

**Señores**

**Compañía de Seguros Insur S.A.**

Presente

Por la presente nos constituimos en avalistas y fiadores solidarios, lisos llanos y principales pagadores y codeudores solidarios de.....

por todas las sumas que **Compañía de Seguros INSUR S.A.** haya pagado o pague en virtud de los contratos de Seguros de Caución instrumentados mediante pólizas Nros. .... solicitudes-convenio firmadas con relación a dichas pólizas y por las sumas indicadas en ellas.

Abonaremos a esa compañía cualquier importe que nos reclame en virtud de la obligación precedente al primer aviso fehaciente y sin necesidad de interpelación previa al deudor en el plazo de cinco días hábiles.

Renunciamos expresamente al beneficio de división y excusión y/o al de previa interpelación judicial o extrajudicial alguna, y en especial a lo previsto en los artículos 2023 y 2047 del Código Civil y/o cualquier otro que pudiera correspondernos. Esta fianza no se extinguirá aun cuando la subrogación del fiador en las seguridades y privilegios constituidos a favor de la Compañía o al momento de la fianza se haya hecho imposible por un hecho positivo o por la negligencia de la Compañía. Los plazos y facilidades que la Compañía otorgue a.....

sin nuestro consentimiento para el pago de su deuda, no afectarán en modo alguno esta garantía ni podrán ser opuestos por nosotros a la Compañía. No afectará esta garantía la existencia de otras fianzas o garantías personales y/o reales ni el hecho de que la Compañía reciba pagarés firmados y endosados por el Tomador y/o terceros, pudiendo la Compañía en su caso ejecutar las garantías simultánea o independientemente.

A todos los efectos judiciales o extrajudiciales del presente documento constituimos domicilio en ..... sometiéndonos a la competencia de los Tribunales de la Ciudad de Buenos Aires y damos conformidad para que se apliquen los procedimientos del juicio ejecutivo.

Las notificaciones y/o comunicaciones se harán por telegrama colacionado y/o carta documento.

.....  
DOMICILIO

.....  
FIRMA

.....  
NRO. DE DOCUMENTO

.....  
ACLARACIÓN NOMBRE Y APELLIDO

.....  
NRO. DE DOCUMENTO CÓNYUGE

.....  
FIRMA Y ACLARACIÓN CÓNYUGE

**Compañía de Seguros Insur S.A.**

Av. Córdoba 323 - Piso 2 - (C1054AAC) - Buenos Aires - Argentina - Tel/Fax (54 11) 5236-6089 – www.segurosinsur.com