

**Póliza**
**DATOS GENERALES**
**Asegurado:**
**R.T.N.:**
**Vigencia días**
**:**
**Dirección:**
**Beneficiario:**
**Identidad:**

12:00 Horas.

**Hasta:**
**Tipo:**

12:00 Horas.

**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 de la (los) embarcación(s) que en seguida se detalla(n), hasta las Sumas Aseguradas y Riesgos indicados a continuación

**DATOS DE LA EMBARCACIÓN**
**Marca:**
**Tipo:**
**Modelo:**
**Año:**
**Matricula:**
**Pasajeros:**
**Bandera:**
**Motor No.:**
**Permiso de**
**Uso:**
**Navegación: Color:**
**Moneda.: Lempiras**

<b>Coberturas y Riesgos</b>	<b>SumaAsegurada</b>	<b>%Deduc.</b>	<b>Monto Deduc.</b>
<b>Coberturas Básicas</b>			
Cobertura "A" Daño Directo de la Embarcación	L		
Cobertura "B" Pérdida Total de la Embarcación	L		
<b>Coberturas Adicionales Opcionales: (Mediante aceptación del pago de la prima adicional)</b>			

**DESCRIPCION DE COBERTURAS Y DEDUCIBLES**
**Recibo No.:**

 Total Suma  
Asegurada.: L

Prima Total: L

Forman parte de esta póliza las condiciones generales, las condiciones particulares y los endosos. No. emitidos en esta fecha.

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

---

FIRMA AUTORIZADA

---

FIRMA AUTORIZADA