

SEGURO DE INCENDIO Y/O LÍNEAS ALIADAS



CONDICIONES PARTICULARES

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

No.

DATOS GENERALES DE LA PÓLIZA

Fecha de Emisión:	Certificado No.:
Lugar de Emisión:	Tipo de Suplemento:
Fecha de Inicio de Vigencia:	
Fecha de Vencimiento:	
Moneda:	
Nombre del Agente:	Código del Agente:

PRODUCTO Y MODALIDAD

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Condiciones Generales No. Disponibles en	página web		Escanea el código QR para conocer las Condiciones Generales de tu póliza.
Motivo del Suplemento:		Fecha Efectiva Suplemento:	

DATOS DEL CONTRATANTE

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

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre Completo/Razón Social:	Tipo y Número de Documento:
Fecha de Nacimiento:	Sexo:
Domicilio Habitual:	
Email:	Celular:
Medio de envío de correspondencia:	

CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección:	
Latitud:	Longitud:
Giro del Negocio:	Tipo de Riesgo:
Tipo de Construcción:	Año de Construcción:
Número de Pisos:	Valor Declarado Total:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

Código	Descripción de la Cobertura	Suma Asegurada
	Incendio y/o rayo	
	Pérdidas o daños materiales por explosión	
	Pérdidas o daños materiales por huelgas o alborotos populares y Daño Malicioso	
	Pérdidas o daños materiales por terremoto, temblor y/o erupción volcánica, caída de ceniza y/o arena volcánica e incendio consecutivo; cualquiera que sea la intensidad o magnitud y origen del fenómeno que los provoque	
	Pérdidas o daños materiales por caídas de naves aéreas, objetos caídos de las mismas y/o colisión de vehículos terrestres	
	Pérdidas o daños materiales causados por tifón, huracán, rebozo de mar, ciclón, vientos tempestuosos, caída de árboles y/o granizos	
	Pérdidas o daños materiales por todo tipo de inundación y/o maremoto	

SEGURO DE INCENDIO Y/O LÍNEAS ALIADAS



CONDICIONES PARTICULARES

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

No.

DETALLE DE LA PRIMA

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

CLÁUSULAS ESPECIALES

APLICABLES A LA PÓLIZA

APLICABLES AL RIESGO ASEGURADO

TEXTO DE LAS CLÁUSULAS ESPECIALES

Código Descripción de la Cláusula

Código Documento, Nombre Documento



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

SEGURO DE INCENDIO Y/O LÍNEAS ALIADAS



CONDICIONES ESPECIALES

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

No.

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

