

SOLICITUD DE SEGURO DE TRANSPORTE (PERSONA NATURAL)

El suscrito, por medio de la presente solicitud conviene se considere de naturaleza declaratoria y como base del seguro para expedición de la Póliza respectiva en caso de ser aceptada, propone a: SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A que de acuerdo con las Condiciones Generales de la Póliza impresas y adjuntas a esta solicitud y que comprenden copia de las cláusulas de la póliza que ha de emitirse, ya sea de carácter general o especial. La solicitud de seguro de transporte que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la persona.

1	DATOS	GENERALES	DEL	ASEGURADO
1.	DAIOS	GENERALLO		AGEOGRADO

Nombre Comerc	ial	No. RTN (a	djuntar fotocopia)
		1 11.	
	- 1		L.
de del	Hasta	de	del
ORES (anotar nombre co	mpleto, en letr	ra molde)	e 2
Sui	ma Asegurad	a:	
	de del ORES (anotar nombre co	ORES (anotar nombre completo, en leti	

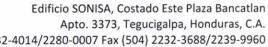
IV. ESPECIFICACIÓN DE COBERTURAS

Cobertura	Amparado/ Excluido
a) Daños o Pérdidas Materiales	
b) Avería gruesa o común y gastos de salvamento	
c) Cláusula de Ambos culpables de Colisión	
d) Cobertura para Gastos razonables y justificados en que incurra el Ase	gurado
 e) Remoción de escombros, desmantelamiento, destrucción y/o disposic de los bienes asegurados 	ión final
f) Cobertura para Productos Refrigerados	SIGNAL
g) Cobertura para Productos a Granel	() () () () () ()



Edificio SONISA, Costado Este Plaza Bancatlan Apto. 3373, Tegucigalpa, Honduras, C.A. Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

	Estadía		
i)	Cobertura de Carga y Descarga	TARREST CONTRACTOR	
j)	Acciones de huelguistas		
k)	Pérdidas materiales por Guerra.		
I)	Maquinaria o bienes usados		
V.	DEDUCIBLES:		
VI.	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA		
VI.	DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍA Tipo de Mercadería	Procedencia	Destino
VI.		Procedencia	Destino
			Destino
ase d	Tipo de Mercadería	Procedencia Medio de Transporte:	Destino
ase d	Tipo de Mercadería e Empaque:		Destino
ase di anspo	Tipo de Mercadería e Empaque: ortista: natario: Nombre o Razón Social		Destino





Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

VIII	I. TIPO DE PÓLIZA			
	A) AÉREA	MARÍTIMO	TERRESTRE	
	B) DECLARATIVA	ESPECÍFICA		
Para	pólizas abiertas:			
Frecu	encia de Transporte			
Valor	Máximo Transportado			1
Valor	Mínimo Transportado			
IX.	INFORMACIÓN ADICIONAL			
a)	¿Mantiene las pólizas suscritas con esta aseguradora, tipo de seguro, suma aseg	, , ,	(s)?, (especifique: nombre d	le la
b)	¿Los bienes aquí descritos están o han e	estado asegurados cor	otra compañía de seguros?	
c)	¿Le han rechazado, cancelado o aceptado SI NO	do algún seguro bajo c	ondiciones especiales?	
Expliq	ue:			
d)	¿Ha tenido algún siniestro en los últimos SI NO	3 años? ¿A cuánto	o ascendió la pérdida?, ¿Cau	sas?
			,	
X.	IMPORTANTE:			
funci	l valor de la prima de esta póliza, el onarios administrativos de la Ase smo se recomienda al Asegurado le	eguradora y no po	r el Intermediario u ot	
Nomb	re y Firma del solicitante:	e de la companya de	Fecha:	
Nomb	re y Firma del Intermediario:		Fecha:	CONPI DE BONG



Edificio SONISA, Costado Este Plaza Bancatlan Apto. 3373, Tegucigalpa, Honduras, C.A. Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

No. De Registro de Intermediario en la CNBS:		
Revisado y Aprobado por:	Fecha:	
Lugar:		