**PÓLIZA DE CAUCIÓN PARA ALMACENADORES, COMERCIALIZADORES,**

**REVENDEDORES Y/O DISTRIBUIDORES.**

En cumplimiento del artículo 15 de la Resolución S.E. 1102/2004

Póliza Nº:..………..…

Endoso Nº:….

…………………………COMPAÑÍA DE SEGUROS en adelante llamada “El Asegurado” con domicilio en ……………………………………….., con arreglo a las Condiciones Generales que forman parte de esta póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan garantiza a la **SECRETARIA DE ENERGÍA, CUIT (30-71511547-2)** dependiente del **MINISTERIO DE ECONOMÍA DE LA NACIÓN** en adelante llamado “El Asegurado”, con domicilio en Av. Paseo Colón Nº 171 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires el pago en efectivo de hasta la suma máxima de **$ 500.000,00 (PESOS QUINIENTOS MIL)** que resulte obligado a efectuarse ……………………………………………….……………., en adelante “El Tomador”, con domicilio en: ………………………………………………………, como consecuencia del incumplimiento por parte de este último de sus obligaciones derivadas de las normas legales y/o reglamentarias vigentes aplicables a su condición de titular de boca de expendio de combustibles líquidos y/o de gas natural comprimido, almacenador y/o distribuidor y/o comercializador de combustibles líquidos e hidrocarburos.

Forman parte integrantes de la Póliza las Condiciones Generales y Anexos 1 y 2.

**RESOLUCIÓN S.E. 1102/2004 DEL 03/11/2004 DE LA SUBSECRETARIA DE COMBUSTIBLES dependiente de la SECRETARIA DE ENERGÍA DE LA NACION.**

**Ubicación del riesgo** (\*):

(\*) Para el caso de los Comercializadores y Distribuidores se deberá indicar como ubicación del riesgo: **República Argentina**.

**El presente seguro regirá desde las 0 horas del día ……………………, hasta la extinción de las obligaciones del Tomador cuyo cumplimiento cubre.**