MODELO DE SEGURO DE CAUCIÓN

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGUROS NÚMERO: _____

POLIZA DE SEGURO DE CAUCION NUMERO: _____
La entidad _____ (en adelante, asegurador), con domicilio en _____, C.P _____ y C.I.F _____, debidamente representado por _____ _____
con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del poder notarial otorgado con fecha _____, ante el Notario _____, con el Nº de Protocolo _____

A S E G U R A

Solidariamente a: _____ en concepto de Tomador del Seguro, ante la AUTORIDAD PORTUARIA DE CASTELLÓN, en adelante Asegurado, por la cantidad de euros _____ (_____), en concepto de garantía de explotación para responder del cumplimiento de las obligaciones derivadas de la superficie ocupada en la zona de servicio del Puerto.
El indicado seguro se presta por_____ _____,
con carácter solidario y con expresa y formal renuncia a los beneficios de excusión, división, orden y cualquier otro que pudiera en su caso ser de aplicación. De modo especial, _____, se compromete a hacer efectiva a la AUTORIDAD PORTUARIA DE CASTELLÓN, con carácter incondicional y, como máximo, dentro de los ocho días siguientes a su requerimiento, la suma o sumas que, hasta la concurrencia de la cifra garantizada (_____), se exprese en el requerimiento, renunciando _____, expresa y solemnemente, a toda excepción o reserva respecto de la entrega de las cantidades que le fueran reclamadas, cualquiera que fuera la causa o motivo en que aquéllas pudieran fundarse y aun cuando se manifestara oposición o reclamación por parte del Tomador del Seguro, del Asegurador o de terceros, cualesquiera que éstos fueran.

Este aval estará en vigor entre tanto no se hayan liquidado y extinguido todas y cada una de las obligaciones contraídas por la empresa avalada y la Autoridad Portuaria de Castellón autorice su cancelación.

BASTANTEO DE LOS PODERES POR LA ABOGACIA DEL ESTADO		
Provincia:	Fecha:	Nº o Código:

CASTELLÓN a _____ de_____ de _____