

**DIPUTACION DE LEON- MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCION**

**CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCION Nº:**

La entidad (razón social completa de la entidad aseguradora) .....  
CIF .....con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en la calle /plaza /  
avenida.....C.P. ....  
debidamente representada por D. (nombre y apellidos de los Apoderados) .....  
.....con NIF.....con  
poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo de ponderes que se reseña en la parte  
inferior de este documento

**ASEGURA**

A: (nombre y apellidos o razón social del avalado) ... **EMPRESAS Y PARTICULARES**  
.....  
..... CIF .....en concepto de Tomador del Seguro  
ante la EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE LEON, en adelante Asegurado, hasta el importe total de (en letra)  
.....  
euros (en cifra) .....  
en los términos y condiciones establecidos en la **Ley 9/2017, de 8 de noviembre de contratos del Sector Público,**  
**por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del**  
**Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE de 26 de febrero de 2014,** normativa de desarrollo y pliegos de cláusulas  
administrativas particulares por la que se rige el contrato(detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el  
garantizado, señalar tipo de garantía: provisional o definitiva)  
.....  
en concepto de **GARANTIA DEFINITIVA**, para responder de las obligaciones y penalidades y demás gastos que se  
puedan derivar conforme a las normas y demás condiciones administrativas precitadas frente al Asegurado.

El asegurado 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  
este quedara extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida, ni este 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 EXCMA. DIPUTACION  
PROVINCIAL DE LEON, en los términos previstos en la **Ley 9/2017, de 8 de noviembre de contratos del Sector**  
**Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y**  
**del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE de 26 de febrero de 2014.**

El presente Seguro de Caucción estará en vigor hasta que la EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE LEÓN, o quien  
en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice su cancelación o devolución de acuerdo con lo establecido  
en la **Ley 9/2017, de 8 de noviembre de contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento**  
**jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE de 26 de**  
**febrero de 2014.**

Lugar y fecha.....

Sello y razón social de la entidad

Firma de los Apoderados

VERIFICACION DE LA REPRESENTACION POR LA ASESORIA JURIDICA DE LA CGD O ABOGACIA DEL ESTADO		
Provincia:	Fecha:	Número o Código: