## CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA DE "SEGURO ESTUDIANTE"

## Seguro Colectivo de Gastos Médicos por Accidente y Vida

Intermediario de Seguros:	
Contratante	
Nombre:	
Dirección:	
Número de Teléfono:	
Actividad: Grupo	
Asegurado:	
Forma de Pago:	
Moneda: RTN:	
Coberturas Amparadas, Suma Asegurada y Asegura	do
	Periodicidad
	pago de la
Prima	prima
Moneda L.	
Contributiva	Terminación
D M A	D M A
SEGUROS BANRURAL HONDURAS, S.A. con domicilio al recibir pruebas fehacientes de la ocurrencia del sinie colectividad asegurada, pagará el importe de la(s) cobe establecido en las Condiciones Generales de la Póliza. inicio arriba indicada. Las primas son pagaderas por el periodicidad de pago contratada.	stro de cualquiera de los miembros de la ertura(s) que procedan de acuerdo con lo La Póliza entra en vigor en la fecha de
En testimonio de lo cual se, S.A. firma la presente M.D.C., Honduras, el de del	Póliza en la Ciudad de Tegucigalpa,
SEGUROS BANRURAL HON	NDURAS, S.A.
Firma Autorizada	2
Filma Autorizada	

## CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA DE "SEGURO ESTUDIANTE"

## Seguro Colectivo de Gastos Médicos por Accidente y Vida

Intermediario de Seguros:	
Contratante	
Nombre:	
Dirección:	
Número de Teléfono:	
Actividad: Gru	po Asegurado:
Forma de Pago:	
Moneda: RTN	I:
Coberturas Amparadas, Suma Asegurada	y Asegurado
	Periodicidad pago
Prima	de la prima
Moneda L.	
Contributiva	utiva 🔲
Plazo de Vigencia del Contrato Inicio	Terminación
IIIICIO	Termination
D M A	D M A
fehacientes de la ocurrencia del siniestro pagará el importe de la(s) cobertura(s) q Generales de la Póliza. La Póliza entra pagaderas por el Contratante al inicio de l	o en la Ciudad de Tegucigalpa Honduras, al recibir pruebas o de cualquiera de los miembros de la colectividad asegurada, que procedan de acuerdo con lo establecido en las Condiciones en vigor en la fecha de inicio arriba indicada. Las primas son a vigencia en la periodicidad de pago contratada.
SE	GUROS BANRURAL, S.A.
	Firma Autorizada