

MODELO DE CERTIFICADO DE SEGURO DE CAUCION

Certificado número

La Entidad (razón social de la entidad aseguradora)

.(en adelante asegurador) con domicilio en

calle.....y CIF.....
debidamente representado por D., 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:

NIF/CIF.....En concepto de tomador del seguro, ante el FONDO ESPAÑOL DE GARANTIA AGRARIA, en adelante asegurado, hasta el importe de euros (importe en letras)

En concepto de Abono Anticipado de (en letra).....euros por restitución a la exportación del producto en virtud de lo dispuesto en el Artículo 31 del Reglamento (CE) 612/09, de la Comisión, de 7 de julio de 2.009, por el que se establecen disposiciones comunes de aplicación del régimen de restituciones por exportación de productos agrícolas, 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.

La falta de pago de la prima, sea única, primera ó siguiente, no dará derecho al asegurador a resolver el contrato; ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida, ni éste librado 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. Este seguro de caución se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y división.

El asegurador asume el compromiso de indemnizar al asegurado al primer requerimiento del FONDO ESPAÑOL DE GARANTIA AGRARIA, en los términos establecidos en el Reglamento (UE) 282/12, de la Comisión, de 28 de marzo de 2.012, por el que se establecen las modalidades comunes de aplicación del régimen de garantías para los productos agrícolas.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que el FONDO ESPAÑOL DE GARANTIA AGRARIA autorice su cancelación ó devolución, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.

En a. .de .de.

Firma: Asegurador

Verificación de la representación por la Asesoría Jurídica ó Abogacía del Estado.

Provincia:	Fecha:	Número de Código:
-------------------	---------------	--------------------------