

WEKSEL IN BLANCO

..... (miejsowość), dnia r. na złotych

..... (data) zapłacimy za

ten weksel

sumę (w złotych słownie) bez protestu.

Płatny (miejsowość)

WYSTAWCA

.....
(pieczętka Wystawcy)

.....
(pieczętka i podpis osoby
reprezentującej Wystawcę)

DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO

1. Oświadczenie Wystawcy weksla własnego in blanco:

nizej podpisany Wystawca weksla własnego in blanco:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, z siedzibą: 98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, wpisany do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem 0000022938 w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, nr REGON 000310143, nr NIP 832-17-89-610, którego przy niniejszej czynności reprezentuje:

Dyrektor – Janusz Ałachowicz

Zwany dalej **Wystawcą**

Oświadcza, że celem zabezpieczenia roszczeń powstałych z tytułu umowy pożyczki nr z dn.

W stosunku do:

Remitenta:

.....
.....

składa do dyspozycji weksel własny in blanco z klauzulą „bez protestu”.

2. Uprawnienia Remitenta co do sposobu wypełnienia weksla:

Wystawca weksla upoważnia Remitenta do wypełnienia weksla In blanco w każdym czasie na sumę odpowiadającą kwocie wymagalnego zadłużenia Wystawcy względem Remitenta łącznie z odsetkami z tytułu zawartej z Wystawcą umowy pożyczki nr z dnia

Remitent może wypisać datę i miejsce wystawienia weksla, a także opatrzyć go datą płatności według własnego uznania z uwzględnieniem, iż Wystawca zobowiązany będzie do uregulowania należności w terminie wskazanym w zawiadomieniu o wypełnieniu weksla. Remitent o fakcie wypełnienia weksla ma obowiązek powiadomić Wystawcę listem poleconym, wzywając go jednocześnie do jego wykupu terminie nie dłuższym niż 14 dni od zawiadomienia. Remitent nie może indosować weksla, ani w inny sposób cedować praw z tego weksla na osoby trzecie.

WYSTAWCA

.....
(pieczęćka Wystawcy)

.....
(pieczęćka i podpis osoby reprezentującej Wystawcę)