

SEGURO INTEGRAL DE INCENDIO PARA CASA DE HABITACIÓN

ANEXO 2. DESCRIPCIÓN PARA LA SECCIÓN VIII DE AUTOMÓVIL QUE FORMA PARTE DE LA PROPUESTA DE ASEGURAMIENTO

Datos para un Primer Automóvil

Nombre del Conductor:							
Fecha de Nacimiento:	Día		Mes		Año	No. de Identidad:	
No. de Licencia de Conducir:	Liviana		Pesada		<input type="radio"/>	Estado Civil: S <input type="radio"/> C <input type="radio"/>	Nacionalidad:
Profesión o Actividad que Realiza:							
El Automóvil será Conducido por Menor de Edad: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>							
Nombre Completo:							
Fecha de Nacimiento:	Día		Mes		Año	No. de Identidad:	
No. de Licencia:	No. de Fianza:			Vencimiento:			
Nombre Completo:							
Fecha de Nacimiento:	Día		Mes		Año	No. de Identidad:	
No. de Licencia:	No. de Fianza:			Vencimiento:			

Características Del Automóvil

Marca y Modelo:	Tipo:	Año de Fabricación:
N° de Motor	Capacidad (Pasajeros)	
N° de Serie	Estado en que lo Adquirió:	
N° de Placa	Valor Según Factura:	

Opción A) Protección Amplia

COBERTURAS	Deducible	Suma Propuesta	Amparado	Excluido
a) Daños Materiales	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Robo Total	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Personas	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Gastos Médicos para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Accidentes para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Equipo Especial (Adjuntar el detalle)	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Extensión Territorial	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Servicio de Asistencia Vial	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Opción B) Protección Limitada

COBERTURAS	Deducible	Suma Propuesta	Amparado	Excluido
a) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Personas	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Gastos Médicos para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Accidentes para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SEGURO INTEGRAL DE INCENDIO PARA CASA DE HABITACIÓN

ANEXO 2. DESCRIPCIÓN PARA LA SECCIÓN VIII DE AUTOMÓVIL QUE FORMA PARTE DE LA PROPUESTA DE ASEGURAMIENTO

Datos para un segundo Automóvil

Nombre del Conductor:							
Fecha de Nacimiento:	Día		Mes		Año	No. de Identidad:	
No. Licencia de Conducir:	Liviana		Pesada			Estado Civil: S <input type="radio"/> C <input type="radio"/>	Nacionalidad:
Profesión o Actividad que Realiza:							
El Automóvil será Conducido por Menor de Edad: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>							
Nombre Completo:							
Fecha de Nacimiento:	Día		Mes		Año	No. de Identidad:	
No. de Licencia:			No. de Fianza:		Vencimiento:		
Nombre Completo:							
Fecha de Nacimiento:	Día		Mes		Año	No. de Identidad:	
No. de Licencia:			No. de Fianza:		Vencimiento:		

Características Del Automóvil

Marca y Modelo:	Tipo:	Año de Fabricación:
N° de Motor	Capacidad (Pasajeros)	
N° de Serie	Estado en que lo Adquirió:	
N° de Placa	Valor Según Factura:	

Opción A) Protección Amplia

COBERTURAS	Deducible	Suma Propuesta	Amparado	Excluido
a) Daños Materiales	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Robo Total	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Personas	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Gastos Médicos para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Accidentes para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Equipo Especial (Adjuntar el detalle)	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Extensión Territorial	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Servicio de Asistencia Vial	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Opción B) Protección Limitada

COBERTURAS	Deducible	Suma Propuesta	Amparado	Excluido
a) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Bienes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus Personas	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Gastos Médicos para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Accidentes para Ocupantes	L.	L.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

El oferente hace constar que conoce e acepta las Condiciones Generales y Particulares de la póliza.

Lugar y fecha:

Para uso exclusivo de SEGUROS BOLIVAR HONDURAS, S.A.
(DAVIVIENDA SEGUROS)

Firma del Oferente	Aprobó:
Firma del Productor	Fecha: