WEKSEL WŁASNY IN BLANCO

_____, dnia _____r. na _____

(miesiąc i data wystawienia, miesiąc słownie) (suma wekslowa cyframi)

Dnia _____z siedzibą w _____zapłaci bez protestu za ten własny weksel na zlecenie _____ kwotę _____ (słownie: _____).

Płatny w _____

_____

Imię i nazwisko
w imieniu …….

(miejscowość, data)

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Działając w imieniu własnym ja niżej podpisany/a _____ (PESEL _____), zamieszkały/a w _____ (adres: _____) jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań _____ z siedzibą w _____, zarejestrowanej w rejestrze przedsiębiorców KRS pod numerem _____, NIP _____, REGON _____ (dalej Spółka), wynikających z Umowy o powierzenie grantu w ramach projektu „**ACCELINN - Program akceleracji skierowany do startupów z Małopolski Zachodniej”** (nr FEMP.08.03-IP.01-1659/24 Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.3 Wsparcie MŚP we wczesnej fazie funkcjonowania) nr _____(dalej Umowa), w szczególności zobowiązań w zakresie prawidłowego wydatkowania i rozliczenia udzielonego dofinansowania (dalej Pomoc de minimis), w tym Pomocy de minimis wypłaconej w formie zaliczek, w załączeniu składam do dyspozycji Instytut Doradztwa Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie weksel in blanco.

Instytut Doradztwa sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie ma prawo wypełnić weksel w każdym czasie, według swojego uznania na kwotę odpowiadającą Pomocy de minimis podlegającej zwrotowi, powiększonej o odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowej, liczone od dnia przekazania Pomocy de minimis startupowi objętemu programem wsparcia oraz koszty dochodzenia zwrotu Pomocy de minimis przez Instytut Doradztwa sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, jednak nie większą niż _____PLN (__złotych).

Instytut Doradztwa Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie ma prawo opatrzyć ten weksel według swojego uznania datą i miejscem jego wystawienia oraz datą płatności, klauzulą „bez protestu” oraz klauzulą „nie na zlecenie” oraz wpisać miejsce płatności, przy czym może umieścić klauzulę domicylu.

O wypełnianiu weksla Instytut Doradztwa Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie zawiadomi ____ listem poleconym pod adres wskazany powyżej na 7 dni przed terminem płatności weksla, z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany miejsca zamieszkania i braku poinformowania o powyższym Instytut Doradztwa Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, wezwanie do zapłaty z weksla wysłane przez Instytut Doradztwa Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie na adres wskazany powyżej uważa się za skutecznie doręczone.

_____

Imię i nazwisko

Tożsamość _____ została stwierdzona na podstawie dowodu osobistego (_____) okazanego przez _____przy składaniu podpisów.

_____

(podpis pracownika Instytut Doradztwa Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie)