

**SEGURO DE INCENDIO PLAN HABITACIONAL
SOLICITUD DE SEGURO (PERSONA NATURAL)**

El suscrito, por medio de la presente solicitud conviene se considere de naturaleza declaratoria y como base del seguro para la expedición de la Póliza respectiva en caso de ser aceptada, propone a: SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A que de acuerdo con las Condiciones Generales de la Póliza impresas y adjuntas a esta solicitud y que comprenden copia de las cláusulas de la póliza que ha de emitirse, ya sea de carácter general o especial. La solicitud de Seguro de Incendio Plan Habitacional que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la persona.

I. DATOS GENERALES DEL ASEGURADO

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	No. de Identidad (Adjuntar fotocopia)

II. UBICACIÓN DE LOS BIENES POR ASEGURAR:

Barrio o Colonia:	Avenida:		Calle:
Bloque:	No. De casa	Ciudad:	Departamento:
Propietario del Contenido:			
Elaborar Croquis:			

III. VIGENCIA DEL SEGURO

Desde:	Día	Mes	Año	Hasta:	Día	Mes	Año
--------	-----	-----	-----	--------	-----	-----	-----

IV. BENEFICIARIO (S):

Nombre, Razón o denominación social:
Hasta la suma de:

V. BIENES POR ASEGURAR:

No.	DESCRIPCIÓN	SUMA PROPUESTA
1	Edificios	L.
2	Otras construcciones fijas	L.
3	Cercos o muros perimetrales	L.
	Total	L.

VI. RIESGOS CUBIERTOS:	
Incendio y/o rayo.	
Explosión, fulminación o accidentes de naturaleza semejante	
Motín, huelgas y/o alborotos populares	
Daño malicioso	
Terremoto, temblor y/o erupción volcánica, caída de ceniza y/o arena volcánica e incendio consecutivo	
Caídas de naves aéreas, objetos caídos de las mismas y/o colisión de vehículos terrestres	
Todo tipo de inundación y/o maremoto	
Tifón, huracán, reboso de mar, ciclón, vientos tempestuosos, caída de árboles y/o granizos	
Derrumbe total del bien asegurado y/o derrumbe parcial que afecte la estabilidad del mismo, ocurrido en forma súbita e imprevista.	
Deslave, movimientos de tierra, deslizamiento, hundimiento, ablandamiento de terreno	
Filtración de aguas lluvias y/o aguas negras	
Daños por agua, humo y otros al intervenir los bomberos	
Pérdida de Rentas	
Robo	

Moneda:

Lempiras:

☐

Dólares:

☐**VII. CLÁUSULAS ESPECIALES**

ADJUNTAR DETALLE:

VIII. OTROS

¿Mantiene pólizas suscritas sobre estos bienes con otra(s) aseguradora (s)?	Si ☐	No ☐
Siniestros ocurridos en los últimos tres años:		
Autorizo débito a mi tarjeta de crédito Visa No.	Compañía:	
Autorizo débito a mi cuenta Banco Atlántida No.	Ahorros ☐	Cheques ☐ Tarjeta de Crédito ☐

IX. DECLARACIÓN DEL OFERENTE:

1. Por la presente solicito la emisión de una póliza de Seguro de Incendio Plan Habitacional, declaro y convengo en que todas las respuestas y declaraciones anteriores son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se fundará la Aseguradora para emitir la póliza que solicito y que cualquier declaración falsa o inexacta causa la nulidad de la misma. La póliza entrará en vigor hasta que la Aseguradora haya aceptado por escrito la presente solicitud, expedido la póliza y recibido la prima correspondiente, teniendo como vigencia la señalada en la respectiva póliza.
2. Hago constar que las Condiciones Generales y particulares de la Póliza son de mi conocimiento y tienen mi plena aceptación.

X. IMPORTANTE:

Queda entendido y convenido que este formulario constituye una solicitud de seguro y que no tendrá vigencia hasta tanto no se haya emitido la Póliza respectiva y la misma haya sido debidamente firmada por el representante legal de Seguros Atlántida, S.A., para lo cual se aplicará lo establecido en el Artículo 87 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros.

Nombre y Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre y Firma del Intermediario: _____ Fecha: _____

No. De Registro de Intermediario en la CNBS: _____

Revisado y Aprobado por: _____ Fecha: _____

Lugar: _____