

Código Documento, Nombre Documento

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES BANCASEGURO



PÓLIZA/SUPLEMENTO:

No. Póliza/Suplemento


DATOS GENERALES DE LA PÓLIZA

Fecha de Emisión:	DD/MM/AAAA	Certificado No.:	Certificado No.:
Lugar de Emisión:	Lugar de Emisión	Tipo de Suplemento:	
Fecha de Inicio de Vigencia:	DD/MM/AAAA a las xxxxx		
Fecha de Vencimiento:	DD/MM/AAAA a las xxxxx		
Moneda:	Lempiras/Dólares		
Nombre del Agente:	Nombre del Agente	Código del Agente:	Código del Agente

PRODUCTO Y MODALIDAD

Nombre Producto:	Nombre Producto	Modalidad:	Modalidad
Módulo:	Módulo		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Condiciones Generales No. Disponibles en	Código Condiciones Gen... página web	 Escanea el código QR para conocer las Condiciones Generales de tu póliza.	
Motivo del Suplemento:	Motivo Suplemento	Fecha Efectiva Suplemento:	DD/MM/AAAA a las xxxxx

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre Completo/Razón Social:	Nombres/Razón Social	Tipo y Número de Documento:	RTN 12345678901234
Domicilio Habitual:	Domicilio Habitual		
Email:	Email	Celular:	Celular
Medio de envío de correspondencia:	Medio de envío de correspondencia		

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre Completo/Razón Social:	Nombres/Razón Social	Tipo y Número de Documento:	RTN 12345678901234
Fecha de Nacimiento:	DD/MM/AAAA	Sexo:	Sexo
Domicilio Habitual:	Domicilio Habitual		
Email:	Email	Celular:	Celular
Medio de envío de correspondencia:	Medio de envío de correspondencia	Fecha de Alta:	DD/MM/AAAA a las :

OTROS DATOS DEL ASEGURADO

Edad Actuarial:	Edad Actuarial	Edad al Finalizar:	Edad al Finalizar
Ocupación Profesional:	Ocupación Profesional	Tipo de Empleo:	Tipo de Empleo
Actividad de la empresa:	Actividad de la empresa		
Zurdo:	Sí/No		

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

Nombre Completo/Razón Social	Tipo y Número de Documento	Relación	%	Tipo de Beneficiario
Nombres/Razón Social	RTN 12345678901234	Relación		Tomador/Contratante
Nombres/Razón Social	RTN 12345678901234	Relación		Beneficiario nombrado
Nombres/Razón Social	RTN 12345678901234	Relación		Beneficiario de contingencia
Nombres/Razón Social	RTN 12345678901234	Relación		Tutor Legal

DATOS DEL CESIONARIO/ENDOSATARIO

Razón Social:	Razón Social
---------------	--------------

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No. 31/27-04-2022
Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No. 48/30-10-2025

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES



0

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

No. Póliza/Suplemento

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

	Suma Asegurada	Deducible
COBERTURA BASICA		
1.Muerte Accidental		
COBERTURAS ADICIONALES		
2.Pago Anticipado de Capital Asegurado por Incapacidad Total y Permanente.(PACA)		
3.Renta diaria por Hospitalizacion		
4.Gastos Medicos en caso de accidente		

DETALLE DE LA PRIMA

Prima Neta:	Prima Neta	Forma de Pago:	Forma de Pago
Recargos/Descuentos:	Recargos/Descuentos	Plan de Pago:	Plan de Pago
Prima sin Impuesto:	Prima sin Impuesto		
Impuesto:	Impuesto		
Gastos de Emisión:	Gastos de Emisión		
Prima del Suplemento:	Prima del Suplemento	Prima Anual Total:	Prima Anual Total

CLÁUSULAS

APLICABLES A LA PÓLIZA
Código Descripción de la Cláusula
Código Descripción de la Cláusula
APLICABLES AL RIESGO ASEGURADO
Código Descripción de la Cláusula
Código Descripción de la Cláusula

TEXTO DE LAS CLÁUSULAS

Código Descripción de la Cláusula
Texto de la Cláusula

Código

Descripción de la Cláusula

Texto de la Cláusula

ASISTENCIA VIAL 24/7

MAPFRE Honduras

Torre Morazán, Torre 1, Piso 18

Tegucigalpa, Honduras

Tel. 2262-7373

www.mapfre.com.hn

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quien firma

Puesto de quien firma

Página xx de xx

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

CONDICIONES ESPECIALES

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

No. Póliza/Suplemento

Texto del documento

MAPFRE Honduras

Torre Morazán, Torre 1, Piso 18

Tegucigalpa, Honduras

Tel. 2262-7373

www.mapfre.com.hn

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quien firma

Puesto de quien firma

Página xx de xx

Código Documento, Nombre Documento

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No. 31/27-04-2022

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No. 48/30-10-2025

