

Aseguramos lo que vale para Usted

Póliza:

DATOS GENERALES

Asegurado:			Identidad:	Tipo: NUEVA
R.T.N.:				
Vigencia	día	Desde:	Hasta:	
:	s			
Dirección:				
Beneficiario:				

Seguros Lafise Honduras (denominada en adelante "**LA ASEGURADORA**"), del domicilio de Tegucigalpa, con base en la solicitud de Seguro presentada por el Asegurado y de acuerdo a las Condiciones Generales y Condiciones Particulares de esta póliza, asegura a favor de _____ (denominado en adelante "**EL ASEGURADO**"), en calidad de propietario del (los) bien(es) que en seguida se detalla(n), hasta las Sumas Aseguradas y Riesgos indicados a continuación.

Especificaciones de Coberturas y Riesgos	Factor Cambio:	Moneda:
	Suma Asegurada	Deducible
Riesgos Cubiertos:	U\$	USD cada perdida.
Riesgos Primarios		

Actos de Terrorismo o sabotaje
 Daños Maliciosos
 Disturbios, huelgas, conmoción civil, tumultos populares
 Rebelión, revolución, golpe de estado, insurrección o amotinamiento
 Riesgos Secundarios:
 Saqueo como consecuencia directa de un riesgo cubierto.

DESCRIPCIÓN

Inciso
1 Esta Póliza cubre los bienes asegurados, mientras se encuentren en las ubicaciones declaradas por el Asegurado y especificadas en las Condiciones Particulares de la Póliza contra la pérdida material o daño material, que ocurra durante el período de vigencia del seguro.



CONDICIONES PARTICULARES

Total Suma Asegurada

Recibo No.:

Prima Total U\$

CONDICIONES PARTICULARES

Asegurado:

DIRECCION:

Territorialidad:

Póliza: TER-0

Moneda:

Límite Máximo de
Responsabilidad:

Sublímites:

Deducibles

Exclusiones:



Aseguramos lo que vale para Usted

Póliza: TER-0

Forman parte de esta póliza las condiciones generales, las condiciones particulares y los endosos. emitidos en esta fecha.

En fé de lo cual se firma el presente documento en la ciudad de Tegucigalpa, a los xx días del mes de xxxx de xx. _____

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

