

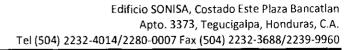
# SOLICITUD DE SEGURO DE DINERO Y VALORES (PERSONAS JURÍDICAS)

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 Dinero y Valores que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la empresa.

### A. DATOS GENERALES

### I. DATOS GENERALES DEL ASEGURADO:

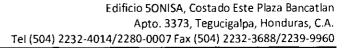
Razón o Denominación Social		Nombre Comer	No. RTN (adjuntar fotocopia)			
II. VIGENCIA:						
Duración: Desde:		<i></i>		a las 12:0	00m	
	Día	Mes	Año			
Hasta:				a las 12:0	)0m	
	Día	Mes	Año			
III DESCRIPCIÓN E	VACTA DE LA	ACTIVIDAD O GIRO D	EL ACECUBA	DO:		
III. DESCRIPCION E.	XACTA DE LA	ACTIVIDAD O GIRO D	EL ASEGURA			
B) ESPECIFICACIO		<b>3</b> 0:				
I. COBERTURA SOL	ICITADA:					
Pérdida Dentr	o del Local	Pérdida Fuera del	Local			
Coberturas				Suma prop	uesta	
Dinero y valores dentr	o del local:					
Dinero y <mark>valores f</mark> uera	del local:					
Moneda:		Lempiras	]	Dólares		





## II. PÉRDIDA DENTRO DEL LOCAL: DIRECCIÓN DEL BIEN ASEGURADO

Dirección de los locales donde se manejan los bienes	En bóveda o caja fuerte		Fuera de Bóveda o caja fuerte	Ventanilla	Monto en cada local	
	<u></u>			<u>To</u>	otal	
MEDIDAS DE SEGURIDAD:						
Caja Registradora Caja Fuerte Caja de seguridad					uridad	
					movimiento	
Circuito cerrado de T.V.						
		<u> </u>				
III. PÉRDIDA FUERA DEL LOC	AL:					
Nombre del empleado		Medio de transporte			Suma Asegurada	
IV.TIPO DE TRANSPORTE UT	ILIZADO PAR	A TRA	ASLADO DE DINERO	Y VALORES:		
Vehículos propios			Alquilados	i		
Empresa de seguridad privada	Especif	ique: _	<del></del>			
¿Cuáles son las rutas de los vel	nículos que tra	nsport	an los bienes?			
					<del></del>	
	<del></del> -			·		
				<del></del>	2.5	

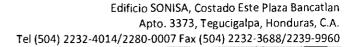




¿Cuántas personas autorizadas tendrán la custodia del efectivo y valores asegurados fuera del local?
a) ¿Cuántos Cobradores?
b) ¿Cuántos vendedores?
c) Otros
V. MEDIDAS DE SEGURIDAD:  Describa las Medidas de seguridad que utiliza para el traslado de dinero y valores fuera del local:
VI. INFORMACIÓN ADICIONAL:
a) ¿Mantiene pólizas suscritas con esta u otra (s) aseguradora (s)?, (especifique: nombre de la aseguradora, tipo de seguro, suma aseguradora)
b) ¿Ha tenido algún siniestro en los últimos 3 años? SI NO
¿Causas?
c) ¿Se han hecho cambios en el inmueble después del siniestro? SI NO
¿Cuáles?

Declaro que todo lo aquí expuesto es verdad, y entiendo que esta propuesta no significa obligación por parte de la Aseguradora de emitir el seguro; sin embargo, de aceptarse esta propuesta formará parte básica del mismo.

Es entendido que el seguro únicamente cubre la pérdida por robo con violencia y no las causas por infidelidad de empleados.





#### VII. IMPORTANTE:

Por el valor de la prima de esta póliza, el Asegurado debe exigir un recibo impreso extendido por funcionarios administrativos de la Aseguradora y no por el Intermediario u otra persona; asimismo se recomienda al Asegurado leer cuidadosamente la Póliza.

Nombre y Firma del solicitante:	Fecha:	
Nombre y Firma del Intermediario:	Fecha:	
No. De Registro de Intermediario en la CNBS:		
Revisado y Aprobado por:	Fecha:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Lugar:		