

Nurit Fish, Adv. &amp; Notary

Hadar Ziv-Lahav, Adv.

Iren Schclar, Adv.

נורית פיש, עו"ד ונוטריון

הדר זיו - להב, עו"ד

אירן שקלר, עו"ד

**טופס הנחיות מקדימות**

שם הממנה:

ת.ז. הממנה:

**כללי**

<p>אני מורה כי אם אני אהיה במצב בו יכנס יפוי הכח המתמשך לתקפו, הרי שאם יחול שיפור במצבי, יבוטל תקפו של יפוי החכ ואני אחזור לנהל את ענייני בעצמי. אני מורה כי אם אחד ממיופי כוחי לא יוכל לשמש מיופה כח בשל נבצרות זמנית ימונו באותה תקופה האחרים אותם קבעתי רק לתקופה בה לא יוכל לשמש כמיופה כוחי.</p>	<p><b>נבצרות זמנית</b></p>
<p><b><u>ייפוי כוח רכושי</u></b></p>	
	<p><b>שמות מיופה/י הכוח:</b></p>
	<p><b>מדרג מבוקש בין מיופי הכוח</b></p>
<p>החלטות ביחד/לחוד</p>	
	<p><b>גורם מכריע במקרה של חילוקי דעות בין מיופי הכוח</b></p>
	<p><b>המשך השקעת כספים בארץ/בחו"ל ( ניירות ערך, חסכונות, פקדונות)</b></p>

	נכסי נדל"ן (השכרה, מכירה, רכישה )
	מתנות לאירועים משפחתיים (ימי הולדת, חתונה, בר/ת מצווה, ברית, לידה)
	<u>תמיכה כלכלית בקרובים</u>

<u>ייפוי כוח אישי – רפואי</u>	
	שמות מיופה/י הכוח:
	מדרג מבוקש בין מיופי הכוח
<u>החלטות ביחד/לחוד</u>	
	גורם מכריע במקרה של חילוקי דעות בין מיופי הכוח
	סידור מגורים במצב סיעודי מורכב (טיפול ביתי/סידור מוסדי – איזה מוסד)
	קבלת טיפולים אלטרנטיביים
	רפואה פרטית

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת הממנה: \_\_\_\_\_