

ANEXO IV

MODELO DE SEGURO CAUÇÃO

COMPANHIA DE SEGUROS _____
SEGURO CAUÇÃO APÓLICE N.º _____
TOMADOR DO SEGURO _____
(*DESIGNAÇÃO DA EMPRESA)
*SEDE DA EMPRESA)
BENEFICIÁRIO:
MUNICÍPIO DE CASCAIS

1. A **Companhia de Seguros** _____ (identificação: sede, agência/delegação, n.º Pessoa coletiva, n.º registo da conservatória e capital social), em nome e a pedido do **Tomador do Seguro/Empresa** _____, n.º pessoa coletiva, com sede em _____, presta pelo presente documento, a favor do **Município de Cascais**, pessoa coletiva de direito público n.º 505 187 531, com sede na Praça 5 de Outubro, em Cascais, um seguro caução no montante de € _____ (**extenso**) referente à concessão de _____. Esta Companhia de Seguros pagará imediatamente, até ao limite de € _____ (**extenso**), logo à primeira solicitação e sem direito de protesto ou revisão todas e quaisquer importâncias que lhe venham a ser solicitadas por escrito pelo segurado deste seguro caução relativo à concessão supra referida. Este seguro é válido até que o **Município de Cascais** comunique à **Companhia de Seguros** _____ o respetivo cancelamento ou que proceda a qualquer reclamação ao seu abrigo, e permanece, até ao termo da sua validade, irrevogavelmente em vigor para todos os efeitos, independentemente de qualquer alteração que possa ocorrer relativamente ao **Tomador do Seguro/Empresa** _____, incluindo, designadamente, suspensão ou cessação de atividades, dissolução ou falência.
É pois, de/até € _____ (**extenso**), o valor do presente seguro caução e logo que deixe de ser necessário, deve o mesmo ser devolvido a esta Companhia de Seguros.
2. **A falta de cumprimento pelo Tomador do Seguro, de qualquer das suas obrigações, nomeadamente o pagamento do prémio, não prejudica nenhum direito do Segurado.**
3. **As condições referidas anteriormente em 1. e 2. são parte integrante desta apólice n.º _____ e prevalecem sobre as condições gerais, condições particulares e atas adicionais que regulamentam o presente contrato de seguro.**

_____, ____ de _____ de 20__

A COMPANHIA

O TOMADOR DO SEGURO

O BENEFICIÁRIO