



**Seguros
Continental**
De la mano contigo

**SEGURO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza No.	
-------------------	--

Nombre del Asegurado:	
DNI / RTN:	
Dirección:	
Número de Teléfono:	
Correo Electrónico:	

Vigencia:	
Desde:	a las 12:00 DEL MEDIODIA.
Hasta:	a las 12:00 DEL MEDIODIA

Suma Asegurada:	
------------------------	--

Prima Neta Anual:		Forma de Pago: ☐ Anual ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Otro: _____ _____ _____
Impuesto Sobre Ventas del 15%		
Gastos de emisión:		
Descuento:		
Recargos:		
Prima Total Anual:		

COBERTURAS BÁSICAS:

Código	Cobertura Básica	Amparado/ No Amparado	Suma Asegurada
A	Colisiones y vuelcos accidentales		
B1	Incendio, explosión, autoignición y/o rayo		
B2	Robo total del vehículo asegurado		
B3	Motín, huelgas y alborotos populares		



Seguros Continental

De la mano contigo

C	Responsabilidad civil por daños causados a terceros en sus bienes		
D	Responsabilidad civil por daños a terceros en sus personas		
E	Rotura de cristales		
F	Equipo especial		
G	Fenómenos de la naturaleza		
H	Extensión territorial		
I	Pago de gastos médicos		
J	Accidentes personales para ocupantes de vehículos de uso privado. La Compañía garantiza el pago de la indemnización que corresponda, en la tabla de escala establecido en las condiciones generales.		

COBERTURAS ADICIONALES:

No.	Cobertura	Amparado/ No Amparado	Suma Asegurada
1	Cobertura de equipo colgante para equipo pesado (Anexo 1)		
2	Valor convenido (Anexo 2)		
3	Cobertura de cerraduras (Anexo 3)		
4	Cobertura de Muerte accidental del conductor de vehículo liviano (Anexo 4)		
5	Cobertura de alquiler de vehículo o gastos de transporte en caso de robo total(Anexo 5)		
6	Cobertura de robo parcial de equipo especial (Anexo 6)		
7	Responsabilidad civil en exceso (Anexo 7)		

BENEFICIOS ADICIONALES:

No.	Cobertura	Suma Asegurada
1	Asistencia Continental	
2	Cero coaseguros para la cobertura de robo total para vehículos con dispositivo de seguridad de localización satelital	
3	Cero deducible para el riesgo "A" para vehículos de uso particular de hasta 3.5 toneladas	

4	Cero deducible para el riesgo "C" para vehículos de uso particular de hasta 3.5 toneladas	
5	Cobertura de daño malicioso	
6	Cobertura de neumáticos	
7	Cobertura de mascotas	

DEDUCIBLES:

Cobertura	Porcentaje o Valor
Colisiones y vuelcos accidentales	
Incendio, explosión, autoignición y/o rayo	
Robo total del vehículo asegurado	
Motín, huelgas y alborotos populares	
Responsabilidad civil por daños causados a terceros en sus bienes	
Responsabilidad civil por daños a terceros en sus personas	
Rotura de cristales	
Equipo especial	
Fenómenos de la naturaleza	
Extensión Territorial	
Pago Gastos Médicos	
Accidentes Personales para ocupantes de vehículos de uso privado	
Cobertura de equipo colgante para equipo pesado	
Cobertura de cerraduras	
Cobertura de muerte accidental del conductor de vehículo liviano	
Coberturas de Alquiler de vehículo o gastos de transporte en caso de robo total	
Cobertura de robo parcial de equipo especial	
Responsabilidad civil en exceso	
Cobertura de daño malicioso	
Cobertura de neumáticos	
Cobertura de Mascotas	

Coaseguros:

Cobertura	Porcentaje o Valor
Pérdida total	



**Seguros
Continental**

De la mano contigo

Robo total del vehículo asegurado	
-----------------------------------	--

Seguros Continental, S.A. con domicilio en la ciudad de San Pedro Sula, República de Honduras, Centro América, que en lo sucesivo se denominará La Compañía, en consideración de las declaraciones contenidos en la Solicitud de seguro que constituye la base del presente contrato, formuladas por _____ llamado en adelante “El Asegurado” con domicilio en _____, expide esta Póliza de **SEGURO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES**, respaldando las coberturas mencionadas

a continuación, hasta por los montos que se consignan frente a cada cobertura, de conformidad con las Condiciones Generales y Particulares que hacen parte integrante de esta Póliza.

En testimonio de lo cual Seguros Continental, S.A. firma el presente en la ciudad de San Pedro Sula, Cortés, el día _____.

FIRMA DEL EMISOR

FIRMA AUTORIZADA