

Załącznik nr 4a do Umowy Linii Reporęczeniowej

.....dnia
(miejsce i data wystawienia, miesiąc słownie)

DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO

Ja/my niżej podpisany/i
Wystawca/y weksła własnego in blanco

.....
(imię/imiona i nazwisko/a oraz adres zamieszkania lub nazwa i siedziba)

.....
(nr i seria dowodu osobistego, PESEL, lub wskazanie osób reprezentujących Wystawcę -
w przypadku gdy jest on osobą prawną, KRS/NIP, zwanego dalej „MŚP”)

składam/my do dyspozycji Pośrednika Finansowego tj.
wpisanego do KRS pod nr, NIP:, z siedzibą w przy
....., weksel/weksle in blanco w ilości szt. oraz oświadczam/y, że posiadam/y
tego weksła tj. Pośrednik Finansowy w przypadku nie uregulowania w terminie przez

.....
(dane MŚP)

należności wynikających z umowy Poręczenia Uniwersalnego zawartej między Pośrednikiem
Finansowym a MŚP, będzie uprawniony do wypełnienia weksła o treści umożliwiającej jego
przeniesienie na rzecz MFR w drodze indosu na kwotę obejmującą wszelkie wierzytelności
wynikające z umowy Poręczenia Uniwersalnego oraz wszelkich należności ubocznych, w
szczególności odsetek oraz wszelkich kosztów dochodzenia należności.

Niniejszym, jako MŚP, oświadczam, że:

1. W załączeniu składam do dyspozycji Pośrednika Finansowego weksel/weksle własny *in blanco bez protestu* wystawiony/e jako zabezpieczenie wszelkich wskazanych wyżej zobowiązań wynikających z umowy Poręczenia Uniwersalnego (dalej zwane „Zobowiązaniem”).
2. W przypadku, gdy jakiegokolwiek kwoty należne na rzecz Pośrednika Finansowego z tytułu Zobowiązania nie zostaną spłacone pomimo upływu terminu ich wymagalności określonego w umowie Poręczenia Uniwersalnego, niniejszym upoważniam Pośrednika Finansowego (lub inny podmiot uprawniony z Umowy Linii Reporęczeniowej) do wypełnienia weksla/weksli *in blanco* na sumę wekslową odpowiadającą kwocie niespłaconej należności z tytułu Zobowiązania, powiększonej o wszelkie należności uboczne, w szczególności należne odsetki od dnia wymagalności Zobowiązania do dnia zapłaty oraz o koszty i wydatki związane z dochodzeniem wierzytelności z tytułu Zobowiązania.
3. Pośrednik Finansowy ma prawo opatrzyć weksel/weksle według swojego uznania, miejscem i datą wystawienia oraz płatności, przy jednoczesnym zawiadomieniu MŚP o dacie i miejscu wykupu weksla/weksli listem poleconym wysłanym co najmniej na 5 dni przed terminem płatności weksla/weksli na podany w niniejszej deklaracji adres lub inny adres do doręczeń wskazany przez MŚP.
4. Suma wekslowa będzie płatna na rachunek bankowy wskazany w zawiadomieniu, o którym mowa w pkt. 3 powyżej.
5. Pośrednik Finansowy może także wypełnić weksel/weksle we wszystkich tych przypadkach, w których służy mu prawo zaspokojenia swoich należności przed nadejściem terminu ich płatności, na sumę odpowiadającą wysokości zadłużenia. Pośrednik Finansowy jest uprawniony do wypełnienia indosu na zlecenie MFR. Pośrednik Finansowy uprawniony jest do wydania weksla/weksli swoim następcom prawnym i/lub podmiotom, które wstąpią w prawa i obowiązki Pośrednika Finansowego. W takim przypadku nowy posiadacz weksla uprawniony będzie do uzupełnienia weksla na zasadach określonych w niniejszej deklaracji.
6. Wypełniony weksel, posiadacz weksla/weksli będzie uprawniony przedstawić do zapłaty MŚP, a w przypadku nie zapłacenia sumy wekslowej w tym terminie, wystąpić o wydanie nakazu zapłaty.
7. Jednocześnie zobowiązuję/emy się do każdorazowego informowania Pośrednika Finansowego o zmianie adresu.
8. Upoważniam/my również Pośrednika Finansowego lub MFR do komisyjnego zniszczenia weksla/li w przypadku jego/ich nieodebrania w terminie 30 dni od daty całkowitej spłaty wszystkich należności wynikających z wyżej wymienionej umowy Poręczenia Uniwersalnego.

.....
(podpis/y osób reprezentujących MŚP oraz stempel/stemple firmowy/e MŚP)

Tożsamość w/w osób ustalono na podstawie dowodów osobistych podanych obok ich nazwisk. Podpisy w/w osoby złożyły w mojej obecności.

.....
(pieczętka imienna i podpis przyjmującego oświadczenie)

..... dnia

WEKSEL WŁASNY in blanco

.....
Miejsce i data wystawienia weksla

Dnia _____ zapłacę bez protestu za ten weksel własny na zlecenie
data płatności

Nazwa, adres siedziby, NIP, nr KRS wekslobiorcy (remitenta)

sumę _____ złotych.
suma pieniężna słownie

Płatny w _____
miejsce płatności weksla

pieczęć wystawcy

Czytelny podpis _____

Imię i nazwisko oraz PESEL _____

Stanowisko _____

Ustępuję na zlecenie _____

Czytelny podpis Pośrednika Finansowego _____

Imię i nazwisko oraz PESEL _____

Stanowisko _____