

MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN

CERTIFICADO Y POLIZA NÚMERO

(La entidad aseguradora)¹ _____ (en adelante aseguradora), CIF _____, con domicilio en² _____, debidamente representada por D³. _____, NIF _____, con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento⁴.

ASEGURA

A⁵ _____, con CIF/NIF _____, en concepto de tomador del seguro, ante la GERENCIA DE URBANISMO Y MEDIO AMBIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SEVILLA con CIF P9109105H en adelante asegurada, hasta el importe total de⁶ _____ euros (_____ euros), en los términos y condiciones establecidos en la Ley de Contratos del Sector Público, para responder de las obligaciones siguientes: CORRECTA GESTION DE RESIDUOS, SEGUN LO PREVISTO EN LA ORDENANZA MUNICIPAL, de las actuaciones seguidas en el expediente (indicar nº de expte. de la licencia o declaración responsable y objeto de la obra o instalación) _____ conforme a la liquidación número _____, ante la Gerencia de Urbanismo y Medio Ambiente del Excmo. Ayuntamiento de Sevilla.

La aseguradora 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 a la aseguradora a resolver el contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura de la aseguradora suspendida, ni ésta liberada de su obligación en el caso de que deba hacer efectiva la garantía.

La aseguradora no podrá oponer a la asegurada las excepciones que puedan corresponderle al tomador del seguro.

La aseguradora asume el compromiso de indemnizar a la asegurada al primer requerimiento de la GERENCIA DE URBANISMO Y MEDIO AMBIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SEVILLA, en los términos previstos en la Ley de Contratos del Sector Público y normas de desarrollo.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que la GERENCIA DE URBANISMO Y MEDIO AMBIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SEVILLA, o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos del Sector Público y normativa concordante.

En Sevilla, a ____ de _____ de _____

Firma digital del/ de los apoderado/s

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

ORGANISMO VERIFICADOR ⁷	Fecha	Código Seguro de Verificación ⁸

¹ Se expresará la razón social completa de la entidad aseguradora

² Las entidades extranjeras autorizadas para operar en España sin establecimiento permanente harán constar, expresamente, su número de inscripción en el Registro de Entidades supervisadas por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, del Ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital.

³ Nombre y apellidos del apoderado o apoderados.

⁴ VIGENCIA VERIFICACIÓN DE REPRESENTACIÓN: la vigencia máxima no podrá superar los cinco años, a contar desde la fecha de la verificación por los Servicios Jurídicos del Ayuntamiento de Sevilla o por los de su Gerencia de Urbanismo y Medio Ambiente.

⁵ Nombre de la persona asegurada

⁶ Importe, en letra y cifra, por el que se constituye el seguro.

⁷ Indicar a que organismo pertenecen los Servicios Jurídicos que realizaron la verificación: **únicamente se admiten las efectuadas por el Ayuntamiento de Sevilla o por su Gerencia de Urbanismo y Medio Ambiente,**

⁸ Código único que identifica el documento electrónico y que se encuentra al pie del bastanteo de poderes. En el caso de que se firmara manualmente y aún se encuentre vigente (cinco años), adjuntar copia de las diligencias de bastanteo.