

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



**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> Periodicidad de pago:	
Pagador: Dirección: No. Identificación: No. Tel / Cel: Correo electrónico:		<b>Moneda:</b> Lempiras	

**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	SUMA ASEGURADA

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 la póliza**

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



--

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 XXXXXXXXXXXX del año XXXX.

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

Intermediario de Seguros:	Código No.:
---------------------------	-------------