

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



Fecha de emisión:
Póliza:

Vigencia Desde:
Hasta:

horas
horas

CONTRATANTE:

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado: Dirección: No. Identificación: No. Tel / Cel: Correo electrónico:	Prima neta: Impuestos: Gastos de emisión: Prima total: Periodicidad de pago:
--	---

COBERTURAS Y LÍMITES

Las siguientes sumas aseguradas, deducibles y coaseguros aplican para los tipos de vehículos:

UNIDADES DE RIESGO ASEGURADOS

NO.	MARCA	AÑO	MODELO	USO	PLACA	MOTOR	CHASIS	PASAJEROS	TIPO	COLOR
-----	-------	-----	--------	-----	-------	-------	--------	-----------	------	-------

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLES
A. Vuelcos accidentales o colisiones		
B1. Incendio, auto ignición y rayo		
B2. Robo total		
B3. Huelgas y alborotos populares		
C. Daños causados a terceros en sus bienes		
D. Daños causados a terceros en sus personas		
E. Rotura de Cristales		
F. Equipo Especial		
G. Fenómenos naturales y explosión		
H. Extensión Territorial		
I. Gastos Médicos		
J. Muerte Accidental		
J1. Incapacidad total y permanente		
Deducible para Bolsas de Aire		

CONDICIONES ESPECIALES

Condiciones, endosos, anexos y observaciones que apliquen a los vehículos asegurados

Aseguradora Rural Honduras, S.A., con domicilio en la ciudad de Tegucigalpa, M.D.C., pagará las indemnizaciones conforme a lo establecido en las Condiciones particulares, generales de la póliza y/o los anexos/endosos.

En testimonio de lo cual se emite la presente póliza en la Ciudad de Tegucigalpa, a los XX días del mes de XXXXXXXXXX del año XXXX.

Firma Autorizada

Intermediario de Seguros:

Código No.: