



ANEXO 3. MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO

Certificado número.....
La entidad aseguradora (1).....en adelante asegurador,
con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en,
calle....., y NIF.....debidamente representado por D.
(2)....., con poderes suficientes para obligarle en este acto,
según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este
documento

ASEGURA

Que la empresa,
NIF....., tiene suscrita con esta compañía aseguradora, póliza de
seguro que cubran los posibles daños y responsabilidad civil que pudieran causarse e
incurrir, por la ejecución de las obras contratadas con el ayuntamiento de La Cabrera en
“ACTUACIONES EN CUBIERTA PARA CONSERVACIÓN DE EDIFICIO – ANTIGUA
EMBOTELLADORA DE AGUAS FONSAÑA” en adelante asegurado, hasta el importe
de (3) –en letra-
.....(en número€), en los términos y condiciones
establecidos en la Ley de Contratos del Sector Público, normativa de desarrollo y pliego
de cláusulas administrativas particulares por la que se rige el contrato 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 exigidos 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 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 del ayuntamiento de La Cabrera, en los términos establecidos en la Ley
de Contratos del Sector Público y normas de desarrollo.

El presente certificado estará en vigor hasta que la Alcaldía de La Cabrera , 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 legislación
complementaria.

En....., a.....de julio de 2.021

Firma:

Asegurador

Instrucciones para la cumplimentación del modelo:

- (1) Se expresará la razón social completa de la entidad aseguradora.
- (2) Nombre y apellidos del apoderado/s
- (3) Importe por el que se constituye el seguro.