

SEGURO DE AUTOMÓVIL Y OCUPANTES
CONDICIONES PARTICULARES

No. de Cliente: PÓLIZA NUEVA
No de Póliza:
Vigencia Desde: Hasta: Ambas fechas hasta las
12:00 meridiano
Tipo de Moneda:

Asegurado:

D A T O S G E N E R A L E S

SUMA ASEGURADA TOTAL:

DESCRIPCIÓN DEL AUTOMÓVIL ASEGURADO:

MARCA :
TIPO :
AÑO :
SERIE :
MOTOR :
PLACA :
CAPACIDAD :
COLOR :

COBERTURAS AMPARADAS

SUMA ASEGURADA DEDUCIBLE

- A) COLISIONES Y VUELCOS ACCIDENTALES
- B1) INCENDIO, RAYO Y AUTOIGNICION
- B2) ROBO TOTAL DEL AUTOMÓVIL
- B3) HUELGAS Y ALBOROTOS POPULARES
- C) RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A
TERCEROS EN SUS BIENES
- D) RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A
TERCEROS EN SUS PERSONAS
- E) ROTURA DE CRISTALES
- F) EQUIPO ESPECIAL
- G) DESBORDAMIENTOS, DERRUMBES DE CARRETERA
Y OTROS FENÓMENOS DE LA NATURALEZA
- H) EXTENSIÓN TERRITORIAL
- I) GASTOS MÉDICOS

COBERTURA ADICIONAL

OCUPANTES DEL AUTOMÓVIL

Deducible para Pérdida Total % S/S.A. y para bolsa de aire % sobre pérdida
(S/S.A.= Sobre Suma Asegurada)

SEGURO DE AUTOMÓVIL Y OCUPANTES
CONDICIONES PARTICULARES

No. de Cliente: PÓLIZA NUEVA
No de Póliza:
Vigencia Desde: Hasta: Ambas fechas hasta las
12:00 meridiano
Tipo de Moneda:

Asegurado:
COBERTURA DE OCUPANTES

COBERTURAS AMPARADAS	POR OCUPANTE	SUMAS ASEGURADAS
MUERTE ACCIDENTAL		
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE		
REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS		

EXTENSIÓN TERRITORIAL

Así mismo se hace constar que en caso de siniestro ocurrido fuera de Honduras, los deducibles a aplicar serán el doble de los indicados en la póliza arriba anotada y el coaseguro por robo y pérdida total es de ___% sobre la suma asegurada de "A" COLISIONES Y VUELCOS ACCIDENTALES y "B", el asegurado se compromete a mantener las medidas de seguridad para la custodia del automóvil, como ser parqueo privado y vigilancia.

TEXTO DE LAS CLAUSULAS EN CASO QUE APLIQUE

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de _____ a los
_____ de _____ del _____.

Firma Autorizada

Firma Autorizada