

CERTIFICADO NUMERO.....

La entidad (razón social completa de la entidad aseguradora).....
..... C.I.F..... con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) enCalle/Plaza/Avda.
.....CP....., y en su nombre (nombre y apellidos de los Apoderados).....
..... con poderes suficientes para obligarse en este acto, según resulta de la verificación de la representación por la Abogacía de la de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

ASEGURA

Solidariamente a: (nombre, apellidos o razón social del avalado).....
.....C.I.F./N.IF.....

en virtud de lo dispuesto por: (norma/s y artículo/s que impone/n la constitución de esta garantía que serán facilitados por el órgano administrativo que la haya exigido)*.....

para responder de las obligaciones siguientes:(detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado)*.....

ante: (órgano administrativo que la haya exigido)*.....

.....de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, NIF S0711001H. **por**

importe de : (en letra)

*.....

Euros(cifra) *.....

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no dará derecho al asegurador a resolver el contrato, ni éste quedara 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 oponerle 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 Tesorería de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

El presente seguro de caución permanecerá vigente hasta que la Administración resuelva su devolución y la dirección General del Tesoro, Política Financiera y Patrimonio proceda a la devolución de la fianza.

En..... a.....de..... de.....

Firma

ASEGURADOR

VERIFICACIÓN POR LA ABOGACIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS
FECHA: NÚMERO O CÓDIGO

***LOS DATOS SEÑALADOS CON UN ASTERISCO Y EN NEGRITA SERAN FACILITADOS POR EL ORGANO ADMINISTRATIVO QUE HAYA EXIGIDO EL SEGURO DE CAUCIÓN**