

Załącznik nr 10 do Umowy

Miejscowość, data

## DEKLARACJA WEKSLOWA

### dla osób prawnych / jednostek organizacyjnych niebędących osobami prawnymi

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy akceleracyjnej nr

.....

<nr Umowy>

Projektu .....

<tytuł Projektu>

finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027 w ramach **działania 2.28 Startup Booster Poland – Smart Up** w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Pomorskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej Sp. z o.o. weksel własny in blanco podpisany przez osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu:

.....

<pełna nazwa Startupu>

z siedzibą w .....

<miejscowość, adres>

który Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna Sp. z o.o. ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zwrotu oraz odsetkami bankowymi narosłymi na rachunku bankowym do obsługi zaliczki.

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna Sp. z o.o. ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania. Weksel będzie płatny w Gdańsku na rachunek bankowy wskazany przez Pomorską Specjalną Strefę Ekonomiczną Sp. z o.o..

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna Sp. z o.o. zawiadomi o powyższym:

.....

<pełna nazwa Startupu>

listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany w niniejszej deklaracji adres Startupu, chyba że Startup powiadomi na piśmie Pomorską Specjalną Strefę Ekonomiczną Sp. z o.o. o zmianie adresu.

Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

.....

(pieczęć Startupu)

.....

(Czytelne podpisy osób  
upoważnionych do wystawienia weksla)

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:**

1. Imię, nazwisko, stanowisko:

Seria i nr dowodu osobistego

PESEL:

Imiona rodziców:

.....

Miejsce urodzenia:

*(podpis)*

Adres miejsca zamieszkania:

2. Imię, nazwisko, stanowisko:

Seria i nr dowodu osobistego

PESEL:

Imiona rodziców:

.....

Miejsce urodzenia:

*(podpis)*

Adres miejsca zamieszkania:

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na zasadach określonych w umowie o dofinansowanie, której należytego wykonania stanowi zabezpieczenie, po wypełnieniu wszelkich zobowiązań określonych w tej umowie.