Diputación de Burgos

MODELO DE
CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN

Certificado número_____(1)_____
(en adelante asegurador), con domicilio en_____calle _____ y C.I.F. _____
debidamente representado por don (2) _____
_____con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento.

A S E G U R A

A (3)_____NIF/CIF _____
en concepto de tomador del seguro, ante (4) _____
en adelante asegurado, hasta el importe de (5) _____ euros, en los términos y condiciones establecidos en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, normativa de desarrollo y pliego de cláusulas administrativas particulares por la que se rige el contrato (6)_____en concepto de garantía (7)_____
para responder de las obligaciones, penalidades y demás gastos que se pudieran derivar conforme a las normas y demás condiciones administrativas precitadas frente al asegurado.

El asegurador declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el artículo 57.1 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no dará derecho al asegurador a resolver el contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida, ni esté liberado de su obligación, caso de que el asegurador deba hacer efectiva la garantía.

El asegurador no podrá oponer al asegurado las excepciones que puedan corresponderle contra el tomador del seguro.

El asegurador asume el compromiso de indemnizar al asegurado al primer requerimiento de la Diputación Provincial de Burgos, en los términos establecidos en la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público, y normas de desarrollo, así como en los términos y condiciones establecidos en las normas de Régimen Local.

Diputación de Burgos

MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que (4) _____ o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en el la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público, legislación complementaria y de Régimen Local, siguiéndose para su realización, en su caso, la vía administrativa de apremio de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Recaudación.

En_____a_____de_____de _____

Fdo.(8): _____

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA DIPUTACIÓN DE BURGOS

PROVINCIA: **FECHA:** **NÚMERO O CÓDIGO:**

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL MODELO

(1) Se expresará la razón social completa de la entidad aseguradora.
(2) Nombre y apellidos del Apoderado o Apoderados.
(3) Nombre de la persona asegurada.
(4) La Excma. Diputación Provincial de Burgos.
(5) Importe en letras por el que se constituye el seguro
(6) Identificar individualmente de manera suficiente (naturaleza, clase, etc.) el contrato en virtud del cual se presta su caución.
(7) Expresar la modalidad de seguro de que se trata, provisional, definitiva, etc
(8) Nombre Apellidos y Firma del Asegurador