Załącznik nr… do Umowy o dofinansowanie CEF nr ……..…… z dnia ……

<Miejscowość> , <data>

DEKLARACJA WEKSLOWA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”
dla osób prawnych

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o dofinansowanie Numer ..... z dnia .....na realizację Projektu
<nr Umowy>
.....
.....
<tytuł Projektu>

realizowanego w ramach
CEF – Sektor Transportu

składam(-y) do dyspozycji Skarbu Państwa - Centrum Unijnych Projektów Transportowych weksel własny „in blanco” opatrzony klauzulą „bez protestu” oraz klauzulą „nie na zlecenie” podpisany przez osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu:.....,
<pełna nazwa Beneficjenta>

z siedzibą w ....., który to weksel Skarb Państwa - Centrum Unijnych Projektów Transportowych ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę przyznanego dofinansowania w wysokości…….…… EUR, liczoną według kursu wskazanego we wniosku o dofinansowanie, tj. …….. PLN wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto Beneficjenta do dnia zwrotu, powiększoną o uzasadnione koszty dochodzenia należności.

Skarb Państwa - Centrum Unijnych Projektów Transportowych ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania.

Weksel będzie płatny - po jego przedstawieniu – w Warszawie, na rachunek bankowy wskazany przez Skarb Państwa - Centrum Unijnych Projektów Transportowych.

Skarb Państwa - Centrum Unijnych Projektów Transportowych zawiadomi o powyższym:
.....
<pełna nazwa Beneficjenta>
listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Beneficjent powiadomi pisemnie Skarb Państwa - Centrum Unijnych Projektów Transportowych o zmianie adresu, wskazując adres pod którym weksel zostanie przedstawiony.

Jednocześnie .....
<pełna nazwa Beneficjenta>
zobowiązuję (-my) się do pisemnego informowania Skarbu Państwa – Centrum Unijnych Projektów Transportowych o każdej zmianie adresu.
W razie niedopełnienia powyższego obowiązku pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaję (-my) za doręczone.

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek Beneficjenta po upływie 5 lat od daty otrzymania przez Beneficjenta płatności końcowej lub po zakończeniu wszelkich czynności związanych z rozpoczętymi w tym okresie, w stosunku do Projektu: kontrolą, audytem, odwołaniem, sporem lub dochodzeniem roszczeń, jeżeli nie zostały one zakończone w ww. terminie – z zastrzeżeniem, że wypełnienie wszelkich zobowiązań i czynności, których termin przekracza okres 5 lat od daty płatności końcowej, nie warunkuje zwrotu lub zniszczenia weksla.

.....	.....
(Nazwa, adres wystawcy weksla)	*(pieczęć jednostki, czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla)*

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:
1. Imię, nazwisko, stanowisko/pełniona funkcja
Seria i nr dowodu osobistego
Pesel
Imiona rodziców
Miejsce urodzenia
Adres zameldowania

.....
(podpis)

2. Imię, nazwisko, stanowisko/pełniona funkcja
Seria i nr dowodu osobistego
Pesel
Imiona rodziców
Miejsce urodzenia
Adres zameldowania

.....
(podpis)