

SEGURO TODO RIESGO DE INCENDIO CONDICIONES PARTICULARES Y ESPECIALES

Póliza No.: _____ **Certificado No.:** _____ **Endoso No.:** _____ **Tipo:** _____

DATOS GENERALES

Contratante: _____ **R.T.N.** _____
Asegurado: _____
Vigencia: _____ días **Desde:** 12:00 Horas. **Hasta:** 12:00 Horas.
Dirección: _____
Teléfonos: _____ **Correo:** _____
Beneficiario: _____

Seguros LAFISE Honduras, S. A., denominada en adelante “**La Aseguradora**”, del domicilio de Tegucigalpa, M.D.C, Honduras, C.A., y _____ denominado en adelante “**EL CONTRATANTE**”, hemos convenido en la celebración del presente contrato de seguro. La Póliza de Seguro aquí mencionada, está constituida por los documentos indicados en la cláusula primera de las Condiciones Generales y por las Condiciones Particulares, que se adhieren y forman parte integrante del Seguro de la presente Póliza.

Factor Cambio: _____ **Moneda:** _____

Coberturas	Suma Asegurada	% Deducible	Monto Deducible
Todo Riesgo de Incendio			

DESCRIPCION DE BIENES ASEGURADOS

Inciso	Ubicación	Suma Asegurada

Recibo No.: _____	Suma Asegurada Total: _____	Prima Total: _____
--------------------------	------------------------------------	---------------------------

Forman parte de esta Póliza las condiciones generales, las condiciones particulares y las adendas emitido(s) en esta fecha.

En fe de lo cual se firma el presente documento en la Ciudad de Tegucigalpa, M.D.C. a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma Autorizada

Firma Autorizada