



MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN

Certificado número (1)

(en adelante, asegurador), con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en calle/plaza/avenida _____, C.P. debidamente representada por D.(2) _____ con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación realizada por el Servicio Jurídico de la Consejería de Hacienda, y que declara que aquella cumple los requisitos establecidos en los artículos 19 y 20 del Reglamento de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

ASEGURA

A(3) _____ NIF/CIF _____, en concepto de tomador del seguro, ante (4) _____ (en adelante asegurado) , hasta el importe de euros (5) _____ , en concepto de _____ garantía (6) _____ , para responder de las obligaciones, penalidades y demás gastos que se puedan derivar frente al asegurado de (7) _____

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 de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, con sujeción a los términos previstos en (norma en virtud de la cual se deposita la garantía) _____, en sus normas de desarrollo si las hay, y en la normativa reguladora de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que (8) _____ o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación devolución, de acuerdo con la normativa arriba citada.

En _____, a ____ de _____ de

Firma (del asegurador)

Verificación de la representación y de la extensión de la garantía en la forma reglamentaria
 Murcia, a
 El jefe de la Unidad (firma y sello)
 Fdo:

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero "Gestión Tributaria y de Recaudación" con la exclusiva finalidad de la gestión tributaria y recaudatoria de la Comunidad de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es la Agencia Tributaria de la Región de Murcia, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.



- 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.- Comunidad Autónoma, Organismo Autónoma, Ente Público
- 5.- Importe en letras por el que se constituye el seguro
- 6.- Expresar la modalidad de seguro de que se trata, provisional, definitiva, etc.
- 7.- Identificar individualmente de manera suficiente (naturaleza, clase, etc.) el contrato en virtud del cual se presenta la caución.
- 8.- Comunidad Autónoma, Organismo Autónoma, Ente Público.