Certificado número …………………………………….. de la **entidad aseguradora** (razón social) ............................................................................................................................ (en adelante, asegurador), con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en ………………………………………………. en ............................................................................................................................................ en la calle/plaza/avenida ........................................................................................... C.P. ............................ y CIF ……………………….. debidamente representada por …………………………………………………………………………………………………. (nombre y apellidos de los Apoderados) con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación del Servicio Jurídico de la Consejería de Economía, Hacienda y Empresa, y que declaran que aquella cumple los requisitos establecidos en el artículo 19 y 20 del Reglamento de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

A S E G U R A

A: (nombre y apellidos o razón social del tomador del seguro) ...................................................................................................................................................................... CIF ................................... en virtud de lo dispuesto en el Acuerdo de Consejo de Dirección del Instituto de Fomento de la Región de Murcia, en su sesión de 19 de abril de 2023, por el que se aprueban las bases reguladoras de la línea de préstamos para proyectos de inversión previstos en el Instrumento Financiero de Préstamos del Programa Operativo FEDER de Murcia 2014-2020.

Línea de préstamos para el Crecimiento Empresarial, artículos 4 i) y Anexo II apartado 2 (BORM Nº 118, de 24/05/2023), y conforme a lo dispuesto en el apartado 1 Condiciones técnico-económicas, Importe de Garantías de la Resolución Individual de Concesión de Préstamo, para responder de las obligaciones siguientes: de un préstamo de …..XXXXX ,XX euros, asociado a la solicitud de financiación de inversión con número de expediente 2023.07.LPCE.XXXX. ante: el INSTITUTO DE FOMENTO DE LA REGIÓN DE MURCIA con CIF Q8050004D por importe de: (en letras) ......................................................................

 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 asegurado 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 segurador asume el compromiso de indemnizar al asegurado al primer requerimiento de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, con sujeción a los términos previstos en (norma en virtud de la cual se deposita la garantía), en sus normas de desarrollo si las hay, y en la normativa reguladora de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

 El presente seguro de caución será de duración indefinida y tendrá validez en tanto que la Administración no autorice su cancelación.

....................................................(lugar y fecha)

....................................................(razón social de entidad)

....................................................(firma de los Apoderados)

Verificación de la representación y de la extensión de la garantía en la forma reglamentaria

Murcia, a ....................................................

El Jefe de la Unidad

(firma y sello)

Fdo.: ........................................................