.....*(miejscowość)*[1],
dnia.....*(data)*

DEKLARACJA WEKSLOWA DO WEKSLA *IN BLANCO*

Od:
..... *(pełna nazwa Podmiotu składającego deklarację)*[2] z siedzibą w ....., adres: ....., wpisaną/-nym do rejestru *przedsiębiorców/stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej*[3] *Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS ....., wysokość kapitału zakładowego ..... zł (wpłacony w całości*[4]*)/rejestru.....*[5], NIP: ....., REGON: ....., dalej zwaną/-ym „**Podmiotem składającym deklarację**" lub „**Wystawcą weksla**",
reprezentowaną/-nym przez:[6]

1. Imię, nazwisko, stanowisko:.....
PESEL:.....
Adres miejsca zamieszkania:.....

2. Imię, nazwisko, stanowisko:[7].....
PESEL:.....
Adres miejsca zamieszkania:.....

Do:
Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa, NIP: 5252783949, REGON: 382836515, działającej na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych, dalej zwaną „**Wierzycielem wekslowym**".

§ 1

..... *<pełna nazwa Podmiotu składającego deklarację>*[8], niniejszym składa do dyspozycji Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie jeden (słownie: jeden) egzemplarz weksla własnego *in blanco* opatrzonego klauzulą „nie na zlecenie", z podpisem notarialnie poświadczonym, wraz z niniejszą deklaracją wekslową jako zabezpieczenie należytego wykonania wszelkich zobowiązań wynikających lub związanych z Umową nr ..... z dnia ..... r.[9] o dofinansowanie Projektu:.....
.....*<tytuł Projektu>*[10] wraz z jej późniejszymi

[1] Data i miejscowość muszą być zgodne z oświadczeniem notariusza przy poświadczaniu podpisu.
[2] Po wpisaniu pełnej nazwy Podmiotu składającego deklarację przypis zawarty w nawiasie należy usunąć. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze, ustawie lub akcie powołującym. Co do zasady pełna nazwa podmiotu obejmuje także jego formę prawną.
[3] Niewłaściwe skreślić.
[4] Wysokość wpłaconego kapitału zakładowego należy wykreślić w przypadku innych podmiotów niż spółka akcyjna.
[5] W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy usunąć poprzednie rejestry oraz wpisać pełne dane właściwego rejestru w tym dane podmiotu prowadzącego rejestr oraz nr pod jakim Podmiot składający deklarację jest w nim wpisany (jeżeli dotyczy).
[6] Wypełnić zgodnie z reprezentacją Podmiotu składającego deklarację, który składa deklaracje i weksel. W przypadku działania za pośrednictwem pełnomocnika, pełnomocnictwo do podpisania deklaracji i weksla wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i musi zawierać wyraźne upoważnienie do zaciągania zobowiązań wekslowych.
[7] Wykreślić jeśli występuje tylko jeden reprezentant Podmiotu składającej deklarację i weksel.
[8] Po wpisaniu pełnej nazwy Podmiotu składającego deklarację przypis zawarty w nawiasie należy usunąć. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze, ustawie lub akcie powołującym. Co do zasady pełna nazwa podmiotu obejmuje także jego formę prawną.
[9] W przypadku podpisania Umowy w różnych datach należy wpisać datę z oświadczenia (podpisu), które zostało złożone najpóźniej.
[10] Po wpisaniu tytułu Projektu przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

zmianami, zawartej pomiędzy Wierzycielem wekslowym a Podmiotem składającym deklarację oraz .....[11], dalej zwaną „**Umową**".

§ 2

1. Wierzyciel wekslowy ma prawo według własnego uznania:
   1) wypełnić weksel, w okresie realizacji Projektu oraz w okresie 5 lat od dnia zakończenia realizacji Projektu (również w przypadku rozwiązania Umowy, wypowiedzenia jej lub odstąpienia od niej, w całości lub w części), w przypadku gdy jakiekolwiek kwoty należne Wierzycielowi wekslowemu wynikające z Umowy, o której mowa w § 1 deklaracji lub z nią związane, nie zostaną zapłacone przez Podmiot składający deklarację pomimo upływu terminu ich wymagalności. Weksel może być wypełniony do sumy 110% kwoty przyznanego dofinansowania, obejmującej m.in. otrzymaną kwotę dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera konsorcjum do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z wszelkimi udokumentowanymi kosztami, opłatami i wydatkami, w tym poniesionymi w związku z dochodzeniem którejkolwiek z wyżej wymienionych kwot od Podmiotu składającego deklarację;
   2) opatrzyć weksel datą i miejscem wystawienia;
   3) opatrzyć weksel datą i miejscem płatności;
   4) opatrzyć weksel klauzulą „bez protestu";
   5) opatrzyć weksel wszelkimi ustawowymi elementami innymi niż wskazane powyżej.
2. Wierzyciel wekslowy zawiadomi o powyższym oraz wezwie do wykupu weksla Podmiot składający deklarację listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru wysłanym na co najmniej 7 dni przed terminem płatności na adres, o którym mowa w § 3 niniejszej deklaracji, chyba że Podmiot składający deklarację powiadomi Wierzyciela wekslowego o zmianie podanego adresu zgodnie z § 3. Weksel będzie płatny na rachunek bankowy Agencji Badań Medycznych.

§ 3

Podmiot składający deklarację zobowiązuje się do poinformowania Wierzyciela wekslowego o każdej zmianie adresu z odpowiednim wyprzedzeniem. Pismo doręczone na adres: ..-... ....., ul. ..... *<adres do korespondencji wskazany przez Podmiot składający deklarację>*[12] albo zwrócone przez urząd pocztowy z adnotacją: "nie podjęto w terminie", "adresat wyprowadził się" lub inne podobne, albo dwukrotne awizo korespondencji pod ostatnim wskazanym przez Podmiot składający deklarację adresem będzie uważane za skuteczne doręczenie korespondencji.

§ 4

Podmiot składający deklarację niniejszym upoważnia Agencję Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie do zniszczenia deklaracji wekslowej oraz weksla po zrealizowaniu zobowiązań wynikających z Umowy (oraz wadliwych lub nieaktualnych dokumentów zastąpionych prawidłowymi zabezpieczeniami) po upływie 30 dni od dnia wysłania wezwania do obioru deklaracji wekslowej oraz weksla (lub wadliwych/nieaktualnych dokumentów zastąpionych

[11] Należy wskazać pełne dane wszystkich pozostałych podmiotów zawierających Umowę, w tym wyraźnie oznaczyć Lidera konsorcjum.
[12] Po wpisaniu adresu do korespondencji przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

prawidłowymi zabezpieczeniami) w siedzibie Agencji Badań Medycznych przesłanego na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych lub za pośrednictwem listu poleconego na adres, o którym mowa w § 3 niniejszej deklaracji, chyba że Podmiot składający deklarację powiadomi Agencję Badań Medycznych o zmianie adresu z odpowiednim wyprzedzeniem.

.....	.....
(pieczątka firmowa zawierająca pełną nazwę Wystawcy weksla/pełna nazwa Wystawcy weksla[13])	*(podpis Wystawcy weksla/osoby reprezentującej Wystawcę weksla i pieczątka imienna)*
	.....
	(podpis Wystawcy weksla/osoby reprezentującej Wystawcę weksla i pieczątka imienna)[14]

[13] Należy przystawić pieczątkę zawierającą pełną nazwę Wystawy weksla lub wpisać pełną nazwę Wystawcy weksla. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze lub akcie powołującym.
[14] Wykreślić jeśli występuje tylko jeden reprezentant Podmiotu składającej deklarację.

WEKSEL WŁASNY IN BLANCO

.....
(data i miejsce wystawienia weksla)

Na.....
(kwota liczbowo)

Zapłacę za ten weksel na rzecz **Agencji Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, ale nie na jej zlecenie, sumę

.....

.....
(kwota liczbowo oraz słownie)

Płatny dnia.....
(data płatności)

w: .....
(miejsce płatności)

Wystawca weksla:

.....
(pieczątka firmowa zawierające pełną nazwę Wystawcy weksla oraz nr NIP, nr REGON lub nr KRS /pełna nazwa Wystawcy weksla oraz nr NIP, nr REGON lub nr KRS)

.....
(podpis Wystawcy weksla/osoby reprezentującej Wystawcę weksla i pieczątka imienna)

.....
*(podpis Wystawcy weksla/osoby reprezentującej Wystawcę weksla i pieczątka imienna)***

*) Wystawca weksla uzupełnia jedynie pola zaznaczone kolorem szarym, pola puste (wykropkowane) należy pozostawić niewypełnione, pola te będzie wypełniał Wierzyciel wekslowy. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze, ustawie lub akcie powołującym. Co do zasady pełna nazwa podmiotu obejmuje także jego formę prawną.
**) Wykreślić lub pozostawić puste jeśli występuje tylko jeden reprezentant Wystawcy weksla.