

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: Prima Total:	
--	--	--	--

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

ENDOSO LICENCIA VENCIDA

Por el presente endoso, queda entendido y convenido que, no obstante, lo estipulado en las condiciones generales, la Compañía procederá a cubrir en caso de siniestro por los riesgos amparados en esta póliza, a conductores carente de Licencia Vigente para conducir vehículos expedida conforme a la Ley por la Autoridad Competente, por el termino de (3) meses, contados a partir de la fecha de expiración de la Licencia.

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

Firma Autorizada