

**Załącznik nr 2 do Umowy Linii Finansowej z przeznaczeniem na  
zabezpieczenie Wkładu Własnego Partnera Finansującego w IF  
FEM 2021-2027**

Kraków, dnia \_\_\_\_\_ r.  
(miejsce i data wystawienia, miesiąc słownie)

**DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO**

Ja/my niżej podpisany/i  
Wystawca/y weksla 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)

Działając w imieniu:

\_\_\_\_\_

(dane Wystawcy)

składam/my do dyspozycji Małopolskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o. wpisanego do KRS pod nr 0000709209, NIP: 675 16 30 064, z siedzibą w Krakowie przy ul. Cystersów 9, 31-553 Kraków, weksel/weksle in blanco w ilości **... szt.** oraz oświadczam/y, że posiadacz tego weksla tj. Małopolski Fundusz Rozwoju Sp. z o.o. zwany dalej MFR w przypadku nieuregulowania w terminie przez

\_\_\_\_\_


(dane Wystawcy)

należności wynikających z Umowy Linii Finansowej nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_, zwanej dalej „Umową”, będzie uprawniony do wypełnienia weksla na kwotę tych należności oraz wszelkich należności ubocznych, w szczególności odsetek oraz wszelkich kosztów dochodzenia należności.

**Niniejszym, oświadczam/y, że:**

1. W załączeniu składam/y do dyspozycji MFR weksel/weksle własny *in blanco bez protestu* wystawiony/e jako zabezpieczenie wszelkich wskazanych wyżej zobowiązań wynikających z Umowy (dalej zwane „Zobowiązaniem”).
2. W przypadku, gdy jakiegokolwiek kwoty należne MFR z tytułu Zobowiązania nie zostaną spłacone pomimo upływu terminu ich wymagalności określonego w Umowie, niniejszym upoważniam/y MFR (lub inny podmiot uprawniony z Umowy) do wypełnienia

- weksła/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. MFR ma prawo opatrzyć weksel/weksle według swojego uznania, miejscem i datą wystawienia oraz płatności, przy jednoczesnym zawiadomieniu Wystawcy o dacie i miejscu wykupu weksła/weksli listem poleconym wysłanym co najmniej na 5 dni przed terminem płatności weksła/weksli na podany w niniejszej Deklaracji adres lub inny adres do doręczeń wskazany przez Wystawcę.
  4. Suma wekslowa będzie płatna na rachunek bankowy wskazany w zawiadomieniu, o którym mowa w pkt. 3 powyżej.
  5. MFR 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. MFR uprawniony jest do wydania weksła/weksli swoim następcom prawnym i/lub podmiotom, które wstąpią w prawa i obowiązki MFR. W takim przypadku nowy posiadacz weksła uprawniony będzie do uzupełnienia weksła na zasadach określonych w niniejszej deklaracji.
  6. Wypełniony weksel, posiadacz weksła/weksli będzie uprawniony przedstawić do zapłaty Wystawcy, a w przypadku nie zapłacenia sumy wekslowej w tym terminie, wystąpić o wydanie nakazu zapłaty.
  7. Jednocześnie zobowiązuję/emy się do każdorazowego informowania MFR o zmianie adresu.
  8. Upoważniam/y również MFR do komisijnego zniszczenia weksła/li w przypadku jego/ich nieodebrania w terminie 30 dni od daty całkowitej spłaty wszystkich należności wynikających z wyżej wymienionej Umowy Linii Finansowej.

  
*(podpis/y osób reprezentujących Wystawcę oraz stempel/stemple firmowy/e Wystawcy)*

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  
\_\_\_\_\_