגש יפוי הכח, בדרגה בה הוגש.
 4. לקבל כל מידע ו/או פרטים ו/או אישורים בנקאיים ו/או הצהרתיים.
 5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כוחי ימצא לנכון.
 6. להזמין עדים, למנות מומחים ולעשות כל הפעולות הדרושות לפי תקנות סדרי הדין הקיימים.
 7. להתפשר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שיקול דעתו של בא כוחי ולחתום על הסכם פשרה בבית המשפט או מחוצה לו.
 8. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכר טרחת עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמתאים.
 9. להוציא לפועל כל פס"ד או החלטה או צו, לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המותרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
 10. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל, אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל ענין הנובע מהענין הנ"ל.
- המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום _____ 22 לחודש _____ 4 שנה _____ 2020

חתימה: X _____

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין

14. לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.

15. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את עניני הנ"ל לפי ראות עיניו ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או עם עניני הנ"ל, והנני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף יפוי כח זה מראש.

המילים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום

היום 22 לחודש 4 שנה 2020

חתימה: X 

הנני מאשר את חתימת מרשי הנ"ל

עורך-דין

תעודת זהות
بطاقة هوية

מדינת ישראל
دولة اسرائيل

משרד הפנים
وزارة الداخلية

שם המשפחה: **רוקח**
اسم العائلة

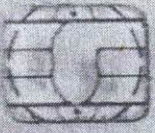
השם הפרטי: **שי שאול**
الاسم الشخصي

תאריך הלידה: **ח' בניסן התש"ל**
14.04.1970

תאריך הנפקה: **כ"ה באדר ב' התשע"ו**
4.4.2016

בתוקף עד סגור המפתח
ב"ב בניסן התשע"ו
30.03.2026

מספר הזהות: **0 2491322 0**
رقم الهوية

מדינת ישראל
دولة اسرائيل

משרד הפנים
وزارة الداخلية

ספח לתעודת זהות
ملحق لبطاقة الهوية

מספר הזהות: **0 2491322 0**
رقم الهوية

שם המשפחה: **רוקח**
اسم العائلة

השם הפרטי: **שי שאול**
الاسم الشخصي

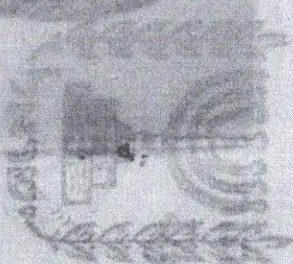
חופיין
66

חולון
02.05.2016

מס' דירה: **6**
5844402

כ"ד בניסן התשע"ו

חתימת בעל התעודה



מדינת ישראל
הגנה
בטאון

دولة اسرائيل
وزارة الدفاع
بطاونة

מדינת ישראל
הגנה
בטאון

04144629.5

הגנה
בטאון

רז"מ
מסמך
שאל

הגנה
בטאון
מסמך
שאל

00.00.1944

ב

ב

הגנה

16.01.2001

הגנה

041446295

041446295

1900

10

三

五十二

024913220

1870

10

ח' בניסן תש"ל

14.04.1970

בית הילדה
בבית הילדה

0

0 2725106 5

مكتبة
مكتبة

10

כ"ז בטבת תשל"ד

21.01.1974

1760

28

033880519

מספר ההחלטות
רצף המדיניות

卷之六

כ"ג באב תשס"ז

01.05.1977

1785

100

مجموعه آوازه

卷之四

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

ייפוי כוח מתמשך

טופס זה נכתב בלשון זכר אך מיועד לנשים ולגברים כאחד

פרטים מזהים של הממנה

אני החתום מטה

שם פרטי נסים שם משפחה רוקח תעודת זהות 41446295

מקום מגורים קבוע:

ארץ ישראל יישוב חולון

פרטי התקשרות של הממנה

אני מבקש לקבל הודעות מהאפוסטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר

ארץ ישראל יישוב בת ים רחוב אנילביץ

מספר 29 כניסה מיקוד 5942803 מספר ת.ד. מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני israel65879@gmail.com

בשליחת מסרון לטלפון נייד 035090919

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

פרטי מיופה הכוח

אני ממנה ומייפה את כוחו של

1.

שם פרטי שי שאל שם משפחה רוקח תעודת זהות 24913220

אני מצהיר/ה כי ביני לבין מיופה הכוח קיימת הקרבה המשפחתית הבאה: בן

אני מצהיר/ה כי בין מיופה הכוח לביני ישנה זיקה כדלקמן:

מקצוע מקצוע אחר מספר רישיון

קרבה אחרת (חבר, מכר)

מיופה הכוח מבקש/ת לקבל הודעות מהאפוסטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר

ארץ ישראל יישוב חולון רחוב הופיין

מספר 66 כניסה מיקוד 5844402 מספר ת.ד. מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני

בשליחת מסרון לטלפון נייד 0522947808

אני מייפה את מיופה כוחי לקבל החלטות, לבצע פעולות ולייצג אותי בעניינים האלה:

בכל העניינים הרכושיים

בכל העניינים האישיים (לא כולל עניינים רפואיים)

בכל העניינים הרפואיים

2.

שם פרטי ישראל שם משפחה רוקח תעודת זהות 27251065

אני מצהיר/ה כי ביני לבין מיופה הכוח קיימת הקרבה המשפחתית הבאה: בן

אני מצהיר/ה כי בין מיופה הכוח לביני ישנה זיקה כדלקמן:

מקצוע מקצוע אחר מספר רישיון

קרבה אחרת (חבר, מכר)

מיופה הכוח מבקש/ת לקבל הודעות מהאפוסטרופוס הכללי באחת מהדרכים האלה:

בכתובת דואר

ארץ ישראל יישוב בת ים רחוב אנילביץ

מספר 29 כניסה מיקוד 5942803 מספר ת.ד. מיקוד ת.ד.

בכתובת הדואר האלקטרוני israel65879@gmail.com

בשליחת מסרון לטלפון נייד

אני מייפה את מיופה כוחי לקבל החלטות, לבצע פעולות ולייצג אותי בעניינים האלה:

בכל העניינים הרכושיים

מחליף לעניין זה את: שי שאול רוקח

בכל העניינים האישיים (לא כולל עניינים רפואיים)

מחליף לעניין זה את: שי שאול רוקח

בכל העניינים הרפואיים

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

מחליף לעניין זה את: שי שאול רוקח

הנחיות מקדימות למיופה הכוח

מועד הכניסה לתוקף של ייפוי הכוח יהיה במועד שבו אחדל להבין בעניינים בהם ניתן ייפוי הכוח

☒ ידוע לי כי בהעדר הוראה מיוחדת הקביעה כי אני מסוגל להבין בדבר תהיה על פי חוות דעת מומחה לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962 (להלן – החוק)

אני מבקש לקבוע כי המועד בו אחדל להבין בדבר ייקבע באופן הבא:

- בהתאם לחוות דעת מומחה לפי החוק.

מועד הכניסה לתוקף לעניינים הרכושיים כולם/חלקם (לפי הפירוט) יהיה בתאריך (סעיף רשות)

☐ ברצוני לקבוע כי יהיה על מיופה הכוח ליידע אדם אחד או יותר (כמפורט למטה) טרם מסירת הודעה לאפוטרופוס הכללי על כניסת ייפוי הכוח לתוקף.

ברצוני לתת הנחיות מקדימות למיופה הכוח כדלקמן (סעיף רשות):

עניינים המחייבים הסמכה מפורשת לפי סעיף 32(ג) לחוק

☐ ברצוני להסמך את מיופה הכוח גם בעניינים האלה שבהם נדרשת הסמכה מפורשת (סעיף רשות):

☐ ברצוני להסמך את מיופה הכוח לתת הסמכה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיכיאטרי או לשחרור מאשפוז כאמור, בבית חולים פסיכיאטרי או במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כללי.

☐ אני מבקש להורות כי מיופה הכוח לא יהיה מוסמך לקבל החלטות בעניינים הנוגעים לבדיקה או לטיפול פסיכיאטרי בקהילה ולקבלת מידע בנוגע לבדיקה, טיפול או אשפוז בבית חולים פסיכיאטרי או במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים כללי.

תאריך הדפסת האישור 22/04/2020

☐ ברצוני להסמיך את מיופה הכוח לתת הסכמה לבדיקה, לטיפול, לאשפוז פסיכיאטרי או לשחרור מאשפוז כאמור, גם אם במועד שבו תתבקש הסכמתו של מיופה הכוח אתנגד לכך, וזאת לאחר שקיבלתי הסבר על כך מפסיכיאטר וחתמתי בפניו.

הנחיות לעניין פקיעת תוקפו של ייפוי הכוח

ידוע לי כי ייפוי הכוח יפקע אם יחדלו להתקיים במיופה הכוח תנאי הכשירות שבחוק או אם מיופה הכוח יודיע לי או לקרובי בכתב כי אינו מעוניין לשמש כמיופה כוח או בהתקיים התנאים הקבועים בסעיף 32כב לחוק.

הוראות אחרות לפקיעת ייפוי הכוח (סעיף רשות):

☒ ברצוני לקבוע כי ייפוי הכוח המתמשך יעמוד בתוקפו גם אם אודיע על רצוני לבטלו כשלא אהיה בעל כשירות לחתום על ייפוי כוח.

מידעים ומסירת מידע

☐ ברצוני כי מיופה הכוח ידווח על פעולותיו לאפוטרופוס הכללי ויהיה כפוף לפיקוח של האפוטרופוס הכללי (לא חובה)

מסירת מידע לקרובי משפחה

ברצוני כי קרובי משפחתי יהיו זכאים למידע בהתאם להוראות החוק

אני מצהיר/ה כי ביום חתמתי על ייפוי כוח למתן הנחיות רפואיות לטיפול רפואי

אני מצהיר/ה כי ביום הפקדתי את ייפוי הכוח הרפואי במשרד הבריאות

מסמכים מצורפים