

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



Fecha de emisión: **Vigencia Desde:** **horas**
Póliza: **Hasta:** **horas**
Endoso No:

DATOS DEL ASEGURADO			
Asegurado:		Prima Neta:	
Dirección:		Impuestos:	
No. Identificación:		Gastos de emisión:	
No. Tel / Cel:		Prima Total:	
Correo electrónico:			

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

ENDOSO EXCLUSIÓN DE PARTES DAÑADAS

Por el presente endoso, queda entendido y convenido que, se excluyen del automóvil amparado bajo esta póliza las siguientes partes dañadas que han sido identificadas en la inspección física del automóvil.

Partes Dañadas:

- 1. XXXXXX
- 2. XXXXXX
- 3. XXXXXX

Descripción del automóvil:
Certificado:
Marca:
Modelo:
Tipo de automóvil:
Motor:
Chasis:
Color:
Año:

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

Firma Autorizada