

SEGURO PARA ROBO EN HOGARES

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza No.	:		Vigencia de la Póliza Desde Hasta
Fecha de Emisión	:		
Concepto	:		
Moneda	:		
Tipo de Operación	:		

Datos de Contratante | Asegurado

Contratante Asegurado			
Identidad		RTN	
Teléfono(s)		Correo Electrónico	
Dirección Domicilio			
Dirección Cobro			
Departamento	Municipio		Ciudad

Descripción Bienes Asegurado

Especificación Bienes Asegurados	Suma Asegurada	Deducibles
Riesgos Cubiertos: Cubre pérdidas de los objetos Asegurados a causa de robo con Violencia y los daños directos causados de robo o tentativa de robo; incluyendo asalto y/o atraco		

Datos del Cesionario

El presente seguro esta cesionado:

A favor de Hasta por

Detalle de Prima

Prima neta	<input type="text"/>	Forma de pago	<input type="text"/>
Gastos de Emisión		Medio de pago	<input type="text"/>
Prima Anual Total de Seguro			

FIRMA AUTORIZADA

Datos del Intermediario

Nombre del Agente
Código de agente
Teléfono

Canal
Correo electrónico

MAPFRE Seguros Honduras, S.A., denominado en adelante “LA COMPAÑÍA, con domicilio en la Ciudad de Tegucigalpa, Honduras; y el Contratante arriba indicado quien en lo sucesivo se denominará “EL ASEGURADO”, convienen en asegurar el riesgo que a continuación se describe, de conformidad con los términos y condiciones del presente Contrato y sujeto a las declaraciones contenidas en la solicitud el seguro, documento base de la póliza.

En testimonio de lo cual, la Compañía emite la presente póliza, en la Ciudad de: _____
República de Honduras, a los _____ días del mes de _____ del año _____

FIRMA AUTORIZADA