

MODELO DE SEGURO DE CAUCIÓN

Certificado número _____
La entidad _____, en adelante
asegurador, NIF. _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_, C.P. _____, y en su nombre _____
_, con NIF. _____, y con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del
bastanteo de poderes que se reseña de la parte inferior de este documento.

ASEGURA

a _____, con NIF _____, en
concepto de tomador del seguro, ante la Excm. Diputación Provincial de Zamora, en adelante
asegurado, hasta el importe de _____ euros (_ €), en
los términos y condiciones establecidos en la Legislación de Contratos del Sector Público,
normativa de desarrollo y cláusulas administrativas por las que se rige el contrato que tiene por
objeto " _____", en concepto de garantía _____ para responder de las obligaciones,
penalidades y demás gastos que se puedan derivar conforme a las normas y demás condiciones
administrativas precitadas frente al asegurado.

El asegurador declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos previstos en el
Art. 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 siguiente, 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 Excm. Diputación Provincial de Zamora, con sujeción a los términos
previstos en la legislación de contratos del Sector Público, en sus normas de desarrollo y en la
normativa reguladora de la caja General de Depósitos.

Toda vez que el Asegurador disponga de documento con firma electrónica de Diputación de Zamora
autorizando la cancelación de este certificado de seguro de caución, se entenderá que no existen
responsabilidades dimanantes del seguro de caución descrito, y por ello puede procederse a la
cancelación del mismo.

El Asegurador será único y exclusivo responsable en todo momento de la autenticidad de las firmas
electrónicas incorporadas en este documento, así como de la suficiencia, validez y vigencia de las
facultades de los firmantes

La verificación de la representación del firmante se acreditará por alguno de los siguientes medios:

-Bastanteo de la representación por la Secretaría de la Excm. Diputación Provincial de Zamora,
completando el siguiente cuadro:

VERIFICACION DE LA REPRESENTACION POR LA SECRETARIA DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ZAMORA		
Provincia:	Fecha:	Número o Código:

-Mediante representación inscrita en APODERA, aplicación del Registro Electrónico de
Apoderamientos (REA) <https://sede.administracion.gob.es/apodera/clave.htm>

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es Servicio de Tesorería de la Diputación de Zamora para la gestión encomendada. Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en área de Informática – Plz de Viriato, s/n 49071 Zamora, o bien mediante Sede Electrónica <https://diputaciondezamora.sedelectronica.es>. Asimismo, se informa que el tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva su aplicación en materia de tesorería.

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE