

Model de certificat d'assegurança de caució
TITULARS D'AUTORITZACIONS PER A L'EXPLOTACIÓ DE SALONS DE JOC

Certificat número,
.....

[Entitat]¹
(d'ara endavant, l'asseguradora) amb NIF....., i domicili
a..... representada per
.....

[Nom i llinatges]²
amb DNI/NIE....., amb poders suficients d'acord amb la validació de
poders que s'indica més avall,

ASSEGURA

A:

[Nom i llinatges o denominació social]³

amb NIF, en concepte de prenedora de l'assegurança.

Davant: la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, amb NIF S0711001H (d'ara endavant, l'assegurada).

Òrgan gestor: la Direcció General de Comerç de la Conselleria de Transició Energètica, Sectors Productius i Memòria Democràtica.

Per import de: 30.000 euros (trenta mil euros).

En virtut del que disposa:

L'article 18 de la Llei 8/2014, d'1 d'agost, del joc i les apostes a les Illes Balears (BOIB núm. 106, de 07/08/2014) i els articles 5 i 6 del Decret 42/2019, de 24 de maig, pel qual s'aprova el Reglament de salons de joc a la comunitat autònoma de les Illes Balears (BOIB núm. 71, de 28/05/2019).

Per respondre de les obligacions següents:

La garantia quedarà afectada a les responsabilitats econòmiques en què les empreses puguin incórrer a raó del que preveu el Decret 42/2019, de 24 de maig, i, sempre, en compliment de les obligacions establertes en l'article 18 de la Llei 8/2014, d'1 d'agost.

Consideracions de l'assegurança

- S'atorga solidàriament respecte a l'obligat principal i amb compromís de pagament al primer requeriment de la Direcció General del Tresor, Política Financera i Patrimoni de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, amb NIF S0711001H.

- L'asseguradora no pot oposar a l'assegurat les excepcions que li puguin correspondre davant de la prenedora de l'assegurança.
- La manca de pagament de la prima, sigui única, primera o següents, no dona dret a l'asseguradora a resoldre el contracte ni a extingir-lo, ni la cobertura se'n suspèn ni tampoc se n'allibera de la seva obligació, en el cas que hagi de fer efectiva la garantia.
- Té una durada indefinida i estarà en vigor des de la data d'atorgament i fins que la Dipositaria de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears torni aquest document o la Direcció General del Tresor, Política Financera i Patrimoni certifiqui la renúncia a executar la garantia.
- Està subjecta al Decret 13/2019, de 7 de març, pel qual es regula el règim jurídic de les garanties i dels dipòsits custodiats per la Dipositaria de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

L'asseguradora declara sota la seva responsabilitat que compleix els requisits prevists en l'article 11.1 del Decret 13/2019, de 7 de març, pel qual es regula el règim jurídic de les garanties i dels dipòsits custodiats per la Dipositaria de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

.....,d.....de.....

[Signatura dels apoderats]

VALIDACIÓ DE PODERS	
EMESA PER L'ADVOCACIA DE LA COMUNITAT AUTÒNOMA DE LES ILLES BALEARS	
Data:	Número o codi:

INDICACIONS

Escriuiu preferentment en majúscules i indicaueu en les notes numerades les dades corresponents:

1. Denominació social completa de l'entitat asseguradora.
2. Nom i llinatges de l'apoderat o dels apoderats.
3. Nom i llinatges o denominació social del prenedor de l'assegurança.

Modelo de certificado de seguro de caución
TITULARES DE AUTORIZACIONES PARA LA EXPLOTACIÓN DE SALONES DE
JUEGO

Certificado número.....

.....,

[Entidad]¹

(de ahora en adelante, la aseguradora) con NIF....., y domicilio en..... representada por

[Nombre y apellidos]²

con DNI/NIE....., con poderes suficientes de acuerdo con la validación de poderes que se indica más abajo,

ASEGURA

A:

[Nombre y apellidos o denominación social]³

con NIF, en concepto de tomadora del seguro.

Ante: la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, con NIF S0711001H (en adelante, la asegurada).

Órgano gestor: la Dirección General de Comercio de la Consejería de Transición Energética, Sectores Productivos y Memoria Democrática.

Por importe de: 30.000 euros (treinta mil euros).

En virtud de lo que dispone:

El artículo 18 de la Ley 8/2014, de 1 de agosto, del juego y las apuestas a las Illes Balears (BOIB nº 106, de 07/08/2014) y los artículos 5 y 6 del Decreto 42/2019, de 24 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de salones de juego en la comunidad autónoma de las Illes Balears (BOIB nº71, de 28/05/2019).

Para responder de las obligaciones siguientes:

La garantía quedará afecta a las responsabilidades económicas en que las empresas puedan incurrir a razón de lo previsto en el Decreto 42/2019, de 24 de mayo, y, siempre, al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 18 de la Ley 8/2014, de 1 de agosto.

Consideraciones del seguro

- Se otorga solidariamente con respecto al obligado principal y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Dirección General del Tesoro, Política Financiera y Patrimonio de la Comunidad Autónoma de les Illes Balears, con NIF S0711001H.

- La aseguradora no puede oponer al asegurado las excepciones que le puedan corresponder ante el tomador del seguro.
- La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no da derecho a la aseguradora a resolver el contrato ni a extinguirlo, ni la cobertura se suspende ni tampoco se libera de su obligación, en el caso de que tenga que hacer efectiva la garantía.
- Tiene una duración indefinida y estará en vigor desde la fecha de otorgamiento y hasta que la Depositaria de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears devuelva este documento o la Dirección General del Tesoro, Política Financiera y Patrimonio certifique la renuncia a ejecutar la garantía.
- Está sujeto al Decreto 13/2019, de 7 de marzo, por el que se regula el régimen jurídico de las garantías y de los depósitos custodiados por la Depositaria de la Comunidad Autónoma de les Illes Balears.

La aseguradora declara bajo su responsabilidad que cumple los requisitos previstos en el artículo 11.1 del Decreto 13/2019, de 7 de marzo, por el que se regula el régimen jurídico de las garantías y de los depósitos custodiados por la Depositaria de la Comunidad Autónoma de les Illes Balears.

.....dede

[Firma de los apoderados]

VALIDACIÓN DE PODERES	
EMITIDA POR LA ABOGACÍA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS	
Fecha:	Número o código:

INDICACIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas e indique en las notas numeradas los datos correspondientes:

1. Denominación social completa de la entidad aseguradora.
2. Nombre y apellidos del apoderado o de los apoderados.
3. Nombre y apellidos o denominación social del tomador del seguro.