Załącznik nr 8
do Umowy nr …

.....dnia .....
(miejsce i data)

DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO

Ja/my niżej podpisany/i

.....
(imię/imiona i nazwisko/a, nr i seria DO)

działający w imieniu

……
(nazwa Pośrednika Finansowego, KRS, NIP)

zwanego dalej „**Wystawcą weksla**”

składam/my do dyspozycji Agencji Rozwoju Mazowsza S.A. z siedzibą w Warszawie, zwanej dalej „**Menedżerem**”, podpisany weksel własny in blanco i oświadczam/y, że w przypadku nie uregulowania jakichkolwiek należności wynikających z Umowy nr …… w przedmiocie udzielenia Linii Finansowej w formie oprocentowanej pożyczki z dnia ……. (dalej jako „**Umowa**”) w terminach określonych na zasadach wskazanych w Umowie, Menedżer będzie uprawniony do:

- wypełnienia w każdym czasie złożonego weksla in blanco na kwotę tych należności, powiększoną o odsetki, prowizje, opłaty, odszkodowania i wszelkie koszty Menedżera związane z dochodzeniem tych należności;
- wydania weksla swoim następcom prawnym i/lub podmiotom, którzy wstąpią w prawa i obowiązki Menedżera. W takim przypadku nowy posiadacz weksla uprawniony będzie do uzupełnienia weksla na zasadach określonych w niniejszej deklaracji;
- opatrzenia weksla klauzulą bez protestu oraz, według uznania Menedżera, miejscem i datą wystawienia oraz terminem płatności;
- przedłożenia weksla do zapłaty Wystawcy weksla w ten sposób, aby data płatności nie była krótsza aniżeli 14 dni od daty jego przedłożenia.

Suma wekslowa płatna będzie na Rachunek Bankowy Funduszu Powierniczego wskazany w Umowie, z zastrzeżeniem, że następca prawny lub podmiot wstępujący w prawa i obowiązki Menedżera może wskazać inny rachunek bankowy.

Jednocześnie zobowiązuję/emy się do każdorazowego informowania Menedżera o zmianie adresu.

Upoważniam/my również Menedżera do komisyjnego zniszczenia weksla w przypadku jego nieodebrania przez Wystawcę weksla w terminie 30 dni od daty całkowitej spłaty należności wynikających z Umowy.

.....

(podpis/y Wystawcy oraz pieczęć firmowa instytucji – Pośrednika Finansowego)

Wzór weksla własnego

WEKSEL WŁASNY

....., dnia .....
(miejsce i data wystawienia weksla)

Na kwotę .....
(suma wekslowa - cyfra)

Dnia ..... zapłac…….za ten sola-weksel na zlecenie
(termin płatności weksla)

Agencji Rozwoju Mazowsza Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie ----------

sumę: .....
(słownie suma wekslowa)

Płatny w ……
(miejscowość)

.....
(pieczęć firmowa Wystawcy weksla)

Czytelny podpis: _____

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

Czytelny podpis: _____

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____