

.....dnia
(miejsce i data wystawienia, miesiąc słownie)

DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO

Ja/my niżej podpisany/i
Wystawca/y weksla własnego in blanco

.....
(imię/imiona i nazwisko/a oraz adres zamieszkania lub nazwa i siedziba)

.....
(nr i seria dowodu osobistego, PESEL, lub wskazanie osób reprezentujących Wystawcę -
w przypadku gdy jest on osobą prawną, KRS/NIP, zwanego dalej „MŚP”)

składałam/my do dyspozycji Pośrednika Finansowego tj. Fundusz Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego S.A. wpisanego do KRS pod nr 0000094064, NIP: 7781397561, z siedzibą w Poznaniu przy ul. Pięknej 58, weksel/weksle in blanco w ilości szt. oraz oświadczam/y, że posiadacz tego weksla tj. Pośrednik Finansowy w przypadku nieuregulowania w terminie przez

.....
(dane MŚP)

należności wynikających z Umowy o Poręczenie zawartej między Pośrednikiem Finansowym a MŚP, będzie uprawniony do wypełnienia weksla o treści umożliwiającej jego przeniesienie na rzecz MFR sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (KRS 0000709209) w drodze indosu na kwotę obejmującą wszelkie wierzytelności wynikające z udzielonych Poręczenia oraz wszelkich należności ubocznych, w szczególności odsetek oraz wszelkich kosztów dochodzenia należności.

Niniejszym, jako MŚP, oświadczam, że:

1. W załączeniu składałam do dyspozycji Pośrednika Finansowego weksel/weksle własny *in blanco bez protestu* wystawiony/e jako zabezpieczenie wszelkich wskazanych wyżej zobowiązań wynikających z udzielonych Poręczeń (dalej zwane „**Zobowiązaniem**”).
2. W przypadku, gdy jakiegokolwiek kwoty należne na rzecz Pośrednika Finansowego z tytułu Zobowiązania nie zostaną spłacone pomimo upływu terminu ich wymagalności

określonego w Umowie Ramowej, niniejszym upoważniam Pośrednika Finansowego (lub inny podmiot uprawniony z Umowy o Zamówienie Publiczne) do wypełnienia weksla/weksli *in blanco* na sumę wekslową odpowiadającą kwocie niespłaconej należności z tytułu Zobowiązania, powiększonej o wszelkie należności uboczne, w szczególności należne odsetki od dnia wymagalności Zobowiązania do dnia zapłaty oraz o koszty i wydatki związane z dochodzeniem wierzytelności z tytułu Zobowiązania.

3. Pośrednik Finansowy ma prawo opatrzyć weksel/weksle według swojego uznania, miejscem i datą wystawienia oraz płatności, przy jednoczesnym zawiadomieniu MŚP o dacie i miejscu wykupu weksla/weksli listem poleconym wysłanym co najmniej na 5 dni przed terminem płatności weksla/weksli na podany w niniejszej deklaracji adres lub inny adres do doręczeń wskazany przez MŚP.
4. Suma wekslowa będzie płatna na rachunek bankowy wskazany w zawiadomieniu, o którym mowa w pkt. 3 powyżej.
5. Pośrednik Finansowy może także wypełnić weksel/weksle we wszystkich tych przypadkach, w których służy mu prawo zaspokojenia swoich należności przed nadejściem terminu ich płatności, na sumę odpowiadającą wysokości zadłużenia. Pośrednik Finansowy jest uprawniony do wypełnienia indosu na zlecenie MFR sp. z o.o. Pośrednik Finansowy uprawniony jest do wydania weksla/weksli swoim następcom prawnym i/lub podmiotom, które wstąpią w prawa i obowiązki Pośrednika Finansowego. W takim przypadku nowy posiadacz weksla uprawniony będzie do uzupełnienia weksla na zasadach określonych w niniejszej deklaracji.
6. Wypełniony weksel, posiadacz weksla/weksli będzie uprawniony przedstawić do zapłaty MŚP, a w przypadku nie zapłacenia sumy wekslowej w tym terminie, wystąpić o wydanie nakazu zapłaty.
7. Jednocześnie zobowiązuję/emy się do każdorazowego informowania Pośrednika Finansowego o zmianie adresu.
8. Upoważniam/my również Pośrednika Finansowego lub MFR sp. z o.o. do komisyjnego zniszczenia weksla/li w przypadku jego/ich nieodebrania w terminie 30 dni od daty całkowitej spłaty wszystkich należności wynikających z wyżej wymienionej Umowy o Poręczenie.

.....
(podpis/y osób reprezentujących MŚP oraz stempel/stemple firmowy/e MŚP)

Tożsamość w/w osób ustalono na podstawie dowodów osobistych podanych obok ich nazwisk. Podpisy w/w osoby złożyły w mojej obecności.

.....
(pieczętka imienna i podpis przyjmującego oświadczenie)

..... dnia

WEKSEL WŁASNY in blanco

.....
Miejsce i data wystawienia weksla

Dnia _____ zapłacę bez protestu za ten weksel własny na zlecenie
data płatności

Funduszu Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego S.A.
ul. Piękna 58, 60-589 Poznań NIP 7781397561

Nazwa, adres siedziby, NIP, wekslobiorcy (remitenta)

sumę _____ złotych.
suma pieniężna słownie

Płatny w _____
miejsce płatności weksla

pieczęć wystawcy

Czytelny podpis _____

Imię i nazwisko oraz PESEL _____

Stanowisko _____

Ustępuję na zlecenie _____

Czytelny podpis Pośrednika Finansowego _____

Imię i nazwisko oraz PESEL _____

Stanowisko _____