



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 19

....., dnia

Weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową

Wystawca weksla

.....

w załączeniu składa do dyspozycji POLBI Sp. z o. o. weksel własny niezupełny (in blanco) przez niego wystawiony jako zabezpieczenie wykonania zobowiązań mogących powstać w związku z wykorzystaniem środków wsparcia finansowego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie *Umowy na otrzymanie wsparcia finansowego* nr zawartej dnia w ramach Projektu „Młodość to atut – nie przeszkoda” nr Projektu POWR.01.02.01-24-0067 realizowanego przez POLBI Sp. z o.o.

Beneficjent ma prawo:

- 1) wypełnić ten weksel w przypadku niedotrzymania warunków udzielonego wsparcia finansowego na sumy odpowiadające aktualnym roszczeniom i obejmujące kwotę przypisaną do zwrotu dotacji powiększoną o odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych i inne koszty na dzień przedstawienia weksla do zapłaty.
- 2) opatrzyć ten weksel datą płatności wg swego uznania zawiadamiając o tym wystawcę listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

.....

List ten powinien być wysłany najpóźniej na 7 dni przed terminem płatności.

Weksel będzie płatny w Warszawie na rachunek bankowy w mBank 07 1140 2004 0000 3002 7660 2139.

Walutą weksla jest waluta wierzytelności, która weksel zabezpiecza.

Wystawca weksla zobowiązuje się do każdorazowego informowania Beneficjenta o zmianie nazwy lub adresu.

Wystawca weksla przyjmuje do wiadomości, iż po wygaśnięciu zabezpieczonej wierzytelności tj. po rozliczeniu otrzymanych środków finansowych w projekcie zostanie pisemnie wezwany do odebrania weksla oraz wyraża zgodę na komisyjne zniszczenie weksla, jeżeli nie odbierze go we wskazanym w wezwaniu terminie.

Niniejszą deklarację wystawiono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla wystawcy weksla oraz Beneficjenta.

.....
(pieczęć wystawcy lub nazwa i adres wystawcy)

.....
(podpis wystawcy)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dane wystawcy weksła:

1.

ur. w

zam. ul.

legitymująca/-y się dowodem osobistym:

.....

wydanym przez

PESEL:

.....

(czytelny podpis wystawcy weksła)

.....

(data, podpis i pieczęć osoby, która sprawdziła tożsamość

ww. osób i w obecności którego złożono ww. podpisy)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



WEKSEL	_____ , dnia _____ Na _____
	Zapłać za ten weksel , lecz nie na jego zlecenie sumę _____ _____
	Płatny _____ _____



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

