I. MELLÉKLET

BEFAGYASZTÁSRA VONATKOZÓ TANÚSÍTVÁNY

|  |
| --- |
| A. SZAKASZ:  Kibocsátó állam: …………………………………………………………...................………….…  Kibocsátó hatóság: ………………………………………………………………………………….  Érvényesítő hatóság (ha van ilyen): ………………………………………………………...………  Végrehajtó állam: …………………………………………………………………………………  Végrehajtó hatóság (ha ismert): …………………………………………………………………… |
| B. SZAKASZ: Sürgősség és/vagy a végrehajtás kért időpontja  1. Kérjük, jelezze a sürgősség konkrét okait:  □ Jogosan feltételezhető, hogy a kérdéses vagyont rövid időn belül eltávolítják vagy megsemmisítik, nevezetesen: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  □ A kibocsátó államban folytatott nyomozás vagy eljárás miatt szükséges, nevezetesen: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. A végrehajtás időpontja:  □ Konkrétan kért időpont, nevezetesen: .................................................................................  □ Az érintett tagállamok között egyeztetésre van szükség  E kérés okai: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| C. SZAKASZ: Érintett személy(ek)  Azon személy(ek) személyazonossága, akivel (akikkel), illetve amellyel (amelyekkel) szemben a befagyasztást elrendelő határozatot kibocsátották, vagy azon személy(ek) személyazonossága, aki(k)nek, illetve amely(ek)nek a befagyasztást elrendelő határozat hatálya alá eső vagyon a tulajdonát képezi (ha több személy érintett, kérjük, mindegyik személy esetében adja meg az információkat):  1. Azonosító adatok  i. Természetes személy(ek) esetében  Név: ……………………………………………………………………………………..…………  Utónév (utónevek):………………………………………………………………………..………  Egyéb releváns név (nevek) (ha van ilyen):……………………………………………………….  Felvett nevek (ha van ilyen):………………………………………..………………………………  Nem: ……………………………………………………………………………………….……… |
| Állampolgárság:……………………………………………………………………………………..  Személyi azonosító szám vagy társadalombiztosítási azonosító jel (ha rendelkezésre áll):…………………………………………………………………………….…………………….  A személyazonosító okmány(ok) (személyazonosító igazolvány vagy útlevél) típusa és száma (ha rendelkezésre áll):  ………………………………………………………………………………....................................  Születési idő:…………………………………………………….……………………......................  Születési hely:…………………………………………………….……………………....................  Lakóhely és/vagy ismert cím (ha nincs ilyen, az utolsó ismert cím):  ……………………………………………………………………………….……………………  Az érintett személy által értett nyelv(ek):…………………………………………………………  Kérjük, jelölje meg, hogy az érintett személy milyen minőségben vesz részt az eljárásban:  □ az a személy, aki ellen a befagyasztást elrendelő határozat irányul  □ az a személy, akinek a befagyasztást elrendelő határozat hatálya alá eső vagyon a tulajdonát képezi  ii. Jogi személy(ek) esetében  Név: …………………………………………………..……………………………………………..  Jogi forma: …………………………………………………………………………………………. |
| Rövidített név, általánosan használt név vagy kereskedelmi név (ha van ilyen): ………….….……  Bejegyzett székhely:………………………….……………………………………………………..  Bejegyzési szám:……………………………………………………………....................................  Cím:…………………………………………………………………………………………………  A képviselő neve:…………………………………………………….…………………..................  Kérjük, jelölje meg, hogy az érintett személy milyen minőségben vesz részt az eljárásban:  □ az a személy, amely ellen a befagyasztást elrendelő határozat irányul  □ az a személy, amelynek a befagyasztást elrendelő határozat hatálya alá eső vagyon a tulajdonát képezi  2. Amennyiben a fent megadott cím(ek)től eltér, kérjük, adja meg a helyet, ahol a befagyasztást elrendelő határozat végrehajtandó: ……………………………………………………………………………………………  3. Olyan harmadik felek, akiknek vagy amelyeknek a befagyasztást elrendelő határozat hatálya alá eső vagyonnal kapcsolatos jogait a határozat közvetlenül sérti (személyazonosság és okok) …………………………………………………………………………………..………… ……………………………………………………….…………………………………….  4. Kérjük, itt közölje az olyan egyéb információkat, amelyek segítségül szolgálnak a befagyasztást elrendelő határozat végrehajtásához: …………………………………………………………..………………………………… |
| D. SZAKASZ: Információ a vagyonról, amelyre a határozat vonatkozik  1. Kérjük, jelezze, hogy a határozat a következők közül melyikre vonatkozik:  pénzösszeg  meghatározott vagyontárgy(ak) (anyagi vagy eszmei, ingó vagy ingatlan javak)  egyenértékű vagyon (értékalapú elkobzással összefüggésben)  2. Ha a határozat pénzösszegre vagy e pénzösszeggel egyenértékű vagyonra vonatkozik:  – A végrehajtás tárgyát képező összeg a végrehajtó államban, számmal és betűvel (jelölje meg a pénznemet): …………………………………………………………………………..............................  – A határozatban megállapított teljes összeg, számmal és betűvel (jelölje meg a pénznemet): ………………………………………………………………………………………..……  További információk:  – Azon okok, amelyek alapján feltételezhető, hogy az érintett személy a végrehajtó államban vagyonnal/jövedelemmel rendelkezik: ……………………………………………………………………………...…………… |
| – Az érintett személy vagyonának/jövedelemforrásának leírása (ha lehetséges): ……………………………………………………………..………………………………  – Az érintett személy vagyona fellelhetőségének/jövedelemforrásának pontos helye (ha ez nem ismert, az utolsó ismert helye): ……………………………………………………………………………………………  – Az érintett személy bankszámla-adatai (ha ismert): ..............................................................................................................................................  3. Ha a határozat meghatározott vagyontárgy(ak)ra vagy az ilyen vagyontárggyal/vagyontárgyakkal egyenértékű vagyonra vonatkozik:  A határozat végrehajtó állam részére való továbbításának okai:  a meghatározott vagyontárgy(ak) a végrehajtó államban található(k)  a meghatározott vagyontárgy(ak)at a végrehajtó államban nyilvántartásba vett(ék)  a kibocsátó hatóság észszerű okkal feltételezi, hogy azon meghatározott vagyontárgy(ak) egésze vagy egy része, amely(ek)re a határozat vonatkozik, a végrehajtó államban található(k). |
| További információk:  - Azon okok, amelyek alapján feltételezhető, hogy a meghatározott vagyontárgy(ak) a végrehajtó államban található(k): ……………………………………………………………………………….……………  – A vagyontárgy leírása: …………………………………………………………………………..…………………  – A vagyontárgy fellelhetőségének helye (ha ez nem ismert, az utolsó ismert helye): ……………………………………………………………………………………..………  – Egyéb releváns információk (például ügygondnok kirendelése): …………………………………………………………………………………………… |
| E. SZAKASZ: A befagyasztást elrendelő határozat kibocsátásának okai  1. A tények összefoglalása  Ismertesse a befagyasztást elrendelő határozat kibocsátásának okait, beleértve a következőket:  – a tények összefoglalása, beleértve a kapcsolódó bűncselekmény(ek) leírását: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| – a nyomozás állása: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  – a befagyasztás okai: ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………  – egyéb releváns információk: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2. Azon bűncselekmény(ek) jellege és jogi minősítése, amely(ek)hez kapcsolódóan a befagyasztást elrendelő határozatot kibocsátották, és az alkalmazandó jogszabályi rendelkezések: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3. A bűncselekmény, amelyhez kapcsolódóan a befagyasztást elrendelő határozatot kibocsátották, legalább három évig terjedő szabadságelvonással jár -e a kibocsátó államban, valamint szerepel-e az alább felsorolt bűncselekmények között? (Kérjük, jelölje meg a megfelelő négyzetet). Amennyiben a befagyasztást elrendelő határozat több bűncselekményre vonatkozik, kérjük, jelölje meg azokat sorszámuk feltüntetésével a bűncselekmények alábbi felsorolásában (a fenti 1. és 2. pontban leírt bűncselekményeknek megfelelő sorszámmal).  □ bűnszervezetben való részvétel |
| □ terrorizmus  □ emberkereskedelem  □ gyermekek szexuális kizsákmányolása és gyermekpornográfia  □ kábítószerek és pszichotróp anyagok tiltott kereskedelme  □ fegyverek, lőszerek és robbanóanyagok tiltott kereskedelme  □ korrupció  □ csalás, ideértve az (EU) 2017/1371 irányelvben meghatározott, az Unió pénzügyi érdekeit érintő csalást és egyéb bűncselekményeket  □ bűncselekményből származó jövedelem tisztára mosása  □ pénzhamisítás, beleértve az euro hamisítását  □ számítógépes bűnözés  □ a környezettel kapcsolatos bűncselekmény, beleértve a veszélyeztetett állatfajok, valamint a veszélyeztetett növényfajok és -fajták tiltott kereskedelmét  □ segítségnyújtás jogellenes beutazáshoz és tartózkodáshoz  □ szándékos emberölés vagy súlyos testi sértés  □ emberi szervek és szövetek tiltott kereskedelme |
| □ emberrablás, személyi szabadság megsértése vagy túszejtés  □ rasszizmus és idegengyűlölet  □ szervezett vagy fegyveres rablás  □ kulturális javak – köztük régiségek és műtárgyak – tiltott kereskedelme  □ csalás  □ zsarolás és védelmi pénz szedése  □ iparjogvédelmi jogok megsértése és termékhamisítás  □ okmányhamisítás és a hamisított okmányokkal való kereskedelem  □ fizetőeszközök hamisítása  □ hormontartalmú anyagok és más növekedésserkentők tiltott kereskedelme  □ nukleáris vagy radioaktív anyagok tiltott kereskedelme  □ lopott gépjárművek kereskedelme  □ erőszakos közösülés  □ gyújtogatás |
| □ a Nemzetközi Büntetőbíróság joghatósága alá tartozó bűncselekmények  □ légi jármű vagy hajó jogellenes hatalomba kerítése  □ szabotázs  4. Bármely egyéb releváns információ (például a vagyon és a bűncselekmény közötti kapcsolat): …………………..………………………………………………………………………… |
| F. SZAKASZ: A határozat titkossága és/vagy meghatározott alakiságok kérése  A határozatban szereplő információkat a végrehajtás után titkosan kell kezelni: ……………………………………………………………………………………………  A végrehajtás során betartandó, meghatározott alakiságok: …………………………………………………………………………………………… |
| G. SZAKASZ: Amennyiben a befagyasztásra vonatkozó tanúsítványt több végrehajtó államnak továbbították, adja meg a következő információkat:  1. A befagyasztásra vonatkozó tanúsítványt a következő egyéb végrehajtó állam(ok)nak továbbították (állam és hatóság): …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  2. A befagyasztásra vonatkozó tanúsítványt több végrehajtó államnak továbbították a következő okok miatt:  Amennyiben a befagyasztást elrendelő határozat meghatározott vagyontárgyakra vonatkozik:  A határozat hatálya alá tartozó különböző vagyontárgyak vélhetően különböző végrehajtó államokban találhatók  Egy meghatározott vagyontárgy befagyasztás alá vonása több végrehajtó államban igényel intézkedést  Amennyiben a befagyasztást elrendelő határozat pénzösszegre vonatkozik:  A kibocsátó államban és bármelyik végrehajtó államban befagyasztás alá vonható vagyon becsült értéke valószínűsíthetően nem elegendő a határozat szerinti teljes összeg befagyasztására  Egyéb meghatározott igények: …………………………………………………………………………………………….. |
| 3. A vagyoni eszközök értéke (ha ismert) az egyes végrehajtó államokban: …………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…  4. Ha a meghatározott vagyontárgy(ak) befagyasztása több végrehajtó államban igényel intézkedést, írja le a végrehajtó államban megteendő intézkedést: ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….… |
| H. SZAKASZ: Kapcsolat korábbi befagyasztást elrendelő határozattal és/vagy egyéb határozattal/határozatokkal vagy megkereséssel/megkeresésekkel  Kérjük, jelezze, hogy ez a befagyasztást elrendelő határozat kapcsolódik-e korábbi határozathoz vagy megkereséshez (például befagyasztást elrendelő határozathoz, európai nyomozási határozathoz, európai elfogatóparancshoz vagy kölcsönös jogsegélyhez). Adott esetben adja meg a következő, a korábbi határozat vagy megkeresés azonosításához releváns információkat:  – A határozat/megkeresés típusa:  …………………………….....……………………………………………………………  – A kibocsátás dátuma: ……………………..………………………………………………………………………  – A hatóság, amelyhez a határozatot/megkeresést továbbították: ……………………………………………………………………………………………  – A kibocsátó hatóság által adott hivatkozási szám: ………………………………………………….………………………………………… |
| – A végrehajtó hatóság(ok) által adott hivatkozási szám(ok): ………………………………………………………………………………..…………… |
| I. SZAKASZ: Elkobzás  Kérjük, jelezze, hogy:  □ ezt a befagyasztásra vonatkozó tanúsítványt a kibocsátó államban kibocsátott elkobzásra vonatkozó tanúsítvány kíséri-e (az elkobzásra vonatkozó tanúsítvány hivatkozási száma): ……………………………..................................................................................................  □ a vagyonnak befagyasztás hatálya alatt kell-e maradnia a végrehajtó államban az elkobzást elrendelő határozat továbbításáig és végrehajtásáig (az elkobzásra vonatkozó tanúsítvány benyújtásának várható időpontja, ha ismert): …………………………………………………………………………………………… |
| J. SZAKASZ: Alternatív intézkedések  1. Kérjük, jelezze, hogy a kibocsátó állam engedélyezi-e, hogy a végrehajtó állam alternatív intézkedéseket alkalmazzon abban az esetben, ha nincs lehetőség a befagyasztást elrendelő határozat teljes mértékű vagy részleges végrehajtására:  □ Igen  □ Nem  2. Ha igen, kérjük, jelölje meg, hogy mely intézkedések alkalmazhatók: …………………………………………………………………………………………… |
| K. SZAKASZ: A BEFAGYASZTOTT VAGYON VISSZASZOLGÁLTATÁSA  1. Kérjük, jelezze, hogy a befagyasztott vagyon sértettnek való visszaszolgáltatására vonatkozó határozat kibocsátására sor került-e:  □ Igen  □ Nem  Amennyiben igen, kérjük, hogy a befagyasztott vagyon sértettnek való visszaszolgáltatására vonatkozó határozattal kapcsolatban adja meg a következőket:  A határozatot kibocsátó hatóság (hivatalos neve): ……………….………………………………………………………………………..……………  A határozat dátuma:.………………………….……………………………………………………  A határozat hivatkozási száma (ha rendelkezésre áll):.……………………………………………  A visszaszolgáltatandó vagyon leírása: ………..……………………………………….…………  A sértett neve: ……………………………….……………………………………………………  A sértett címe: ……………………………………………………………………………………… |
| Ha a sértettnek a vagyonnal kapcsolatos jogcíme vita tárgyát képezi, kérjük, részletezze (a jogcímet vitató személyek, okok stb.): ………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..…………….….  Ha az érintett személyek jogai a visszaszolgáltatás következtében sérülhetnek, kérjük, részletezze (az érintett személyek, az esetleg sérülő jogok, okok stb.): …………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..  2. A kibocsátó államban függőben van-e olyan kérelem, amely a befagyasztott vagyon sértettnek való visszaszolgáltatására vonatkozik?  □ Nem  □ Igen, a végrehajtó hatóság értesítést fog kapni annak eredményéről  A sértett részére történő közvetlen átutalás esetén a kibocsátó hatóságot értesíteni kell. |
| L. SZAKASZ: Jogorvoslati lehetőségek  A kibocsátó állam azon hatósága, amely további információt tud adni a kibocsátó államban rendelkezésre álló jogorvoslati lehetőségekkel kapcsolatos eljárásokról, valamint arról, hogy rendelkezésre áll-e jogi segítségnyújtás, tolmácsolás és fordítás:  A kibocsátó hatóság (lásd az M. szakaszt)  Az érvényesítő hatóság (lásd az N. szakaszt)  Egyéb: ………………………..…………………………………………………………………… |
| M. SZAKASZ: A kibocsátó hatóság adatai  A kibocsátó hatóság típusa:  □ bíró, bíróság, ügyész  □ a kibocsátó állam által kijelölt más illetékes hatóság  A hatóság megnevezése:………………………………………………………………….…………  A kapcsolattartó személy neve:………………………………………………..……………………  Betöltött tisztség (beosztás/rang):…………………………………………..…………….…………  Ügyiratszám: ……………………………………………………………………………………… |
| Cím: ………….………………………………………………………………………..……………  Tel. (országhívószám) (körzetszám):…………………………….………………….………………  Fax (országhívószám) (körzetszám):………………………………………………..………………  E-mail cím:………………………………………………………………….………………………  A kibocsátó hatósággal való kapcsolattartás során használható nyelvek:…..………………………  Amennyiben a fent megadottól eltér, azon személy(ek) elérhetősége, aki(k) további információt tud(nak) adni, vagy akivel (akikkel) meg lehet állapodni a határozat végrehajtásának gyakorlati részleteit illetően:  Név/Beosztás/Szervezet: ………..………………………………………..…………………………  Cím: ………………………………..…………………………………….…………………………  E-mail cím/Tel.:…………………………………………………………..…………………………  -------------------------------  A kibocsátó hatóság és/vagy képviselőjének aláírása, amellyel igazolja a befagyasztásra vonatkozó tanúsítvány tartalmának pontosságát és helytállóságát:.................................................... |
| Név:………………………………………………………………………….…………..…..………  Betöltött tisztség (beosztás/rang):……………………………………………………….…..………  Dátum: ……………………………………………………………………..……………….….……  Hivatalos pecsét (ha van ilyen):………………………………………………………….………… |
| N. SZAKASZ: A befagyasztást elrendelő határozatot érvényesítő hatóság adatai  Kérjük, ha alkalmazandó, jelölje meg a befagyasztást elrendelő határozatot érvényesítő hatóság típusát:  □ bíró vagy bíróság  □ ügyész  Az érvényesítő hatóság megnevezése:………………………..………………………………..……  A kapcsolattartó személy neve:………………………………………………….…………….……  Betöltött tisztség (beosztás/rang):…………………………………………..……….………………  Ügyiratszám:...…………………………………………………………………….……..……….…  Cím: ……………………………………………………………………………………………….. |
| Tel. (országhívószám) (körzetszám):………………………………………………………..………  Fax (országhívószám) (körzetszám):……………………………………………………….….……  E-mail cím: ……………..………………………………………………………………………..…  Az érvényesítő hatósággal való kapcsolattartás során használható nyelvek: …………………..…..  Kérjük, jelölje meg a végrehajtó hatóság számára a fő kapcsolattartót:  □ kibocsátó hatóság  □ érvényesítő hatóság  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Az érvényesítő hatóság és/vagy képviselőjének aláírása és adatai: ............................................................................................................................................................  Név:………………………………………………………………………………...………………..  Betöltött tisztség (beosztás/rang):……………………………………………….…………………..  Dátum:………………………………………………………………………………………….…...  Hivatalos pecsét (ha van ilyen):……………………………………………………………….…… |
| O. SZAKASZ: Központi hatóság  Amennyiben a befagyasztásra vonatkozó tanúsítványok adminisztratív továbbítása és fogadása a kibocsátó államban valamely központi hatóság felelőssége, kérjük, adja meg a következőket:  A központi hatóság megnevezése: ……………….…………………………………………………  Kapcsolattartó személy neve: ………………………………………………………………………  Betöltött tisztség (beosztás/rang):……………………………………….…………………………..  Ügyiratszám: …………………………….………………………………………………………….  Cím:…………………………………………………………………………….…………………...  Tel. (országhívószám) (körzetszám): .................................................................................................  Fax (országhívószám) (körzetszám): .................................................................................................  E-mail cím:…………………………………………………………………………..………….….. |
| P. SZAKASZ: Mellékletek  Kérjük, nevezze meg a tanúsítványhoz csatolt mellékleteket:……………………………………... |