

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

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

**ENDOSO COBERTURA PARA CONDUCTORES CON MAYORIA DE EDAD**

Por el presente endoso, queda entendido y convenido que, con sujeción a todos los demás términos y condiciones de esta póliza, la misma se extiende a cubrir el automóvil descrito, mientras el mismo esté siendo conducido por persona mayor de sesenta y cinco (65) años de edad, pero menor o igual a ochenta (80) años.

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

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