

MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN

Certificado número (1)..... (en adelante, asegurador), con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en calle/plaza/avenidacódigo postal..... localidad..... y C.I.F.debidamente representada por D./D.^a (2) con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de La verificación de la representación que se reseña en la parte inferior de este documento, (4)

ASEGURA

A (3), CIF/NIF, con domicilio en.....en concepto de tomador del seguro y promotor del expediente nº.....relativo a(indicar el objeto de la solicitud de licencia) en..... (indicar localización de la finca) ante el Excmo. Ayuntamiento de Murcia, en adelante asegurado, por la cantidad total de (importe de la obligación afianzada, a consignar en letra) de cuya cantidad responde la entidad aseguradora en forma solidaria y sin que pueda utilizar el beneficio de excusión a que se refiere el art. 1830 del Código Civil, para responder de:

La reparación de posibles daños o desperfectos que puedan causar en vías o servicios públicos por importe de euros

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 éste 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 Caja Municipal de Garantías y Depósitos del Ayuntamiento de Murcia.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que el Excmo. Ayuntamiento de Murcia, o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución.

.....(Lugar y fecha)

.....(firma asegurador)

(4) bastanteo por una Admón. Pública

(1) Se expresará la razón social completa de la entidad aseguradora

(2) Nombre y apellidos del apoderado o apoderados

(3) Nombre y apellidos o razón social del asegurado