

SEGURO COLECTIVO PROTECCIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO Y/O DÉBITO HURTO, ROBO O EXTRAVÍO SOLICITUD DE CONTRATANTE

I) Datos Generales								
Para uso exclusivo de La Aseguradora								
Convenio No:	Ofe	Oferta No: Póliza No:						
Vinculación:	Ente Fi	Ente Financiero Corred			Individual Otros			
A) Datos del Autorizado para Contratar								
Como aparece en el documento de identidad								
Nombres:		Primer Apellido:			undo Apellido:	Apellido de Casada:		
Identidad No.				Tipo de	Identificación			
Tarjeta de Identidad					Pasaporte Carnet Resd.			
Fecha de Nacimiento					de Nacimiento			
Día: Mes: Año:		Tegucigalpa						
Género	,	Estado Civil Nacionalidad:						
Masculino Femenino Solt	Masculino Femenino Soltero (a) Casado (a) Viudo (a) Unión Libre							
	Dirección de Residencia:							
Departamento: Municipio:								
Colonia:		Calle:			Avenida:			
			Taláfarra Niar			- Fau Na		
Bloque No: Casa No: Teléfono No: Fax No:								
Correo Electrónico:					Sitio Web:			
B) Consentimiento								
Yo.			en calida	d de				
solicito a Equidad Compañía de Seguros S.A. con domicilio en Tegucigalpa M.D.C., la emisión de la Póliza del Seguro Colectivo								
para Protección Tarjeta de Débito Modalidad Declarativa, a nombre de la entidad que represento, cuyas características describo a continuación:								



Datos del Conti	ratante								
Razón o Denominación Social:		Nombre Comercial:			No. R	No. RTN (adjuntar fotocopia):			
Giro o Actividad Económica del Negocio (adjuntar fotocopia de escritura social y sus reformas):									
			n Completa (del Contra	atante:				
Departamento:				Municipio:					
Colonia:				Calle: Avenida:					
					. /wonda.				
Bloque No:	Casa No:	Telefono No:			Fax No:				
Correo Electrónico:						Sit	io Web:		
Mantiene pólizas s	suscritas con otra (s) a	seguradora (s): SI	NO					
Mantiene pólizas suscritas con otra (s) aseguradora (s): SI NO Sespecificar: Nombre de la Aseguradora:									
	· ·								
Tipo(s) de Seguro (s): Suma(s) Asegurada(s)									
II. Datos de la	Póliza								
	nes Particulares								
Vigencia:				Desde:	sde: Hasta:				
Tasa por Millar Cobertura de Hurto, Robo y Extravío				Mensual		Anua	ı		
Moneda:				Lempiras		dóla	res		
				•					
B) Coberturas y sumas aseguradas									
Coberturas				Sumas As	seguradas	Contra	Contratación		
Tarjeta de Débito 1. Hurto, Robo y I			Monto filo no	Tariotabal	hionto	1			
1. Hulto, Robo y l	•		Monto fijo por Tarjetahabiente L Aceptada						
	Saldo		Suma máxim	a por Tarje	tahabiente	e L			
	Tarjeta de Crédito			Hasta el límite de la tarjeta			Aceptada		
1. Hurto, Robo y Extravío									



III) FIRMAS

Queda entendido y convenido que la presente solicitud y las Seguro.	s Condiciones Generales adjuntas forman parte del Contrato d
Lugar y Fecha :	
Nombre del Autorizado para Contratar	Firma del Autorizado para Contratar
Nombre del Oficial de Negocios	Firma del Oficial del Negocios
Nombre del Intermediario	Firma del Intermediario
Código No	