

Ficohsa Seguros, Del Domicilio de Tegucigalpa Honduras, denominada en adelante “LA COMPAÑÍA” emite el presente contrato de acuerdo a lo establecido en la solicitud de Seguro de Responsabilidad Civil Daños a Terceros en bienes y en su persona como límite único y con Cobertura de Daños por colisiones y vuelcos accidentales a Primera Pérdida para el vehículo que conduzca el Asegurado, independientemente si es el propietario o no; basándose en las declaraciones contenidas en la misma.

I. Datos del asegurado

No. Certificado				No. Póliza			
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
No. DNI	Fecha de nacimiento			Edad		Sexo	
	Día	Mes	Año			M ☐	F ☐
Domicilio						Teléfono	
Profesión y/o Ocupación:				Correo electrónico:			

II. Vigencia

Desde:	al medio día	Hasta:	al medio día
--------	--------------	--------	--------------

III. Coberturas, primas y deducibles

Plan	Coberturas	Suma asegurada	Deducible	Prima mensual	Prima anual	Marque con una "X" el plan
Plan A	Responsabilidad Civil Daños a Terceros en bienes y en su persona como límite único y combinado.	L100,000.00	L700.00	L250.00	L3,000.00	
	Daños por Colisiones y vuelcos accidentales a primera pérdida del vehículo que conduzca el asegurado.	L20,000.00	N/A			
Plan B	Responsabilidad Civil Daños a Terceros en bienes y en su persona como límite único y combinado.	L200,000.00	L1,000.00	L460.00	L5,520.00	
	Daños por Colisiones y vuelcos accidentales a primera pérdida del vehículo que conduzca el asegurado.	L30,000.00	N/A			

IV. Coberturas, primas y deducibles

Asistencia Vial	Monto máximo	Máximo de eventos
Grúa por accidente o avería.	\$150	2 eventos por asegurado
Auxilio vial (paso de corriente).	\$100	2 eventos por asegurado
Auxilio vial (Suministro de gasolina).	\$100	2 eventos por asegurado
Auxilio vial (Cambio y/o reparación de llanta.)	\$100	2 eventos por asegurado
Cerrajería (por pérdida o extravío, incluye reposición de llave).	\$50 (por evento)	2 eventos por asegurado
Traslado médico terrestre (ambulancia en caso de accidente de tránsito).	Sin límite	2 eventos
Reposición de llanta nueva.	\$100	2 eventos por asegurado
Asistencia legal preliminar en accidentes de automóvil (con abogados propios Ficohsa Seguros).	Sin límite	Sin límite
Orientación telefónica por robo de vehículo.	Sin límite	Sin límite
Orientación jurídica telefónica y conexión de abogado en caso de accidentes de tránsito.	Sin límite	Sin límite
Asistencia en viajes km "65"	Monto máximo	Máximo de eventos
Gastos de hotel por avería o robo del automóvil.	\$100 por día máximo de tres (3) días	1 evento por asegurado
Ayuda para el regreso o Continuación del viaje (pago de autobús para el asegurado y sus acompañantes para llegar al lugar de destino o regresar al lugar de origen).	Sin Límite	1 evento por asegurado
Renta de vehículo por robo o avería del automóvil.	\$100 por día máximo de tres (3) días	1 evento por asegurado
Cabina de siniestros o emergencia las veinticuatro (24) horas incluye coordinación telefónica del siniestro y envío de ajustadores propios o de la aseguradora.	Sin Límite	Sin Límite

- Servicio de Asistencia aplica para vigencia de un año póliza.
- Condiciones del servicio de asistencia aplican para pólizas nuevas y renovaciones.
- Periodo de carencia de grúa: 3 meses. (El asegurado podrá hacer uso del servicio de grúa después del tercer mes de haber adquirido el producto). Aplica para producción nueva.

V. Asistencia vial

Cualquier accidente o solicitud de Asistencia debe ser reportado al Tel. 2280-2886

Manifiesto que he leído los términos y condiciones generales y particulares de la Solicitud de póliza de RC para vehículos con límite único combinado y daños al casco a primera pérdida, los cuales forman parte integral del contrato y estoy de acuerdo con ellos.

Lugar y fecha:

Autorizo a la Compañía para que los documentos que acrediten la celebración de la póliza de Seguros, incluyendo las condiciones generales o particulares, modificaciones realizadas a la misma, así como cualquier notificación relacionada a la operación, pueda ser remitida al correo electrónico indicado en esta solicitud.

Nombre del solicitante

Firma del solicitante