# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  miejscowość, data

### DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o powierzenie grantu nr .............. realizowanej w ramach Projektu Polskie Mosty Technologiczne (dalej: **Umowa**), w załączeniu składam/-y do dyspozycji Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A. z siedzibą w Warszawie (dalej: **Remitent**), weksel własny in blanco, podpisany przez osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu .............. z siedzibą w .............. (dalej: **Wystawca weksla**).

Remitent ma prawo wypełnić weksel, w każdym czasie w okresie 2 lat od dnia zakończenia projektu realizowanego w ramach Umowy w wysokości 100% kwoty, o której mowa w § 4 ust. 3 Umowy, odpowiadającej wysokości finansowego naruszenia, powiększonej o przysługujące Remitentowi odsetki oraz koszty windykacji, w tym uzasadnione koszty obsługi prawnej.

Skuteczne rozwiązanie Umowy na skutek nieprawidłowości w realizacji projektu realizowanego w ramach Umowy oraz niezłożenie ankiet/ankiety, o których mowa w §7 ust. 2 pkt 8) Umowy stanowi samoistną przesłankę możliwości wypełnienia weksla do sumy, o której mowa w zdaniu poprzedzającym.

Remitent ma prawo opatrzyć weksel datą płatności według swego uznania.

Remitent ma prawo opatrzyć weksel klauzulą „bez protestu”.

Weksel będzie płatny w Warszawie na rachunek Remitenta. Remitent zawiadomi o powyższym Wystawcę weksla listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Wystawca weksla powiadomi Remitenta o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się”, lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................................... | ...................................................................... |
| (nazwa, adres Wystawcy weksla) | (pieczęć jednostki, czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla) |

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko, stanowiskoSeria i nr dowodu osobistegoPeselAdres miejsca zamieszkania  | .......................................(podpis) |
| Imię, nazwisko, stanowiskoSeria i nr dowodu osobistegoPeselAdres miejsca zamieszkania  | .......................................(podpis) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***WEKSEL*** |  |  |  |  | *,dnia* |  | *Na*  |  |   |   |
|  |  |  |  |  | *zapłacę* |  | *za ten* |  |  |  |  |   |
|  |  | *weksel na rzecz Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A., ale nie na jej zlecenie* |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  | *sumę* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  | *Płatny* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |