



EQUIDAD
Compañía de Seguros S. A.

**SEGURO DE DINERO, VALORES Y
FIDELIDAD LABORAL
PÓLIZA No.**

ASEGURADO:

DIRECCIÓN DE ASEGURADO:

VIGENCIA: DESDE: Al Mediodía HASTA: Al Mediodía FECHA DE EMISIÓN:

CONDICIONES PARTICULARES

EQUIDAD COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. Con domicilio en Tegucigalpa M.D.C., República de Honduras, Centroamérica, que en el curso de esta Póliza se denominará "La Compañía", en consideración a las declaraciones contenidas en la solicitud de seguro que constituye la base del presente contrato y la cual forma parte del mismo, asegura a favor del Contratante arriba indicado, y de conformidad con los términos de este contrato, los Riesgos descritos en las Condiciones Particulares.

Las cantidades máximas a que asciende el seguro bajo esta Póliza, en total y por riesgos específicos, son las indicadas en las Condiciones Particulares. Por lo tanto, los pagos que haga La Compañía ya sea por uno o varios siniestros de cualquiera de los diversos riesgos cubiertos, no podrán exceder nunca de la cantidad máxima estipulada en el caso.

Tanto el pago de la prima como las indemnizaciones a que haya lugar bajo esta Póliza serán liquidables en la moneda pactada, en el domicilio de La Compañía.

En testimonio de lo cual, **EQUIDAD COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, firma la presente en la ciudad de _____ el ___ de _____ 20__

FIRMA AUTORIZADA

CONDICIONES PARTICULARES

I. COBERTURAS

Límite de Responsabilidad por Cada Pérdida:		
A.	Fraude o Improbidad de Empleados y Directores	L.0,000,000.00
B.	Pérdida y Daños a la Propiedad por Actos Delictivos o Incendio	L.0.000,000.00
C.	Daños a la Oficina y Equipo por Actos Delictivos	L.0.000,000.00
D.	Pérdida de la Propiedad en Tránsito	L.0.000,000.00
E.	Falsificación	L.0.000,000.00
F.	Pérdida de la Propiedad de Empleados y Afiliados	L.0.000,000.00
Límite Total Anual Combinada Todas las Coberturas		L.0,000,000.00

II. SUBLÍMITES

No.	OFICINA/SUCURSAL	SUMA ASEGURADA

III. DEDUCIBLES:

No.	OFICINA/SUCURSAL	DEDUCIBLE

DETALLE DE LA PRIMA

Prima Comercial	L.
Impuesto S/ Ventas	L.
Gastos de Emisión	L.
Prima Anual Total de Seguros	L.

FIRMA AUTORIZADA