

**SEGURO DE AVIONES
CONDICIONES PARTICULARES**

CLIENTE No.:	
PÓLIZA No.:	
TIPO:	
ASEGURADO:	
VIGENCIA:	Desde: Hasta: Ambas Fechas Hasta las horas
MONEDA:	
COBERTURAS:	
SUMA ASEGURADA:	
DEDUCIBLE:	
LÍMITE DE GEOGRAFICO:	
CONDICIONES DEL SEGURO:	
CLÁUSULAS ESPECIALES:	
LEY Y JURISDICCIÓN:	
CEDULA DE AERONAVES:	
GARANTIAS:	
PRIMA:	

BENEFICIARIOS

Nombre	Dirección	%

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de _____ a los _____ de _____ del _____.

Firma Autorizada

Firma Autorizada

