



FIANZA ADUANERA No. DE PÓLIZA: No. DE ENDOSO: Página 1 de n

# EMISIÓN FIANZA ADUANERA

**EMITIDO EN LEMPIRAS** AFIANZADO: IDENTIDAD/RTN: DIRECCION: TELEFONO(S): COLONIA: MUNICIPIO: **DEPARTAMENTO:** TIPO DE OPERACION: AGENTE: TELEFONO: VIGENCIA DE LA POLIZA Ambas fechas a las 12:00 hrs, Hora local de Honduras HASTA: DESDE: Seguros Atlántida, S.A. denominada en adelante la Afianzadora y de acuerdo con las Condiciones Generales y Condiciones Particulares estipuladas en la póliza, teniendo prelación las últimas sobre las primeras, emite el presente según los Riesgos Cubiertos y Límites de Responsabilidad descritos más adelante. Suma Asegurada: Prima Gravada: Prima Exenta: **Prima Comercial:** Gastos De Emisión: L. I.S.V.: **Prima Total:** QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE EL AFIANZADO Y SEGUROS ATLANTIDA. HAN LEIDO LAS CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES Y ENDOSOS QUE FORMAN PARTE DE ESTA PÓLIZA. EN FE DE LO CUAL SE FIRMA EN HONDURAS HOY, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20XX\_ **SEGUROS ATLANTIDA** FIRMA AUTORIZADA







FIANZA ADUANERA No. DE PÓLIZA: No. DE ENDOSO: Página 2 de n

# FIANZA ADUANERA

Seguros Atlántida, S.A., con domicilio en Tegucigalpa, M.D.C., República de Honduras, C.A., denominada de aquí en adelante la Afianzadora, garantiza por la presente fianza a favor del Beneficiario el cumplimiento por parte del Afianzado de las obligaciones garantizadas por esta póliza.

Las condiciones generales y condiciones particulares que se agreguen a esta fianza, con el consentimiento de las partes contratantes, se entiende que hacen parte de la fianza otorgada, según los términos de este documento.

Esta fianza se emite en consideración de la solicitud respectiva, la cual, con las condiciones, derechos y privilegios estipulados en los anexos, forman parte integrante de ella.

Las condiciones particulares tienen prelación sobre las generales.

FIRMA AUTORIZAD	A	SEGUROS ATLANTIDA





FIANZA ADUANERA No. DE PÓLIZA: No. DE ENDOSO: Página 3 de n

### RIESGOS CUBIERTOS Y LIMITES DE RESPONSABILIDAD

Ι	N	C	I	S	0			
D	II	RE	C	C	I	I C	N:	
P	A	Ι	S	:				
M	U	NI	C	I	P	Ι	0	:

DEPARTAMENTO: COLONIA: CONTRATO:

OBJETO DE SEGURO: FIANZA ADUANERA\*\*\* SUMA ASEGURADA COBERTURA -LA PRESENTE PÓLIZA GARANTIZA, EN FORMA INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO AL BENEFICIARIO HASTA POR EL VALOR DE LA SUMA MÁXIMA AFIANZADA QUE CONSTA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES, POR LOS ACTOS QUE GENERE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y TRIBUTARIA QUE CONTRAIGA EL AFIANZADOO SU PERSONAL ACREDITADO ANTE EL SERVICIO ADUANERO, CUANDO LO TUVIERE

SUMA AFIANZADA

L.

AFIANZADA

**GERENCIA GENERAL** 

FIRMA AUTORIZADA





FIANZA ADUANERA No. DE PÓLIZA: No. DE ENDOSO: Página 4 de n

### LISTADO DE DEDUCIBLES

FIRMA AUTORIZADA

GERENCIA GENERAL







FIANZA ADUANERA No. DE PÓLIZA: No. DE ENDOSO: Página 5 de n

## **CONDICIONES PARTICULARES**







FIANZA ADUANERA No. DE PÓLIZA: No. DE ENDOSO: Página 6 de n

#### RESUMEN DE CLÁUSULAS







Responsable del pago:

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

FIANZA ADUANERA No. DE PÓLIZA: No. DE ENDOSO: Página 7 de n

## **ANEXO PAGOS FRACCIONADOS**

Dirección de cobro:				
Adherido a y formando				
parte de la póliza No:				
Operación No:				
La Prima y los gastos anotados en las Condi por el Afianzado. Conforme lo estipulado e celebración del contrato, salvo pacto en con Por el presente anexo se hace constar que se la siguiente forma:	en el Artículo 1130 del Código entrario.	de Comercio la p	rima deberá pagarse en	el momento de la
Prima de Contado:	L.			
Costo de Fraccionamiento:	L.			
Prima Total	L.		<i>P</i>	
Tima rotar	Detalle de pag	os	•	
No. de Pago Fecha	de Vencimiento		Total	
1		L. *****		
Total prima (incluye Costos de	e Fraccionamientos,			
Gastos de Emisión e Impuestos	)	L. *****		
podrá exigir el pago mediante la vía ejecuti Si el incumplimiento del Afianzado fuese co la cláusula "Pago de Prima" de las condicion Queda perfectamente entendido y conven hacer efectiva la indemnización, el Afianz	on el primer pago, no habrá pad nes generales de la póliza. ido que en caso de siniestro y n	o obstante el acu	uerdo de pagos fracciona	ados, al momento de
hayan llegado a su fecha de vencimiento.	ado depera carreción la cocarrac			
En fe de lo cual se firma y sella el presente	anexo, en Tegucigalpa, M.D.C.,	a los días del me	s de de 2020	
FIRMA AUTORIZADA			GERENCIA GENERAL	TO NAI OF DE STATE OF