

**ASEGURADORA RURAL HONDURAS, S.A.**  
**PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES**



**Fecha de emisión:**  
**Póliza:**  
**Endoso No:**

**Vigencia Desde:**  
**Hasta:**

**horas**  
**horas**

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado: Dirección: No. Identificación: No. Tel / Cel: Correo electrónico:		Prima Neta: Impuestos: Gastos de emisión: <b>Prima Total:</b>	
--	--	--	--

Queda entendido y convenido que, efectivo desde la fecha arriba anotada, se anexa a esta póliza el siguiente endoso:

**ENDOSO CERO DEDUCIBLE**

Por el presente endoso, queda entendido y convenido que el (los) vehículo(s) amparado(s) en esta póliza, y que de acuerdo con las condiciones particulares de la misma amerite indemnización por vuelcos y/o colisiones, la compañía no cobrará Deducible siempre y cuando:

1. El siniestro se encuentre cubierto dentro de las coberturas de la póliza.
2. El Asegurado, no sea culpable del accidente; debe presentar el certificado de tránsito donde la autoridad competente manifieste que hay un culpable 100% responsable debidamente identificado y que no sea el asegurado.
3. El Asegurado, desde el lugar del accidente, se comunique con la Compañía para que se presente un representante de esta a efectuar el ajuste correspondiente.
4. La póliza debe estar vigente y no tener mora con el pago de las primas
5. El Asegurado cederá en todos sus efectos del derecho de subrogación a favor de la Compañía
6. El accidente ocurra dentro del territorio de la República de Honduras.
7. La póliza afectada debe contar con cobertura de seguro completa y no solo por Responsabilidad Civil por Daños a Terceros
8. Las reparaciones deben hacerse en los talleres autorizados de la red, o en su defecto, el asegurado podrá presentar cotizaciones para ser evaluadas por la compañía

La falta de uno de estos incisos es suficiente para que la Compañía no otorgue este beneficio.

Todos los demás términos y condiciones de la póliza quedan vigentes y sin ninguna alteración.

\_\_\_\_\_  
**Firma Autorizada**