

**SEGURO COLECTIVO DE VIDA CON COBERTURAS ADICIONALES
CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO**

Contratante de la póliza:	
Nombre del asegurado:	
Edad del asegurado:	
Número de la póliza:	Número de certificado individual:
Suma asegurada:	
Vigencia:	

Coberturas. Este seguro incluye las siguientes coberturas:

El presente certificado individual de seguro forma parte de la póliza de vida colectivo-emitida por Seguros e Inversiones Honduras, S.A., y se rige bajo las condiciones generales, especiales y particulares de esta, suscrita por el contratante.

El presente certificado individual de seguro se emite en la ciudad de _____, el día _____ del mes de _____ del año _____.

Firma autorizada
<NOMBREFIRMANTE>
SEGUROS E INVERSIONES HONDURAS, S.A.