SEGURO PARA TODO RIESGO DE MONTAJE

MAPFRE

CONDICIONES PARTICULARES

PÓLIZA/SUPLEMENTO:

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.	Escanea el código QR para conocer las Condiciones Generales de tu póliza.
Disponibles en	
Motivo del Suplemento:	**Fecha Efectiva Suplemento:**

DATOS DEL CONTRATANTE

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

DATOS DEL ASEGURADO

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

CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección:	
Giro del Negocio:	**Tipo de Montaje:**
Suma Asegurada:	

Código Documento, Nombre Documento

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, según Resolución Registro POL GPU No.23/11-07-2025

SEGURO PARA TODO RIESGO DE MONTAJE

MAPFRE

CONDICIONES PARTICULARES

PÓLIZA/SUPLEMENTO: No. Póliza/Suplemento

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

Código	Descripción de la Cobertura	Suma Asegurada	Deducible

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 Endoso:	Prima del Endoso	**Prima Anual Total:**	Prima Anual Total

CLÁUSULAS ESPECIALES

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 ESPECIALES

Código Descripción de la Cláusula
Texto de la Cláusula

Código Descripción de la Cláusula
Texto de la Cláusula

Código Documento, Nombre Documento

ASISTENCIA VIAL 24/7 drive | SI 24 | 22-MAPFRE (2262-7373) | 22-MAPFRE (2262-7373) | *MAPFRE (*627373)

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

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, según Resolución Registro POL GPU No.23/11-07-2025

SEGURO PARA TODO RIESGO DE MONTAJE

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

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, según Resolución Registro POL GPU No.23/11-07-2025.