



WEKSEL IN BLANCO

Miejsce wystawienia weksła:, data wystawienia weksła:, na
kwotę (oznaczenie cyfrowe):, data zapłaty:
....., zapłać (zapłacimy) bez protestu za ten sola weksel na
zlecenie:, sumę (słownie):
....., weksel płatny w:
.....

Podpis wystawcy weksła





....., dn.....

DEKLARACJA WEKSŁOWA WEKSLA „IN BLANCO”

Jako zabezpieczenie wykonania/należytego wykonania zobowiązań/wszelkich aktualnych i przyszłych roszczeń - wynikających z umowy o organizację subsydiowanego zatrudnienia, w ramach projektu pn.: „NEED FOR NEET 2” z dnia, (dalej także: „Umowa”) zawartej pomiędzy:

Fundacją Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia, z siedzibą w Sosnowcu (kod 41-205), ul. Mazowiecka 5, wpisaną do rejestru przedsiębiorców oraz rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144428, NIP 6292238414, REGON 277947710

którą reprezentuje:

.....

oraz

..... z siedzibą w (kod) przy ul., zarejestrowaną w KRS pod numerem..... przez Sąd Rejonowy....., NIP: ,REGON:

reprezentowaną przez:

.....

(zwany dalej: „Wystawcą weksła“)

– w załączeniu składam do dyspozycji Fundacji Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia weksel własny in blanco, wystawiony przez Wystawcę weksła, który Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia ma prawo wypełnić, w każdym czasie, w razie niewykonania/nienależytego wykonania/opóźnienia z jakimkolwiek świadczeniem (roszczeniem), do którego Wystawca weksła zobowiązany jest Umową. Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia ma prawo wypełnić weksel na kwotę odpowiadającą wysokości tego świadczenia (roszczenia) - do kwoty całości zadłużenia, powiększonej o należne odsetki oraz wszelkie koszty dochodzenia weksła, sumę weksłową, wpisać datę i miejsce wystawienia weksła oraz datę i miejsce zapłaty weksła – wedle swego uznania - oraz ewentualnie nazwę remitenta. Weksel będzie płatny w Sosnowcu, na rachunek bankowy wskazany przez Fundację Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia. Weksel zostanie opatrzony klauzulą „bez protestu”. Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia zawiadomi o wypełnieniu weksła Wystawcę weksła - listem poleconym, wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności weksła, na podane poniżej adresy:

.....
.....
.....

Nazwa, adres wystawcy weksła, pieczęć, podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksła





* Oświadczam, iż pozostaję uprawniony do działania w imieniu, jako umocowany, w tym do reprezentacji, składania i przyjmowania oświadczeń woli i wiedzy oraz do wystawienia weksła, jak i zawarcia deklaracji wekslowej:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

.....

Pesel:

.....

.....
Podpis

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksła po wykonaniu Umowy nr o organizację subsydiowanego zatrudnienia z dnia, której należytego wykonania stanowi zabezpieczenie oraz wypełnieniu wszelkich zobowiązań określonych w Umowie nr o organizację subsydiowanego zatrudnienia z dnia

