



..... dnia-.....-..... r.

(miejsowość)

DEKLARACJA WEKSŁOWA

do weksła in blanco wystawionego przez:

.....
.....

(wpisać pełną nazwę Beneficjenta pomocy, siedzibę, numer wpisu do właściwego rejestru lub właściwej ewidencji ze wskazaniem podmiotu dokonującego wpisu, NIP, REGON, w przypadku sp. z o.o. lub s.a. należy podać kwotę kapitału zakładowego) **reprezentowaną przez:**

1.....
.....*

2.....
.....*

* wpisać imię i nazwisko, adres zamieszkania, serię i numer dowodu osobistego i przez kogo wydany, PESEL, datę i miejsce urodzenia, pełniona funkcja oraz opisać sposób reprezentacji Beneficjenta

W załączeniu składamy do dyspozycji Europejskiego Domu Spotkań-Fundacji Nowy Staw wystawiony przez nas weksel in blanco jako zabezpieczenie należytego wykonania Umowy o udzielenie wsparcia finansowego zawartej pomiędzy Uczestnikiem projektu a Beneficjentem w dniu w związku z realizacją Projektu pt.: „**Biznes na start!**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej X, Działania 10.4

Niniejszym upoważniamy Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw do wypełnienia złożonego weksła zgodnie z postanowieniami deklaracji.

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw ma prawo wypełnić ten weksel w każdym czasie w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez

.....
.....

.....

(wpisać pełną nazwę Beneficjenta, siedzibę, numer wpisu do właściwego rejestru lub właściwej ewidencji ze wskazaniem podmiotu dokonującego wpisu, NIP, REGON)

zobowiązań wynikających z umowy, o której mowa wyżej, na sumę odpowiadającą pełnej kwocie istniejących zobowiązań wraz z kosztami zawiadomień i innymi kosztami pozostającymi w związku z dochodzonymi roszczeniami. **Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw** ma prawo według swego uznania opatrzyć ten weksel terminem płatności, miejscem płatności, przy czym może umieścić klauzulę domicylu, klauzulą „**bez protestu**”, klauzulą odsetkową oraz uzupełnić go brakującymi elementami i wszelkimi innymi klauzulami. **Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw** zawiadomi wystawcę o wypełnieniu weksla listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru pod wskazany wyżej adres. Strony Umowy uznają, że przesłanie wraz z zawiadomieniem o wypełnieniu, kserokopii weksla stanowi przedstawienie weksla do zapłaty.

List, o którym mowa wyżej powinien być wysłany przynajmniej na 14 dni przed terminem płatności weksla. Dwukrotne awizo pod wskazany adres uważane będzie za skuteczne doręczenie. Równocześnie zobowiązujemy się do informowania **Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw** o każdej zmianie adresu, z tym skutkiem, że korespondencja kierowana według ostatnich danych i pod ostatnio podany adres będzie uważana za skutecznie doręczoną.

Walutą weksla jest waluta wierzytelności, którą weksel zabezpiecza.

Jednocześnie zobowiązujemy się do zapłacenia całej sumy wekslowej bez protestu na żądanie **Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw** jako pokrycie naszego długu wynikającego z niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy szczegółowo opisanej wyżej.

Weksel będzie płatny na rachunek bankowy wskazany przez **Europejski Dom Spotkań - Fundację Nowy Staw**. Niniejsza deklaracja jest bezwarunkowa i nieodwołalna. Deklaracja i złożony weksel in blanco tracą ważność jedynie w przypadku, gdy warunki umowy zostaną dotrzymane i zostaną zakończone rozliczenia pomiędzy Stronami Umowy, a tym samym zabezpieczona wierzytelność wygaśnie.

Po ostatecznym rozliczeniu umowy **Europejski Dom Spotkań - Fundacja Nowy Staw** poinformuje pisemnie Beneficjenta pomocy o możliwości i terminie złożenia wniosku o zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie umowy, a w razie złożenia wniosku o terminie osobistego odbioru zabezpieczenia. Niezłożenie wniosku o zwrot dokumentu stanowiącego zabezpieczenie



umowy lub nieodebranie go we wskazanych przez **Europejski Dom Spotkań - Fundację Nowy Staw** terminach poczytane zostanie jako wyrażenie przez wystawcę weksla zgody na jego zniszczenie.

1.....*

2.*

** czytelne podpisy osób upoważnionych do działania w imieniu podmiotu*

3.*

** czytelny podpis poręczyciela Beneficjenta pomocy*

.....

Oświadczam, że podpisy złożono w mojej obecności

(dane osoby przyjmującej deklarację)