## ANEXO XVI MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCIÓN

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**

A (3) ……………………………………………, NIF ………………………, en concepto de tomador de seguro, ante LA FUNDACIÓN CIUDAD DE LA ENERGÍA en adelante asegurado, hasta el importe de (4)………………………………………………………, (en cifra y letra) euros, en los términos y condiciones establecidos en la Ley de Contratos del Sector Público, normativa de desarrollo y Pliego de Condiciones Particulares por la que se rige el contrato **……………………….**, en concepto de GARANTÍA DEFINITIVA, para responder de las obligaciones, penalizaciones y demás gastos que se puedan derivar del contrato de las **…………………………………………………..**,

El asegurador declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público (LCSP).

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 de la Fundación, en los términos establecidos en la LCSP.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que la Fundación Ciudad de la Energía, o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en la LCSP y legislación complementaria.

En………………………., a……………………de……………….de………..

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) Nombre y apellidos/razón social del tomador del seguro.

(4) Importe por el que se constituye el seguro.