

**UCHWAŁA Nr 1374 / 06**  
**Zarządu Województwa Świętokrzyskiego**  
**z dnia 15 lutego 2006 r.**

**w sprawie przyjęcia wzorów „Deklaracji do weksła in blanco” oraz “Umowy cesji praw z polisy ubezpieczeniowej na życie” (kapitałowej) na potrzeby zabezpieczenia przez Beneficjenta prawidłowej realizacji umowy o dofinansowanie projektu w ramach Działań 2.2, 2.5, 2.6 Priorytetu II i Działania 3.4 Priorytetu III Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego.**

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1590 z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Przyjmuje się wzór „Deklaracji do weksła in blanco” wraz z oświadczeniem poręczyciela i współmałżonka, na potrzeby zabezpieczenia przez Beneficjenta prawidłowej realizacji umowy o dofinansowanie projektu w ramach Działań 2.2, 2.5, 2.6 Priorytetu II i Działania 3.4 Priorytetu III Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszej Uchwały.

**§ 2**

Przyjmuje się wzór „Umowy cesji praw z polisy ubezpieczeniowej na życie” ( kapitałowej) wraz z oświadczeniem współmałżonka cedenta i powiadomieniem zakładu ubezpieczeń, na potrzeby zabezpieczenia przez Beneficjenta prawidłowej realizacji umowy o dofinansowanie projektu w ramach Działań 2.2, 2.5, 2.6 Priorytetu II i Działania 3.4 Priorytetu III Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, stanowiący Załącznik Nr 2 do niniejszej Uchwały.

**§ 3**

Traci moc § 1 Uchwały Nr 1112/05 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 27 lipca 2005 r. w sprawie przyjęcia wzorów „Deklaracji wystawcy weksła in blanco” oraz „Umowy poręczenia” na potrzeby zabezpieczenia przez Beneficjenta prawidłowej realizacji umowy o dofinansowanie projektu w ramach Działań 2.2, 2.5, 2.6 Priorytetu II i Działania 3.4 Priorytetu III Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wicemarszałek  
Województwa Świętokrzyskiego

*Józef Kwiecień*

## DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO

W załączeniu składam(y) do dyspozycji Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, weksel in blanco, szt. 1, podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu

.....  
(pełna nazwa Beneficjenta)

na zabezpieczenie wykonania przeze mnie (nas) umowy nr..... z dnia..... o dofinansowanie w kwocie.....zł. (słownie:..... złotych projektu (tytuł Projektu)..... w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego 2004-2006 przyjętego Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 1 lipca 2004r. w sprawie przyjęcia Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego 2004-2006 (Dz. U. Nr 166, poz.1745).

Województwo Świętokrzyskie w Kielcach ma prawo wypełnić weksel w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie dofinansowania powiększonej o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanego lub pobranego dofinansowania oraz koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego dofinansowania, jeżeli na podstawie wniosków o płatność, sprawozdań z realizacji lub czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Beneficjent wykorzystał całość lub część dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, bez zachowania obowiązujących procedur, lub pobrał dofinansowanie nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

Weksel ten należy opatrzyć klauzulą „bez protestu”, datą i miejscem płatności według własnego uznania, zawiadamiając mnie (nas) listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

(pełna nazwa Beneficjenta, może być pieczęć z adresem)

List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności. Nieodebranie zawiadomienia nie wstrzymuje dalszych czynności Województwa Świętokrzyskiego.

Zobowiązujemy się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie naszych adresów.

Koszty opłaty skarbowej od weksla ponosi wystawca weksla.

Przyjmuję do wiadomości że Województwo Świętokrzyskie powiadomi mnie (nas) o możliwości odbioru weksla po ostatecznym rozliczeniu umowy o dofinansowanie projektu, lecz nie wcześniej niż po zaakceptowaniu przez Instytucję Zarządzającą „Zestawienia i poświadczenia wydatków oraz wniosku o refundację od Instytucji Pośredniczącej do Instytucji Zarządzającej”. W przypadku nieodebrania weksla w terminie 3 miesięcy od daty powiadomienia o możliwości jego odbioru wyrażam zgodę na jego protokolarne zniszczenie. Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. ....  
Imię, nazwisko, pełniona funkcja

.....  
**Zam** PESEL

2. ....  
Imię, nazwisko, pełniona funkcja

.....  
**Zam** PESEL

.....  
podpis (y) wystawcy weksla (także pieczęć, jeśli osoba prawna)

**\*Poręczyciel 1**

Oświadczam, że poręczyłem(am) za wystawcę weksła własnego in blanco

.....  
(imię, nazwisko, adres, PESEL lub nazwa i siedziba wystawcy weksła)

i wyrażam zgodę na treść powyższej deklaracji .

W razie wypełnienia weksła przez Województwo Świętokrzyskie winno ono zawiadomić mnie o tym, na równi z wystawcą weksła, na 7 dni przed terminem płatności pod niżej wskazanym adresem. Zobowiązuję się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego adresu.

.....  
(imię i nazwisko, PESEL lub nazwa firmy oraz dokładny adres poręczyciela)

.....  
podpis poręczyciela (także pieczęć  
w przypadku osoby prawnej)

\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie poręczenia wekslowego przez mojego małżonka.....na warunkach opisanych w niniejszej deklaracji (nie dotyczy jeśli małżonkiem poręczyciela jest wystawca weksła lub poręczycielem jest osoba prawna).

.....  
(imię, nazwisko, PESEL )

.....  
podpis małżonka poręczyciela

**\*Poręczyciel 2**

Oświadczam, że poręczyłem(am) za wystawcę weksła własnego in blanco

.....  
(imię, nazwisko, adres, PESEL lub nazwa i siedziba wystawcy weksła)

i wyrażam zgodę na treść powyższej deklaracji .

W razie wypełnienia weksła przez Województwo Świętokrzyskie winno ono zawiadomić mnie o tym, na równi z wystawcą weksła, na 7 dni przed terminem płatności pod niżej wskazanym adresem. Zobowiązuję się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego adresu.

.....  
(imię i nazwisko, PESEL lub nazwa firmy oraz dokładny adres poręczyciela)

.....  
podpis poręczyciela (także pieczęć  
w przypadku osoby prawnej)

\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie poręczenia wekslowego przez mojego małżonka..... na warunkach opisanych w niniejszej deklaracji (nie dotyczy jeśli małżonkiem poręczyciela jest wystawca weksła lub poręczycielem jest osoba prawna).

.....  
(imię, nazwisko, PESEL )

.....  
podpis małżonka poręczyciela

UMOWA CESJI PRAW Z POLISY UBEZPIECZENIOWEJ NA ŻYCIE

W dniu ..... w Kielcach pomiędzy:

Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3, jako Cesjonariuszem, pełniącym rolę Instytucji Wdrażającej, zwanym dalej Instytucją Wdrażającą, reprezentowanym przez:

- 1) ..... – Marszałka Województwa Świętokrzyskiego,
- 2) ..... – Wicemarszałka Województwa Świętokrzyskiego,

a. ....  
(imię i nazwisko, zam., nr PESEL)

zwanym dalej Cedentem

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Instytucja Wdrażająca oświadcza, że w dniu..... zawarła umowę nr..... o dofinansowanie Projektu .....(nr i nazwa) w ramach Priorytetu.... (nr i nazwa) Działania.....(nr i nazwa) z .....(nazwa i adres Beneficjenta), w wyniku której przyznała Beneficjentowi dofinansowanie w formie dotacji na realizację projektu w kwocie.....(cyfrowo i słownie).

Dofinansowanie to powiększone o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanego lub pobranego dofinansowania oraz koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego dofinansowania, jeżeli na podstawie wniosków o płatność, sprawozdań z realizacji lub czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Beneficjent wykorzystał całość lub część dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, bez zachowania obowiązujących procedur, lub pobrał dofinansowanie nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi na rachunek Instytucji Wdrażającej.

2. Ilekroć w niniejszej umowie jest mowa o Beneficjencie należy przez to rozumieć podmiot, z którym Instytucja Wdrażająca zawarła umowę, o której mowa w ust. 1.

§ 2

Cedent oświadcza, że zapoznał się z treścią umowy o dofinansowanie projektu i w celu zabezpieczenia wiarygodności Instytucji Wdrażającej, o której mowa w § 1, przelewa na rzecz Instytucji Wdrażającej wszelkie swoje wiarygodności wobec

.....  
(nazwa Towarzystwa Ubezpieczeń Na Życie)

zwanego dalej Zakładem Ubezpieczeń, przysługujące Mu na podstawie umowy ubezpieczenia na życie, potwierdzonej polisą ubezpieczeniową nr ....., z dnia.....

Niniejszą umową objęte są w szczególności wiarygodności przysługujące Cedentowi wobec Zakładu Ubezpieczeń z tytułu jej rozwiązania oraz dożycia przez Cedenta oznaczonego w umowie wieku.

§ 3

Na podstawie niniejszej umowy Instytucja Wdrażająca staje się w okresie jej obowiązywania, jedynym uprawnionym do odbioru świadczeń należnych Cedentowi z tytułu polisy określonej w § 2, z zastrzeżeniem, że dofinansowanie udzielone Beneficjentowi stało się wymagalne i nie zostało w wyznaczonym przez Instytucję Wdrażającą terminie uregulowane przez

Beneficjenta. Z chwilą spłaty wszelkich zobowiązań Beneficjenta z tytułu umowy o dofinansowanie wymienionej w § 1, wierzytelność wskazana w § 2 w zakresie nie wykorzystanym przez Instytucję Wdrażającą przechodzi na Cedenta, o czym Instytucja Wdrażająca niezwłocznie powiadomi Zakład Ubezpieczeń.

#### § 4

Przez okres obowiązywania umowy, Cedent zobowiązany jest do opłacania składek z tytułu umowy ubezpieczenia na życie, o której mowa w § 2 oraz do jej kontynuowania, co najmniej na dotychczasowych warunkach i utrzymanie sumy ubezpieczeniowej na poziomie zabezpieczającym należności Instytucji Wdrażającej do czasu ostatecznego rozliczenia umowy o dofinansowanie projektu, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, lecz nie wcześniej niż po zaakceptowaniu przez Instytucję Zarządzającą „Zestawienia i poświadczenia wydatków oraz wniosku o refundację od Instytucji Pośredniczącej do Instytucji Zarządzającej”.

#### § 5

Instytucja Wdrażająca przyjmuje przelew praw do odszkodowań wynikających z polisy określonej w § 2.

#### § 6

Instytucja Wdrażająca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Cedenta listem poleconym o nie wykonaniu przez Beneficjenta zobowiązań wynikających z umowy o dofinansowanie projektu (o ile Cedentem jest inny podmiot niż Beneficjent).

#### § 7

Cedent zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia według załączonego wzoru Zakładu Ubezpieczeń o dokonanym przelewie i przedłożenia w Instytucji Wdrażającej potwierdzenia przyjęcia do wiadomości tego przelewu przez Zakład Ubezpieczeń.

#### § 8

Cedent zobowiązuje się do dopełnienia wszystkich wymogów stawianych przez Zakład Ubezpieczeń warunkujących wypłatę odszkodowania

#### § 9

Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem otrzymania przez Instytucję Wdrażającą pisemnego potwierdzenia Zakładu Ubezpieczeń o przyjęciu do wiadomości treści niniejszej umowy.

#### § 10

Niniejsza umowa nie rodzi podstaw do ewentualnych roszczeń z tytułu jej zawarcia przez Cedenta, a także przez Zakład Ubezpieczeń w stosunku do Instytucji Wdrażającej.

#### § 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 12

Umowa niniejsza wolna jest od podatku od czynności cywilnoprawnych.

#### § 13

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zakład Ubezpieczeń, a po jednym każda ze stron.

PODPIS CEDENTA:

.....

Oświadczenie współmałżonka Cedenta:

Niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie Cesji praw z polisy ubezpieczeniowej przez mojego małżonka .....oraz na zobowiązania wynikające z niniejszej umowy.

.....

..

(imię, nazwisko, PESEL współmałżonka Cedenta)

PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA CEDENTA:

.....

INSTYTUCJA WDRAŻAJĄCA:

.....

.....

**Zawiadomienie Zakładu Ubezpieczeń o cesji praw z tytułu umowy ubezpieczenia na życie**

.....

(nazwisko , adres Cedenta)

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

( nazwa i adres Zakładu Ubezpieczeń)

Niniejszym zawiadamiam, że Umową cesji praw z polisy ubezpieczeniowej na życie z dnia .....przełałem/am wierzytelności przysługujące mi z tytułu Umowy ubezpieczenia na życie, potwierdzonej polisą ubezpieczeniową nr .....na rzecz Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3, w celu zabezpieczenia ..... prawidłowej realizacji Umowy nr .....

W związku z powyższym proszę o przekazanie wszelkich ewentualnych wypłat należnych mi z tytułu umowy ubezpieczenia na rzecz Województwa Świętokrzyskiego.

Uprzejmie proszę o potwierdzenie przyjęcia do wiadomości i realizacji postanowień wynikających z powyżej opisanej cesji, której 1 egzemplarz załączam.

.....  
(Cedent)

Potwierdzamy przyjęcie do wiadomości i realizacji postanowienia umowy cesji praw z polisy ubezpieczenia na życie nr ..... na rzecz Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3.

.....  
(stempel firmowy, data oraz podpisy w imieniu Zakładu Ubezpieczeń)