… … … … …, dnia … … … … … … … … r.

**DEKLARACJA WEKSLOWA**

W załączeniu składam do dyspozycji [*nazwa beneficjenta*]… … … … … … … … … … … … … … … … … … … z siedzibą w … … … … … … … … … … … … weksel własny in blanco z mojego wystawienia, który [*nazwa beneficjenta*] … … … … … … … … … … … … … … … … … … ma prawo wypełnić w każdym czasie w wypadku naruszenia warunków umowy zawartej w dniu … … … … … … … … … … … r. na sumę odpowiadającą pełnemu zobowiązaniu finansowemu wobec

[*nazwa beneficjenta*] … … … … … … … … … … … … … … … … … … , włącznie z przysługującymi odsetkami i innymi kosztami.

[*nazwa beneficjenta*]… … … … … … … … … … … … … … … … … … ma prawo opatrzyć weksel klauzulą „bez protestu” i datą płatności według uznania, zawiadamiając mnie telefaksem, telegrafem, pocztą elektroniczną lub listem poleconym. Zawiadomienie to powinno być wysłane najpóźniej 7 dni przed datą płatności. Jako miejsce płatności weksla wskazuję siedzibę … … … … … … … … … … … … … … … w… … … … … … … … … … … … ul. … … … … … … … … … … … … nr … … .

Niniejsza deklaracja obejmuje weksel wystawiony przeze mnie w dniu … … … … … … r.

Wystawca weksla:

… … … … … … … … … … … … … … … … … … , zamieszkały w … … … … … … … … … … … … … … … … … (kod pocztowy: … … … … … … …) przy ul. … … … … … … … … … … … … … … … … … … , legitymujący się dowodem osobistym serii … … … … … … … … … … … … … … … … … … numer … … … … … … … … … … … … … … … … … … wydanym przez … … … … … … … … … … … … … … … … … …

|  |
| --- |
| … … … … … … … …  |
| *(imię i nazwisko)*… … … … … … …  |
| *(podpis)* |

Poręczyciel:

Poręczam weksel własny in blanco wystawiony przez … … … … … … … … … … … … … … … … … … i wyrażam zgodę na jego wypełnienie przez … … … … … … … … … … … … … … … … … … w sposób określony powyżej.

… … … … … … … … … … … … … … … … … … , zamieszkały w … … … … … … … … … … … … … … … … … (kod pocztowy: … … … … … … …) przy ul. … … … … … … … … … … … … … … … … … … , legitymujący się dowodem osobistym serii … … … … … … … … … … … … … … … … … … numer … … … … … … … … … … … … … … … … … … wydanym przez … … … … … … … … … … … … … … … … … …

|  |
| --- |
| … … … … … … … … |
| *(imię i nazwisko)* |
| … … … … … … … … |
| *(podpis)* |

[*nazwa beneficjenta*] … … … … … … … … … … … … … … … … … … przyjmując opisany powyżej weksel własny in blanco oświadcza, że wypełni go i przedstawi do zapłaty zgodnie z warunkami niniejszej Deklaracji. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy zawartej w dniu … … … … … … … … … … … … …r.

[*nazwa beneficjenta*] … … … … … … … … … … … … … … … … … … zwróci weksel wystawcy niezwłocznie po dokonaniu ostatecznego rozliczenia zobowiązań wynikających z powołanej umowy, które to rozliczenie zostanie stwierdzone protokołem podpisanym przez obie strony.

W imieniu … … … … … … … … … … … … …:

|  |
| --- |
| … … … … … … … … … |
| *(imię i nazwisko)* |
| … … … … … … … … |
| *(podpis)* |