Compañía de Seguros
RTN 08019019150221

Edificio Los Castaños, Tel. (504) 2202-8300
4to piso, Boulevard Morazán, Fax. (504) 2239-9169
Tegucigalpa, Honduras. Apdo.: 3220

FIANZA ADUANAL

Sucursal: XX **Póliza:** **80BX**

Condiciones Particulares
Fecha de Emisión:XX de XXX de XX **Endoso:** **XX**
Plan:XXX XXX

Afianzado: XXX XXX XXX

Datos Personales:
Identidad: XXXXXX
RTN XXXXX
Teléfono: XXX-XXX
Celular: Por Reportar
Apdo.: Por Reportar
Email: XXXXX
Dirección: XXXX XXX

Vigencia de la Póliza:
Desde: XX de XXX de XX
Hasta: XX de XXX de XX
Hora Oficial: 12:00 Meridiano
Término: X días
Moneda: XX

Monto Afianzado: **US$.** **XX,XXX.XX**

Prima:	US$.	XXX.XX
Impuesto 15%:	US$.	XX.XX
Emisión:	US$.	XX.XX
Prima a Pagar:	**US$.**	**XXX.XX**

Frecuencia de Pago	Forma de Pago	Día de Pago
Un (X) Pago - Estandard	XXX	XX del mes correspondiente

Corredor: XXX XX

Firma Autorizada

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro GPU POL No.80/28-10-2021.

Compañía de Seguros
RTN 08019019150221

Edificio Los Castaños, Tel. (504) 2202-8300
4to piso, Boulevard Morazán, Fax. (504) 2239-9169
Tegucigalpa, Honduras. Apdo.: 3220

FIANZA ADUANAL

Condiciones Particulares Sucursal: XX **Póliza: 80BX**
Fecha de Emisión: XX de XXX de XX
Vigencia: Del XX de XXX del XX **Endoso: XXX**
al XX de XXX del XX

Afianzado: XXXX XXX

Objeto: xxxxxxxxxxxxxxx definición de la obligación aduanal particular afianzada xxxxxxxxxx

Detalle de Coberturas	**Limite de Responsabilidad**		**Prima**	
Fianza Aduanal	US$.	XX,XXX.XX	US$.	XXX.XX
		Prima Total	**US$.**	**XXX.XX**

Corredor: XXXX XXX

Firma Autorizada

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro GPU POL No.80/28-10-2021.

Compañía de Seguros

R.T.N08019019150221

Edificio los Castaños,
4to piso, Boulevard Morazán,
Tegucigalpa, Honduras

Tel: (504) 2202-8300
Fax: (504) 2239-9169
Apdo.:3220

Procedimientos para la presentación de un reclamo:
El aviso de Siniestro debe ocurrir y ser reportado a la Afianzadora antes de la fecha de vencimiento de la fianza. La Afianzadora quedará exenta de cualquier responsabilidad si el aviso de Siniestro se presenta después del vencimiento de la fianza.

Sucursales:

- Tegucigalpa: Edif. los Castaños, 4to Piso, Boulevard Morazán, Apdo. Postal 3220, PBX (504) 202-8300.
- San Pedro Sula: Edif. Yude Canahuati, 1er Piso, a la par de Avianca, L3, Ave Circunvalación, Apdo. Postal 780, PBX (504) 2556-5470.

Correo Electrónico: siniestros.honduras@assanet.com

Sugerencias?
Si usted tiene sugerencias o inquietudes sobre el servicio de ASSA Compañía de Seguros Honduras, S.A. o de su intermediario, nos gustaría escucharlas y atenderlas. Puede comunicarlas al teléfono (504) 2202-8300 en Tegucigalpa o al (504) 2556-5470 en San Pedro Sula con el Oficial de Atención al Cliente y con gusto le atenderemos con rapidez.

De acuerdo a la Resolución 1768/12-11-2012 de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, podrá ayudarle a resolver las reclamaciones que tenga con cualquier institución supervisada, si transcurridos diez (10) días después de la presentación de la reclamación la misma no ha sido atendida.

Esta compañía tiene Hojas de Reclamación de las Instituciones Supervisadas a disposición del cliente que las solicite.

Por favor lea los términos de este contrato detenidamente. En caso de haber diferencia con los términos acordados para la emisión del mismo, tiene quince días (15) siguientes a la fecha en que recibió este documento para solicitar los cambios pertinentes de acuerdo al artículo no. 87 de la ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros de Honduras y el artículo no. 729 del Código de Comercio de Honduras.

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro GPU POL No.80/28-10-2021.