

SEGURO DE AUTOMÓVILES



CONDICIONES PARTICULARES

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 xx:xx		
Fecha de Vencimiento:	DD/MM/AAAA a las xx:xx		
Moneda:	Lempiras/Dólares		
Nombre del Agente:	Nombre del Agente	Código del Agente:	Código del Agente

PRODUCTO Y MODALIDAD

Nombre Producto:	Nombre Producto	Modalidad:	Modalidad
------------------	-----------------	------------	-----------

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 xx:xx

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		

DATOS DEL CONDUCTOR

Nombre Completo/Razón Social:	Nombres/Razón Social	Tipo y Número de Documento:	
-------------------------------	----------------------	-----------------------------	--

DATOS DEL CESIONARIO/ENDOSATARIO

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

CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO ASEGURADO

Unidad No.:	Unidad No.	Placa:	Placa
Marca:	Marca	Motor:	Motor
Modelo:	Modelo	Serie/Chasis:	Serie/Chasis
Sub-Modelo:	Sub Modelo	Suma Asegurada:	Suma Asegurada
Año:	Año	Tipo de Vehículo:	Tipo de Vehículo
Color:	Color	Uso:	Particular/etc....
Número de Ocupantes:	Número de Ocupantes	Equipo especial o accesorios:	Equipo especial o accesorios....

Página xx de xx

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No.11/21-02-2022 del 21 de febrero de 2022 y modificado según Resolución Registro POL GPU No.7/18-02-2025 del 18 de febrero de 2025

SEGURO DE AUTOMÓVILES



CONDICIONES PARTICULARES

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

No. Póliza/Suplemento

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

	Suma Asegurada	Deducible
Responsabilidad civil por hechos derivados de la circulación		
Responsabilidad Civil Terceros Básica		
Daños Materiales		
Daños Personales		
Responsabilidad Civil Terceros Voluntaria		
Daños Materiales		
Daños Personales		
Accidentes personales conductor y ocupante		
Accidentes Personales Conductor		
Daños Personales		
Gastos Médicos		
Accidentes Personales Ocupantes		
Daños Personales		
Gastos Médicos		
Daños propios		
Daños		
Daños Materiales Total		
Daños Materiales Parcial		
Accesorios (equipo especial)		
Robo		
Daños Materiales Total		
Daños Materiales Parcial (a causa de robo total)		
Incendio		
Daños Materiales Total		
Daños Materiales Parcial		
Cristales		
Daños Materiales		
Fenómenos Atmosféricos		
Daños Materiales Total		
Daños Materiales Parcial		
Riesgos Extraordinarios		
Daños Materiales Total		
Daños Materiales Parcial		
Actos Vandálicos/Desórdenes Públicos		
Daños Materiales Total		
Daños Materiales Parcial		
Asistencia en viaje		
Asistencia en viaje		

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	

Código Documento, Nombre Documento



22-MAPFRE
(2222-7373)



22-MAPFRE
(2222-7373)



*MAPFRE
(+504 227373)

MAPFRE Seguros Honduras S.A., denominada en adelante "LA COMPAÑÍA", con domicilio en la ciudad de Tegucigalpa, Honduras y el contratante arriba indicado quien en lo sucesivo se denominará "EL ASEGURADO", convienen en asegurar el riesgo que a continuación se describe, de conformidad con los términos y condiciones del presente contrato y sujeto a las declaraciones contenidas en la solicitud del seguro, documento base de la póliza. En testimonio de lo cual, la compañía emite la presente póliza, en la ciudad de CIUDAD, Republica de Honduras a los XX días del mes de XXXXXX del año XXXX

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

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No.11/21-02-2022 del 21 de febrero de 2022 y modificado según Resolución Registro POL GPU No.7/18-02-2025 del 18 de febrero de 2025

SEGURO DE AUTOMÓVILES



CONDICIONES ESPECIALES

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

No. Póliza/Suplemento

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

Texto del documento

Código Documento, Nombre 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

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución Registro POL GPU No.11/21-02-2022 del 21 de febrero de 2022
y modificado según Resolución Registro POL GPU No.7/18-02-2025 del 18 de febrero de 2025