

SEGURO DE AUTOMÓVIL

SOLICITUD DE SEGURO (PERSONA NATURAL)

EXPEDIENTE N°

Marca con la opción escogida

I - DATOS GENERALES DEL ASEGURADO

Persona Natural Comerciante Individual

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	RTN
Tarjeta de Identidad <input type="radio"/>	Pasaporte <input type="radio"/>	Carnet de Residente <input type="radio"/>	N° de Identidad:	
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	Edad	Hondureño (a) SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Ciudad	País	D M A	Otra Nacionalidad	Sexo F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
Estado Civil	Soltero <input type="radio"/>	Casado <input type="radio"/>	Separado <input type="radio"/>	Viudo <input type="radio"/>
			Divorciado <input type="radio"/>	Unión Libre <input type="radio"/>
Ocupación Actual	Asalariado <input type="radio"/>	Estudiante <input type="radio"/>	Pensionado <input type="radio"/>	Ama de casa <input type="radio"/>
				Independiente <input type="radio"/>
Nombre del Cónyuge	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Profesión u Oficio	Actividad Económica		Actividad Comercial	
Nombre de la Empresa donde Labora	Posición / Cargo que Desempeña		Antigüedad Laboral Mes <input type="radio"/> Año <input type="radio"/>	
¿Posee Negocio Propio? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Nombre del Negocio			
Giro / Actividad del Negocio	URMOPRELAFT			
¿Ha desempeñado un cargo público en los últimos cuatro (4) años? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>				
Nombre de la Institución	Nombre del Cargo Desempeñado	Desde	Hasta	
		dd/mm/aa	dd/mm/aa	
		dd/mm/aa	dd/mm/aa	
Si su ocupación actual es Ama de Casa o Estudiante, complete lo siguiente				
Nombre completo de la persona de quien depende económicamente:				
N° Identidad	Relación o Afinidad	Actividad Económica		

DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA

Cobro Notificaciones

Residencial / Barrio / Colonia / Bloque / Avenida / Calle / N° Casa		
Punto de Referencia	Departamento	Municipio
Correo Electrónico	Teléfono Residencia	Celular

DIRECCIÓN COMPLETA DE TRABAJO

Cobro Notificaciones

Residencial / Barrio / Colonia / Bloque / Avenida / Calle / N° Casa		
Punto de Referencia	Departamento	Municipio
Correo Electrónico	Teléfono Trabajo	Fax

Por favor seleccione en cuál dirección desea que se le realicen los cobros y notificaciones de la póliza de seguro.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL ASEGURADO

Montos Declarados	Total Ingresos Mensuales	Total Egresos Mensuales	Activos y Pasivos (Lempiras)	Total Activos	Total Pasivos
L 00.01 – L 37,073.52	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	L 00.01 – L 1,000,000.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L 37,073.53 – L 74,141.04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	L 1,000,000.01 – L 3,000,000.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L 74,141.05 – L 123,578.40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	L 3,000,000.01 – L 5,000,000.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L 123,578.41 – L 247,156.80	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	L 5,000,000.01 – L 7,500,000.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L 247,156.81 – L 617,892.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	L 7,500,000.01 – L 10,000,000.00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L 617,892.01 – En adelante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	L 10,000,000.01 – En adelante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Detalle el origen de los recursos: _____

¿Recibe otros ingresos adicionales al de su actividad principal?	SI <input type="radio"/>	Fuente	Valor Mensual
	NO <input type="radio"/>		
¿Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	¿Posee productos de Banco Davivienda? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Tipo de moneda Dólar <input type="radio"/> Euro <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/>	Tipo de producto (s)		

II - INFORMACIÓN OTROS SEGUROS

¿En qué otra compañía tiene o ha tenido seguros?	¿Qué tipo de Seguros?	Suma Asegurada
¿Número de Siniestros ocurridos en los últimos tres años?		

PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN DE SU PÓLIZA CONTRATADA Y DEMÁS PRODUCTOS Y SERVICIOS DE DAVIVIENDA SEGUROS, SELECCIONE EL MEDIO DE SU CONVENIENCIA

SMS y Whatsapp, favor brindar número telefónico (504)

Correspondencia electrónica (e-mail), favor brindar el correo electrónico

III - BENEFICIARIOS DEL SEGURO

Nombre / Razón o Denominación Social	Número Identidad / RTN	Número de Teléfono	Valor del Endoso

IV - VIGENCIA (PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA TÉCNICA)

Desde D M A Hasta D M A

V - DATOS DE LA PÓLIZA

Moneda Lempiras Dólares

Tipo de Póliza

Póliza Individual Póliza Colectiva Número de Autos a Asegurar

*Si el numero de automóviles asegurados es mayor de 1, se deberá adjuntar cotización con el detalle respectivo.

Tipo de Cobertura

Amplia Limitada RC en Exceso

¿LA PÓLIZA ES PARA ASEGURAR BIENES PERSONALES O BIENES DE TERCEROS?

Bienes Personales Bienes de Terceros

Nombre de la Tercera Persona (s)	Número de Identidad	Actividad Comercial

VI - DATOS DEL CONDUCTOR (ES)

¿Requiere cobertura para conductores con licencia menores de 21 y/o mayores de 75 años? Si No

1- Nombre Completo del Menor/Mayor

Fecha de Nacimiento	Nº de Identidad	Nº de Licencia	Fecha Vencimiento de Licencia
D M A			D M A

2- Nombre Completo del Menor/Mayor

Fecha de Nacimiento	Nº de Identidad	Nº de Licencia	Fecha Vencimiento de Licencia
D M A			D M A

VII - DATOS DEL VEHÍCULO (PÓLIZA INDIVIDUAL)

Tipo de Vehículo

Turismo Panel Camión Rastra

Camioneta Microbús Autobús Furgón

Pick Up Motocicleta Cabezal Volqueta

Otros

Marca	Color	Modelo	Número de Placa	Año de Fabricación

Serie de Chasis	Serie de Motor	Número de Ocupantes

Uso del Automóvil Particular Comercial Alquilado Nuevo Usado Importado Usado Agencia

Detalles de Equipo Especial

Radio Amplificador Botaguas Luces HID

Antena Panel Fenders Pantallas

Parrilla Parlantes Defensas Blindaje

Buffer Rines DVD Otros

VIII - COBERTURAS, PRIMAS Y DEDUCIBLES

OPCIONES A) PROTECCIÓN AMPLIA		Moneda	Lempiras <input type="radio"/>	Dólares <input type="radio"/>
Coberturas		Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
A	Daños Materiales			Perdida Total
B	Robo Total	Idem Daños Materiales	—	Robo Total
C	Daños a Terceros en sus Bienes			—
D	Daños a Terceros en su Persona			—
E	Gastos Médicos por Ocupantes		—	—
F	Equipo Especial (según detalle arriba)			—
G	Extensión Territorial	Amparado	Doble	
H	Accidentes para Ocupantes		—	—
I	Servicios de Asistencia		—	—
	RC en Exceso (límite único y combinado)		—	—
	Cristales	—	—	
	Bolsa de Aire	—	—	

Nota: En el caso de póliza Colectiva, detallar los totales por cobertura y adjuntar el detalle cotizado.

IX - OPCIÓN B) PROTECCIÓN LIMITADA

	Coberturas	Suma Propuesta (L o US\$)	Tasa por Ciento %
C	Daños a Terceros en sus Bienes		
D	Daños a Terceros en su Persona		
E	Gastos Médicos por Ocupantes		
H	Accidentes para Ocupantes		

Prima Neta	
Impuesto	
Gastos de Emisión	
PRIMA TOTAL	

Número de Pagos _____

X - FORMA DE PAGO

Ventanilla Descuento por Nómina o Planilla Tarjeta de Crédito / Débito
 Cuenta de Ahorro Cuenta de Cheques Extrafinanciamiento

*Si su pago es a través de extrafinanciamiento no debe completar la información de "Datos de la Tarjeta"

XI - DATOS DE LA TARJETA

Nº de Tarjeta

Tipo de Tarjeta Crédito Débito Visa MasterCard American Express

Vencimiento de la Tarjeta Mes Año

Banco emisor de la Tarjeta Moneda L USD

Titular de la Tarjeta

*Si su tarjeta es de débito, favor detalle información de su cuenta en las siguientes casillas

XII - DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

Nº de Cuenta Bancaria en Davivienda

Tipo de Cuenta Ahorro Cheques Moneda L USD

Titulares de la Cuenta

CONDICIONES GENERALES PÓLIZA DE AUTOMÓVILES

Artículo 87 - Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros. De conformidad con el Artículo 729 del Código de Comercio, si el contratante del seguro o asegurado no estuviere de acuerdo con los términos del contrato suscrito o póliza emitida por la institución de seguros, podrá resolverlo dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha en que la hubiere recibido, si no concordare con los términos de su solicitud. En el mismo plazo podrá solicitar la rectificación del texto en lo referente a las condiciones especiales del contrato. El silencio se entenderá como conformidad con la póliza o contrato.

Se considerarán aceptadas las ofertas de prórroga, renovación, modificación o restablecimiento de un contrato hechas en carta certificada, o cualquier otro medio escrito o electrónico con acuse de recibo. Si la empresa aseguradora no contesta dentro del plazo de quince (15) días contados desde el siguiente a la recepción de la oferta, siempre que no estén en pugna con las disposiciones imperativas del Código de Comercio o de esta Ley.

Lo dispuesto en el párrafo anterior, no es aplicable a las ofertas de aumentar la suma asegurada, y en ningún caso, al seguro de persona.

CONSTITUCIÓN DEL CONTRATO

El contrato de Seguro queda constituido por la solicitud del seguro, las Condiciones Generales, las Condiciones Particulares, los Certificados individuales, endosos y anexos firmados y adheridos a la póliza, si los hubiere.

CAPITULO PRIMERO

ALCANCE DE LAS COBERTURAS DE SEGURO DE AUTOMÓVIL COBERTURA A): DAÑOS MATERIALES

1 - BIENES CUBIERTOS

Bajo esta cobertura se ampara el automóvil descrito en la relación de incisos de esta póliza, entendiéndose como tal, la unidad automotriz que se describe, incluyendo las partes o accesorios que el fabricante adapta originalmente para cada modelo y tipo específico que presenta al mercado.

2 - RIESGOS CUBIERTOS

Ampara los daños o pérdidas materiales que sufra el automóvil a consecuencia de los riesgos siguientes:

- a) Colisiones y vuelcos.
- b) Rotura de cristales: parabrisas (vidrio frontal), laterales, aletas, medallón (vidrio trasero) y vidrio de techo.
- c) Incendio incidental, Auto ignición, rayo directo o indirecto y explosión.
- d) Ciclón, huracán, granizo, terremoto, erupción volcánica, alud, derrumbe de tierra o piedras, caída o derrumbe de construcciones, edificaciones, estructuras u otros objetos, caída de árboles o sus ramas e inundación y desbordamiento de ríos.
- e) Actos de personas que tomen parte en paros, huelgas, motines, alborotos populares, motines o de personas mal intencionadas durante la realización de tales actos, o bien ocasionados por las medidas de represión tomadas por las autoridades legalmente reconocidas que con motivo de sus funciones intervengan en dichos actos.
- f) Transportación, varadura, hundimiento, incendio, explosión, colisión o vuelco, descarrilamiento o caída del medio de transporte en que el automóvil sea conducido; caída del automóvil durante las maniobras de carga, transbordo o descarga, así como la contribución a la avería gruesa o por cargos de salvamento.

Los gastos de remolque necesarios para el traslado del automóvil asegurado que haya sido afectado por alguno de los riesgos descritos en los incisos anteriores, así como los gastos necesarios para ponerlo en condiciones de arrastre desde el lugar de los hechos hasta el lugar en que haya de ser reparado.

3 - VALOR INDEMNIZABLE

En caso de pérdida amparada bajo esta cobertura, la Compañía de Seguros podrá optar por reparar por su cuenta las partes dañadas, reponer o sustituir el automóvil asegurado o pagar en efectivo el monto dañado, conforme al ajuste respectivo; quedando entendido que solamente se repondrá el automóvil o sus partes, cuando estas o aquel por el daño sufrido, sean irreparables, todo lo anterior con el objetivo de que el bien asegurado quede en las mismas condiciones en las que se encontraba antes del siniestro, considerando en todos los casos el deducible establecido para esta cobertura y descrito en la relación de incisos de esta póliza, así como las bases siguientes:

a) Pérdida Total

La Compañía repondrá o indemnizará el bien, de conformidad al valor convenido con el cliente como suma asegurada y sobre el cual se calculó la prima, menos el porcentaje de Coaseguro especificado en las Condiciones Particulares y especiales de la Póliza, en ningún momento la indemnización excederá la suma asegurada. Cubierta la indemnización en esta forma, la Compañía de Seguros no tendrá ninguna otra obligación, el seguro quedará automáticamente terminado y el Asegurado entregará la póliza a la Compañía de Seguros.

b) Pérdida Parcial

La indemnización no podrá exceder del valor real y efectivo de las partes afectadas a la fecha del siniestro, más el costo razonable de su instalación y en ningún caso excederá del valor asegurado del automóvil.

c) Gastos de Remolque

En el caso de los gastos de remolque, el reembolso no excederá de Lps. 600.00 (seiscientos Lempiras exactos) dentro del casco urbano y de Lps. 1,500.00 (un mil quinientos exactos) fuera del mismo. (o su equivalente en Dólares) en caso de que la póliza se haya contratado en esa moneda; quedará a cargo del Asegurado el excedente si lo hubiere.

4 - REPOSICIÓN DE PARTES

En caso de que la Compañía de Seguros optase por la reparación del automóvil dañado en el accidente y que fuese necesaria la reposición de partes que no existan en el mercado local, estas se importarán por la vía normal, pero si no existiesen en fábrica, la Compañía de Seguros cumplirá su obligación pagando al Asegurado el importe de ellas, de acuerdo con el promedio del precio de venta de las importaciones durante el último semestre en que la parte haya existido en plaza, más el costo razonable de su instalación, todo lo anterior a satisfacción del asegurado.

Si el automóvil quedase paralizado por esa circunstancia, el Asegurado podrá solicitar a la Compañía de Seguros la cancelación de la póliza y tendrá derecho a la prima no devengada, que se calculará a prorrata por los días comprendidos entre la fecha que solicite la cancelación y la fecha de vencimiento de la póliza.

5 - EXCLUSIONES

ESTA COBERTURA NO AMPARA:

- a) Cualquier parte, accesorio, rótulo, carrocería de madera, conversión o adaptación instalada adicionalmente y a petición expresa del comprador o propietario que no sea las que el fabricante ensambla originalmente para cada modelo y tipo específico que presenta al mercado, salvo que lo haya amparado bajo la cobertura de equipo especial.
- b) Las pérdidas o daños causados por la acción normal de la marea, aun cuando provoque inundación.
- c) Las pérdidas o daños causados por piedras, proyectiles u otros objetos lanzados por el automóvil asegurado, por personas u otros automóviles, así como los daños al automóvil asegurado causado al sistema de suspensión y dirección, mofles y tubos de escape, Carter, diferencial y cualquier otra parte, al transitar voluntariamente por caminos en malas condiciones o veredas, bosques o cualquier otro lugar fuera de la carretera, a menos que las partes antes enumeradas sufran algún daño a consecuencia de un riesgo cubierto por la presente póliza.

d) La rotura de cualquier cristal u otra parte del automóvil al forzarse una puerta, ventana u otra parte del mismo, así como daños a llantas y/o cámaras tanto de uso del automóvil como las de refacción, mientras dicho daño no se derive de algún riesgo amparado.

e) La pérdida o daño que sufra el automóvil asegurado, mientras sea manejado por personas que sean menores de 21 años de edad o mayores de 75 años, a menos que se hubiere pagado el correspondiente recargo sobre la prima neta y autorizado por el suscriptor de seguros.

f) Cualquier daño que sufra o cause el automóvil, cuando este sea conducido por persona que carezca de licencia o permiso del tipo apropiado para conducir el automóvil asegurado, expedida por autoridad competente, de acuerdo a la vía de comunicación que se esté utilizando al momento de producirse el accidente automovilístico, a menos que no pueda ser imputada al conductor culpa, impericia o negligencia graves en la realización del siniestro.

g) Cualquier perjuicio, gasto, pérdida o daño indirecto que sufra el asegurado incluyendo la privación del uso del automóvil asegurado.

h) La compañía no será responsable de cualquier daño sufrido o causado por el automóvil asegurado si se ha procedido a la reparación del mismo sin autorización por escrito de la compañía.

i) Los daños causados a la carrocería y partes mecánicas provocados por proyectiles lanzados por armas de fuego accidental o intencionalmente, ya sea por el asegurado o por terceros.

COBERTURA B): ROBO TOTAL

1 - DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

Bajo esta cobertura se ampara el robo total del automóvil y las pérdidas o daños materiales que se deriven a consecuencia del robo total.

Los gastos de remolque necesarios para el traslado del automóvil asegurado que haya sido afectado por alguno de los riesgos descritos en el párrafo anterior, así como los gastos necesarios para ponerlo en condiciones de arrastre desde el lugar donde se localizó el automóvil hasta el lugar en que haya de ser reparado.

2 - VALOR INDEMNIZABLE

En caso de pérdida amparada bajo esta cobertura, la Compañía de Seguros podrá optar por reparar por su cuenta las partes dañadas o robadas, reponer o sustituir el automóvil asegurado o pagar en efectivo el valor real o valor de mercado, a satisfacción del asegurado; quedando entendido que solamente se repondrá el automóvil o sus partes, cuando éstas o aquel por el daño sufrido, sean irreparables o no haya sido localizado, considerando en todos los casos el deducible contratado para esta cobertura y descrito en la relación de incisos de esta póliza, así como las bases siguientes:

a) Pérdida Total

La indemnización no podrá exceder del valor asegurado del automóvil, menos el porcentaje de Coaseguro especificado en las Condiciones Particulares y Especiales de la póliza. La Compañía repondrá o indemnizará el bien, de conformidad al valor convenido con el cliente como suma asegurada y sobre el cual se calculó la prima, de acuerdo a las siguientes formas:

1) En los contratos de seguros cuyo valor asegurado sea hasta TRESCIENTOS MIL LEMPIRAS (Lps. 300,000.00), el pago deberá efectuarse dentro de los sesenta (60) días contados a partir del recibo de la documentación que sea solicitada por la Compañía de Seguros. En tal caso, la Compañía de seguros podrá objetar parcial o totalmente de manera fundamentada la reclamación dentro del plazo con que cuenta para efectuar el pago de la indemnización.

2) En los contratos de seguros cuyo valor exceda de TRESCIENTOS MIL LEMPIRAS (Lps. 300,000.00), el pago deberá efectuarse dentro de los sesenta (60) días contados a partir del acuerdo de ajuste de la pérdida entre las partes.

Cubierta la indemnización en esta forma, la Compañía de Seguros

no tendrá ninguna otra obligación, el seguro quedará automáticamente terminado y el Asegurado entregará la póliza a la Compañía de Seguros.

b) Pérdida Parcial

La indemnización no podrá exceder del valor real y efectivo de las partes afectadas o robadas a la fecha del siniestro, más el costo razonable de su instalación y en ningún caso excederá del valor asegurado del automóvil.

c) Gastos de Remolque

En el caso de los gastos de remolque la indemnización no excederá de Lps. 600.00 (seiscientos lempiras exactos) dentro del casco urbano y de Lps. 1,500.00 (un mil quinientos exactos) fuera del mismo. (o su equivalente en Dólares) en caso de que la póliza se haya contratado en esa moneda, quedará a cargo del Asegurado el excedente si lo hubiere.

Cuando el automóvil robado o hurtado no fuere encontrado en el término de sesenta (60) días contados a partir de la fecha en que el Asegurado o el beneficiario dio parte de la pérdida a las autoridades, la Compañía de Seguros procederá a realizar la indemnización correspondiente.

3 - EXCLUSIONES

ESTA COBERTURA NO AMPARA:

a) Cualquier parte, accesorio, rótulo, conversión o adaptación instalada adicionalmente y a petición expresa del comprador o propietario que no sea las que el fabricante ensambla originalmente para cada modelo y tipo específico que presenta al mercado.

b) Cualquier perjuicio, gasto, pérdida o daño indirecto que sufra el Asegurado, incluyendo la privación del uso del automóvil.

c) Los hechos que constituyan el delito de abuso de confianza y apropiación indebida.

COBERTURA C): RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS EN SUS BIENES.

1 - DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

Bajo esta cobertura se ampara la responsabilidad civil en que incurra el Asegurado o cualquier persona que con consentimiento expreso o tácito del Asegurado use el automóvil y que a consecuencia de dicho uso, cause daños materiales a terceros en sus bienes muebles o inmuebles o semovientes, siempre y cuando no sean propiedad del Asegurado, o de sus familiares, ni estén bajo su custodia. Los daños causados a terceros en sus bienes, serán indemnizados por su valor real o valor de mercado, hasta el límite máximo fijado para esta cobertura.

Entendiéndose por Valor Real o de Mercado el precio por el que normalmente pueda adquirirse un bien u otro de características similares, el cual está determinado por la libre interacción de la oferta y la demanda.

2 - VALOR INDEMNIZABLE

En caso de reclamación sobre esta cobertura, queda entendido que la responsabilidad máxima de la Compañía de Seguros quedará sujeta al límite establecido en la descripción de sumas aseguradas y opera para los riesgos descritos en la cláusula anterior.

3 - EXCLUSIONES

ESTA COBERTURA NO AMPARA:

a) Bienes que se encuentren bajo custodia o responsabilidad del Asegurado.

b) Bienes que sean propiedad de personas que dependan civilmente del Asegurado.

c) Bienes que sean propiedad de empleados, familiares, agentes o representantes del Asegurado, mientras se encuentren dentro de los predios de este último.

d) Bienes que se encuentren en el interior del automóvil asegurado.

e) La responsabilidad civil que cause el automóvil asegurado a consecuencia de daños causados por la carga, en accidentes ocurridos cuando el automóvil se encuentre fuera de servicio o efectuando maniobras de carga y descarga.

COBERTURA D): RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS EN SU PERSONA.

1 - DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

Bajo esta cobertura se ampara la responsabilidad civil en que incurra el Asegurado o cualquier persona que con consentimiento expreso o tácito del Asegurado use el automóvil y que a consecuencia de dicho uso, cause atropello accidental, lesiones corporales o la muerte a terceras personas.

2 - VALOR INDEMNIZABLE

En caso de reclamación sobre esta cobertura, queda entendido que la responsabilidad máxima de la Compañía de Seguros quedará sujeta al límite establecido en la descripción de sumas aseguradas y opera para los riesgos descritos en la cláusula anterior, incluyendo las costas a las que haya sido condenado el Asegurado en caso de juicio removido en su contra por cualquier reclamante interesado.

3 - EXCLUSIONES

ESTA COBERTURA NO AMPARA:

a) La responsabilidad civil por daños a terceros en su persona cuando estas dependan civilmente del Asegurado o cuando estén a su servicio en el momento del siniestro, o bien cuando sean ocupantes del automóvil asegurado.

b) Los gastos que deba solventar el Asegurado por accidentes que sufran las personas ocupantes del automóvil, y de los que resulten obligaciones en materia de responsabilidad civil, penal o de riesgos profesionales.

c) Cuando el atropello de personas se refieren a familias del Asegurado.

COBERTURA E): GASTOS MÉDICOS PARA OCUPANTES

1 - DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

Esta cobertura ampara el pago de gastos médicos por concepto de hospitalización, medicinas, atención médica, enfermeras, servicio de ambulancia y gastos de entierro, originados por lesiones corporales que sufra el Asegurado o cualquier persona ocupante del automóvil, en accidentes ocurridos mientras se encuentren dentro de la cabina destinada al transporte de personas o como consecuencia del robo total del automóvil con uso de violencia.

2 - VALOR INDEMNIZABLE

En caso de reclamación sobre esta cobertura, queda entendido que la responsabilidad de la Compañía de Seguros quedará sujeta al límite por persona, establecido en la descripción de sumas aseguradas de la relación de incisos de esta póliza.

Los conceptos de gastos médicos cubiertos serán:

a) Hospitalización

Alimentos y cuarto en el hospital, fisioterapia, gastos inherentes a la hospitalización en general, drogas y medicinas que sean prescritas por un médico.

b) Atención Médica

Los servicios médicos, de cirujanos, osteópatas y fisioterapeutas legalmente autorizados para ejercer sus respectivas profesiones.

c) Enfermeras

El costo de los servicios de enfermeras o enfermeros titulados o que tengan licencia para ejercer.

d) Servicios de Ambulancia

Los gastos erogados por servicio de ambulancia cuando sea indispensable.

e) Gastos de Entierro

En caso de fallecimiento de algún ocupante del automóvil asegurado, los gastos de entierro se cubrirán sin exceder del límite máximo de responsabilidad y serán reembolsados mediante la presentación de los comprobantes respectivos.

3 - EXCLUSIONES

ESTA COBERTURA NO AMPARA:

a) Gastos Realizados por acompañantes de los lesionados durante su internamiento en clínicas y hospitales, excepto cama extra.

b) Cualquier cuidado o tratamiento debido a lesión auto infringida, intento de suicidio, aun cuando se cometa en estado de enajenación mental.

COBERTURA F): EQUIPO ESPECIAL

1 - BIENES AMPARADOS

Se entenderá por equipo especial cualquier parte, accesorio, rótulo, adaptación o conversión instalada en el automóvil a petición expresa del comprador o propietario, en adición a las partes y accesorios con los que el fabricante ensambla originalmente a cada modelo y tipo específico que presenta al mercado, considerándose amparado únicamente el equipo descrito en la relación de incisos de esta póliza.

2 - RIESGOS AMPARADOS

Bajo esta cobertura se amparan los bienes descritos en la relación de incisos de esta póliza contra:

a) Daños materiales que sufra el equipo especial instalado en el automóvil, a consecuencia de los riesgos descritos en la cobertura de daños materiales otorgada al automóvil portador del equipo especial.

b) El robo, daño o pérdida del equipo especial a consecuencia del robo total del automóvil y de los daños o pérdidas materiales amparados bajo la cobertura de robo total otorgadas al automóvil portador del equipo especial.

3 - VALOR INDEMNIZABLE

En caso de reclamación sobre esta cobertura, queda entendido que la responsabilidad de la Compañía de Seguros quedará sujeta al límite establecido en la descripción de sumas aseguradas de la relación de incisos de esta póliza, aplicando el deducible y coaseguro que corresponda.

4 - EXCLUSIONES

ESTA PÓLIZA NO AMPARA:

a) Equipo especial no descrito en la relación de incisos de esta póliza.

b) Robos parciales que no se deriven del robo total del automóvil portador del equipo especial.

COBERTURA G): EXTENSIÓN TERRITORIAL

Siempre y cuando este amparado bajo la cobertura de esta póliza, y se amparan los daños materiales, pérdidas o responsabilidades que se generen por el uso del automóvil asegurado y gozarán de protección en los mismos términos y condiciones descritos en la póliza aún cuando circule o se encuentre temporalmente en las Repúblicas de Nicaragua, El Salvador, Guatemala, Costa Rica y Panamá.

Para la prestación de servicios en los países antes señalados, la Compañía de Seguros contará con el apoyo de su proveedor de asistencia, para lo cual el asegurado deberá contactarse al Tel. (504) 2275-1111.

Asimismo queda expresamente entendido y convenido que: En caso de accidente que ocurra fuera del Territorio de la Republica de Honduras, el deducible que aplicará será el doble de lo estipulado en la póliza.

COBERTURA H): ACCIDENTES PARA OCUPANTES

1 - DEFINICIÓN DE ACCIDENTE Y DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA

Se entenderá por accidente automovilístico de los ocupantes, todo acontecimiento proveniente única y directamente de una causa externa súbita, violenta, fortuita y evidente, que produzca lesiones corporales o la muerte en las personas ocupantes del automóvil mientras se encuentre dentro de la cabina del mismo. Bajo esta cobertura quedan amparados los ocupantes del automóvil asegurado hasta por el límite descrito en la relación de incisos de esta póliza.

2 - FORMA DE INDEMNIZACIÓN

Si durante la vigencia de esta cobertura y como resultado directo de un accidente automovilístico sufrido por los ocupantes del automóvil asegurado, dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha del mismo, la lesión produjera cualesquiera de las pérdidas enumeradas a continuación, la Compañía de Seguros pagará los siguientes porcentajes de la suma asegurada establecida en la relación de incisos de esta póliza para la presente cobertura:

TARIFA A CORTO PLAZO	AFECCIONES		
A) Incapacidad Total	Única		
Estado Incurable de alineación mental que no permitiría al asegurado ningún trabajo u ocupación por el resto de su vida.	100%		
Fractura incurable de la columna vertebral que determine la invalidez total y permanente.	100%		
B) Incapacidad Total	Afecciones		
I - CABEZA	Única		
Sordera total e incurable de los oídos	50%		
Pérdida total de un ojo o reducción de la mitad de la visión binocular normal.	40%		
Sordera total e incurable de un oído	15%		
Ablación de la mandíbula inferior	50%		
II - MIEMBROS SUPERIORES	Afecciones		
	Parcial		
	Derecho	Izquierdo	
Pérdida total de un brazo	65%	52%	
Pérdida total de una mano	60%	48%	
Fractura no consolidada de una mano (Seudoartrosis Total)	45%	36%	
Anquilosis del hombro en posición no funcional	30%	24%	
Anquilosis del codo en posición no funcional	25%	20%	
Anquilosis del codo en posición funcional	20%	16%	
Anquilosis de la muñeca en posición no funcional	20%	16%	
Anquilosis de la muñeca en posición funcional	15%	12%	
Pérdida total del dedo pulgar	18%	14%	
Pérdida total del dedo índice	14%	11%	
Pérdida total del dedo medio	9%	7%	
Pérdida total del dedo anular o del meñique	8%	6%	
III - MIEMBROS INFERIORES	Afecciones		
	Única		
	Pérdida total de una pierna	55%	
	Pérdida total de un pie	40%	
	Fractura no consolidada de un muslo (Seudoartrosis Total)	35%	
	Fractura no consolidada de la rótula (Seudoartrosis total)	30%	
	Fractura no consolidada de un pie (Seudoartrosis total)	20%	
	Anquilosis de la cadera en posición no funcional	40%	
	Anquilosis de la cadera en posición funcional	20%	
	Anquilosis de la rodilla en posición no funcional	30%	

a) Pérdida Total de Miembros u Órganos

Se entiende como la amputación o la inhabilitación funcional total y definitiva del órgano o miembro lesionado.

b) Pérdidas Parciales de Miembros u Órganos

Será indemnizada en proporción a la reducción definitiva de la respectiva capacidad funcional, pero si la incapacidad de riva de seudoartrosis, la indemnización no podrá exceder del 70% de la que correspondería por la pérdida total del miembro u órgano afectado.

c) Pérdida de las Falanges de los Dedos

Será indemnizada solo cuando se hubiere producido por amputación total o anquilosis, y la indemnización será igual a la mitad de la que correspondería por la pérdida del dedo entero, si se tratara del pulgar, y a la tercera parte, por cada falange, si se tratara de otros dedos.

d) Pérdida de Varios Miembros u Órganos

Se sumarán los porcentajes correspondientes a cada miembro u órgano perdido, sin que la indemnización total pueda exceder del 100% de la suma asegurada para incapacidad permanente. Cuando la incapacidad así establecida llegare al 80%, se considerará incapacidad total y se abonará, por consiguiente el 100% de la suma asegurada.

e) Lesiones no Previstas

La indemnización por lesiones no comprendidas en la numeración que precede y que constituyan una incapacidad permanente, será fijada en proporción a la disminución de la capacidad funcional total, teniendo en cuenta, de ser posible la comparación de los casos previstos, y sin tomar en consideración la profesión del Asegurado.

f) Pérdida Accidental de la Vida

Cuando la lesión corporal cause la muerte de los ocupantes del automóvil asegurado dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha del accidente, la Compañía pagará la indemnización por pérdida accidental de la vida, la suma indicada en las condiciones particulares de esta póliza.

De la suma a pagar se deducirá cualquier importe que se hubiere abonado eventualmente en relación con el mismo accidente, a título de indemnización por incapacidad permanente.

g) Límite de edad

Esta indemnización se otorgará solamente cuando los ocupantes del automóvil asegurado se encuentren comprendidos dentro de las edades de cinco (5) años en adelante.

3 - BENEFICIARIOS

El importe del seguro por pérdida de la vida de los ocupantes del automóvil asegurado en un accidente se pagará a los beneficiarios designados por éstos en la Póliza. Si no hubiera designación de beneficiarios, la suma asegurada por muerte se pagará a la sucesión de los fallecidos del automóvil asegurado, que acrediten legalmente los derechos hereditarios, todas las demás indemnizaciones bajo esta cobertura se pagarán a los ocupantes del automóvil.

4 - EXCLUSIONES

ESTA COBERTURA NO AMPARA:

a) Lesiones o muerte que el Conductor o sus ocupantes sufran cuando el automóvil participe en contiendas o pruebas de seguridad, de resistencia o velocidad.

b) Se excluye la muerte ocasionada por Infecciones bacterianas (excepto infecciones piogénicas que se deriven de cortaduras o herida accidental producto del accidente automovilístico cubierto).

c) Se excluye la muerte por cualquier clase de enfermedad no relacionada al Accidente automovilístico cubierto.

d) Tratamiento médico ó quirúrgico (excepto el que se necesitare únicamente a consecuencia de lesiones cubiertas por esta póliza y prestado dentro del límite de tiempo previsto en la misma).

e) Mientras el automóvil asegurado sea manejado por menores de veintiún (21) años, (excepto que se hubiere amparado mediante el pago de extra-prima), o personas en estado de embriaguez o bajo efectos de droga. Siempre y cuando en este caso, se compruebe fehacientemente, mediante pruebas efectuadas por las autoridades competentes, médicas o legales, que los niveles de alcohol en la sangre eran iguales o mayores al límite establecido en la Ley de Penalización de la Embriaguez habitual.

f) Se excluye la muerte por homicidio o asesinato ocasionado por cualquier acto de violencia contra el automóvil u ocupantes del automóvil asegurado.

CAPITULO SEGUNDO

EXCLUSIONES GENERALES DEL SEGURO DEL AUTOMÓVIL

Esta póliza no cubre pérdidas, daños, gastos y/o responsabilidades a los bienes amparados que sean originados directamente por:

a) Efecto de uso de Tiempo

Desgaste normal, corrosión, decoloración, falta de resistencia, agotamiento, deterioro gradual, oxidación, descomposición húmeda o en seco, humedad ambiental, la rotura o descompostura mecánica como consecuencia de su uso, así como los daños causados directa o indirectamente al motor y otros accesorios que no sean como consecuencia directa de un accidente; así como daños internos al motor por el uso de este.

b) Actos de Familiares o Personas que dependen del Asegurado

Actos deshonestos, fraudulentos o de abuso de confianza realizados por familiares, empleados o personas que dependan civilmente o económicamente del Asegurado.

Sin embargo, si como consecuencia de estos riesgos excluidos surgiere una pérdida, daño y/o gasto proveniente de un riesgo que pueda subsumirse dentro cualquier otra de las coberturas establecidas en la presente póliza, la Compañía de seguros será responsable por la pérdida, daño y/o gasto resultante de dicho riesgo cubierto.

c) Reacción Nuclear o Contaminación Radioactiva

Reacción nuclear o contaminación radioactiva, ya sea que tal pérdida sea directa o indirecta, próxima o remota, o total o parcialmente causada, contribuida o agravada por los riesgos cubiertos por esta póliza, excepto si como consecuencia de reacción nuclear o radiación nuclear se ocasiona un incendio, entonces esta póliza cubre la pérdida directa a consecuencia del incendio subsecuente.

d) Disposiciones Legales

Confiscación, nacionalización, expropiación, requisición, incautación, detención o destrucción de los bienes asegurados por actos de cualquier autoridad, salvo el caso que sean tendientes a evitar una conflagración o cumplimiento de un deber de humanidad.

Incremento en el costo de siniestro, requerido por la aplicación de cualquier ordenanza, Ley o reglamentación que norme, regule o restrinja la reparación, alteración, uso, construcción, operación o instalación de los bienes asegurados. Cuando la responsabilidad sea determinada al asegurado o quien sus intereses representen, en consideración al de su d o, imprudencia, impericia, negligencia, intención en el siniestro, así como violación o incumplimiento por el asegurado o quien sus intereses representen a cualquier ley, disposición o reglamento expedido por cualquier autoridad.

Cualquier daño que sufra o cause el automóvil, cuando este sea conducido por persona que carezca de licencia vigente para conducir expedida por la autoridad competente o que la persona se encuentre inhabilitada para conducir, de acuerdo a la vía de comunicación que se esté utilizando al momento de producirse el accidente automovilístico, a menos que no pueda ser imputada al conductor culpa, impericia o negligencia graves en la realización del siniestro.

La pérdida o daño que sufra el automóvil asegurado mientras sea manejado por persona que sea menor de 21 años o mayor de 75 años de edad excepto convenio expreso mediante la aplicación del recargo correspondiente.

e) Operaciones Bélicas

Acción hostil o bélica en tiempos de paz o de guerra declarada o no, ataque real, inminente o esperado por parte de algún gobierno o poder soberano, o fuerza militar, naval o aérea, insurrección, rebelión, subversión, actos de terrorismo, revolución, guerra civil o golpe de estado incluyendo las acciones que tomen las autoridades constitucionales para impedir, combatir o defender contra cualquiera de los eventos mencionados.

Así como actos delictivos intencionales o riñas provocadas en que participe directamente el Asegurado o la persona que sea responsable de la operación y/o manejo de los bienes Asegurados.

f) Uso y/o Manejo Inadecuados

Los daños que sufra o cause el automóvil, por sobre cargarlo o someterlo a tracción excesiva con relación a su resistencia, capacidad o número de pasajeros. En estos casos La Compañía de Seguros tampoco será responsable por daños causados a viaductos, puentes, básculas o cualquier vía pública y objeto o instalaciones subterráneas, ya sea por vibración o por el peso del automóvil o de su carga.

Los daños, las pérdidas o responsabilidades que sufran se causen o se incurran mientras el automóvil asegurado esté tomando parte, directamente o indirectamente en carreras, pruebas o contiendas de seguridad, resistencia o velocidad o al utilizarse para fines de enseñanza o de instrucción de su manejo o funcionamiento. El daño que sufra el automóvil cuando sea conducido por personas que en ese momento se encuentren en estado de ebriedad o bajo la influencia de alguna droga, siempre y cuando, en este caso se compruebe fehacientemente, mediante pruebas efectuadas por las autoridades competentes, médicas o legales, que los niveles de alcohol en la sangre eran iguales o mayores al límite establecido en la Ley de la Penalización de la Embriaguez Habitual.

A menos que no pueda ser imputada al conductor culpa, impericia o negligencia graves y si esta circunstancia influyó en forma directa en el accidente causa del daño. Los daños o responsabilidades que se deriven durante las maniobras de carga y descarga o del funcionamiento de grúas o aparatos similares.

CAPITULO TERCERO

CONDICIONES GENERALES SEGURO DE AUTOMÓVILES

1 - FACULTADES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN CASO DE SINIESTROS

En caso de siniestro que destruya o perjudique los bienes asegurados o accidente que haya afectado a algunas de las personas aseguradas bajo ésta póliza, mientras no se haya fijado definitivamente el importe de la indemnización correspondiente, la Compañía de Seguros estará autorizada para:

a) Penetrar en los inmuebles o locales en que ocurrió el siniestro para determinar su causa y extensión.

b) Hacer examinar, Clasificar y valorizar los bienes donde se encuentren.

c) Hacer exámenes médicos a los asegurados afectados para que evalúen el grado real de incapacidad que presenten.

d) En caso de fallecimiento pedir la autopsia o exhumación del cadáver. En ningún caso la Compañía de Seguros está obligada a encargarse de la venta o liquidación de los bienes afectados, ni el Asegurado tendrá derecho a hacer abandono de los mismos a la Compañía de Seguros.

e) Requerir la documentación legal del automóvil, tales como Boleta de revisión, Tránsito, Autenticación, Títulos de propiedad y/o documentos de importación, Facturas o cualquier documento legal que demuestre la propiedad del bien asegurado.

2 - PERITAJE

En caso de desacuerdo entre el asegurado o el beneficiario y la Compañía de Seguros acerca del monto de cualquier pérdida o daño, la reclamación será sometida a dictamen de un perito, el cual deberá ser nombrado por escrito de la siguiente manera:

- a) Uno sólo de común acuerdo por las partes.
- b) Un perito por cada parte contando con un plazo de un (1) mes a partir de la fecha en que alguna de las partes lo hubiere requerido.

En este caso, antes de iniciar las labores de peritaje los dos peritos conjuntamente nombrarán un perito tercero en discordia. Si una de las partes se negara a nombrar a su perito o simplemente no lo hiciera cuando le sea requerido por la otra o si los peritos no se pusieren de acuerdo con el nombramiento del perito tercero en discordia, será la autoridad judicial la que a petición de cualquiera de las partes hará el nombramiento del perito tercero o de ambos si así fuere necesario.

El fallecimiento de una de las partes, cuando fuere persona física, o su disolución, si fuere una sociedad, ocurriera mientras se esté realizando el peritaje, no anulará ni afectará los deberes o atribuciones del perito, o de los peritos o del perito tercero en discordia, según el caso, o si alguno de los peritos de las partes o el tercero falleciere antes del dictamen, será designado otro por quien corresponda o por la autoridad judicial según el caso para que lo sustituya.

Los gastos y honorarios que se originen con motivo del peritaje serán a cargo de la Compañía de Seguros y del Asegurado o el beneficiario por partes iguales pero cada parte cubrirá los honorarios de su perito.

El peritaje a que esta cláusula se refiere, no significa aceptación de la reclamación por parte de la Compañía de Seguros, simplemente determinará el monto de la pérdida que eventualmente estuviere obligada a resarcir, quedando las partes en libertad de ejercer las acciones y oponer las excepciones correspondientes.

3 - FRAUDE, DOLO, MALA FE O CULPA GRAVE

Las obligaciones de la Compañía de Seguros quedarán extinguidas:

- a) Si el Asegurado, el beneficiario o sus representantes, con el fin de hacerle incurrir en un error disimulan o declaran inexactamente hechos que excluirían o podrían restringir dichas obligaciones.
- b) Si con igual propósito no entregan en tiempo a la Compañía de Seguros la documentación de que trata la cláusula que describe el procedimiento general en caso de siniestro.
- c) Si hubiere en el siniestro o en la reclamación dolo o mala fe del Asegurado, del beneficiario o de los causahabientes o de los apoderados de cualquiera de ellos.
- d) El siniestro se deba a culpa grave del Asegurado.

4 - OTROS SEGUROS

Si los bienes asegurados por ésta póliza estuvieran amparados en todo o en parte por otros seguros del mismo ramo o de cualquier otro que cubra los mismos riesgos, tomados antes, o después de la fecha de esta póliza, el Asegurado deberá informarlo por escrito a la Compañía de Seguros en la oferta de seguro en el primer caso o mediante aviso inmediato a los demás casos, y la Compañía de Seguros lo hará constar en la póliza o en un anexo de la misma. Si el asegurado omite intencionalmente el aviso de que trata ésta cláusula o si contrata los diversos seguros para obtener un provecho ilícito, la Compañía de Seguros quedará liberada de las obligaciones que impone ésta póliza.

5 - SUBROGACIÓN DE DERECHOS

Como consecuencia del pago de cualquier indemnización, la Compañía se subrogará en los derechos del Asegurado así como en las acciones que a éste competan contra los autores o responsables del siniestro por cualquier carácter o título que sea. Además, el Asegurado cederá a la Compañía todos los derechos o acciones que le competen en virtud del siniestro, quedando obligado, si fuera necesario, a reiterar la cesión por escritura separada, y ante notario, aun después del pago de la indemnización.

La Compañía de Seguros podrá liberarse, en todo o en parte, de sus obligaciones respecto a este seguro, si la subrogación es impedida por hechos u omisiones que provengan del Asegurado, causahabientes o beneficiarios. Si el daño fuera indemnizado solo en parte, el Asegurado y la Compañía de Seguros, acudirán a hacer valer sus derechos en la proporción correspondiente.

6 - PRESCRIPCIÓN

Todas las acciones que se deriven de este contrato de seguro prescribirán en tres (3) años, contados desde la fecha del acontecimiento que les dio origen, en los términos del artículo 1156 del Código de Comercio de Honduras. Salvo los casos de excepción consignados en los artículos 1133 y 1159 del mismo Código. La prescripción se interrumpirá no solo por las causas ordinarias, sino también por el nombramiento del perito o por la iniciación del procedimiento señalado por el artículo 1157 del Código de Comercio de Honduras.

7 - COMPETENCIA

Agotados los procedimientos arbitrales determinados por esta póliza y si subsistiera el desacuerdo entre la Compañía de Seguros y el Asegurado, el litigio deberá ser sometido a los tribunales comunes.

8 - NOTIFICACIONES

Las notificaciones que se hagan al Asegurado, surtirán efecto siempre que se hicieren en el último domicilio que el propio Asegurado haya hecho saber a la Compañía de Seguros. Las declaraciones o notificaciones relacionadas con el presente contrato deberán hacerse a la Compañía de Seguros, por escrito o por texto impreso, precisamente en su domicilio social o en el de sus sucursales y agencias.

9 - PAGO DE LA PRIMA

La prima vence en la fecha de inicio de vigencia de esta póliza. Su pago debe acreditarse por medio de un recibo de la Compañía de Seguros.

Si el Asegurado no hiciera el pago de la prima en la fecha antes señalada, o en las fechas convenidas la Compañía de Seguros podrá requerir que lo haga dentro de quince (15) días posteriores a dichas fechas y diez (10) días después de transcurrido este plazo sin que efectúe dicho pago, quedarán automáticamente en suspenso los efectos de la presente póliza.

10 - LUGAR DE PAGO DE LA PRIMA

Las primas convenidas deberán ser pagadas en las oficinas de la Compañía de Seguros o las agencias de DAVIVIENDA contra la entrega del recibo correspondiente.

11 - DISMINUCIONES DE TARIFAS APROBADAS

Si durante la vigencia de este seguro disminuyen las tarifas aprobadas, a la terminación de este contrato, o antes a solicitud del Asegurado, la Compañía de Seguros le bonificará la diferencia entre la prima pactada y la prima modificada desde la fecha de tal rebaja hasta la terminación del contrato.

12 - TÉRMINO DEL SEGURO

El seguro amparado por esta póliza vencerá automáticamente al mediodía de la fecha en que para su terminación se expresa en la carátula de esta póliza. Podrá ser prorrogada a petición del Asegurado, pero la prórroga deberá constar en documento firmado por la Compañía de Seguros y se regirá por las condiciones consignadas en el mismo. No obstante, lo consignado en esta condición, el seguro podrá darse por terminado en cualquier tiempo, a petición del Asegurado en cuyo caso, la Compañía de seguros tendrá el derecho de retener la parte de la prima que corresponda al tiempo durante el cual la póliza haya estado en vigor, de acuerdo con la tarifa a corto plazo.

TARIFA A CORTO PLAZO

No excedido de 3 días	5% de la Prima Anual
De 4 a 10 días	10% de la Prima Anual
De 11 días a un mes	20% de la Prima Anual
De un mes a un 1 1/2	25% de la Prima Anual
De 1 1/2 a 2 meses	30% de la Prima Anual
De 2 meses a 3 meses	40% de la Prima Anual
De 3 meses a 4 meses	50% de la Prima Anual
De 4 meses a 5 meses	60% de la Prima Anual
De 5 meses a 6 meses	70% de la Prima Anual
De 6 meses a 7 meses	75% de la Prima Anual
De 7 meses a 8 meses	80% de la Prima Anual
De 8 meses a 9 meses	85% de la Prima Anual
De 9 meses a 10 meses	90% de la Prima Anual
De 10 meses a 11 meses	95% de la Prima Anual
De 11 meses a 12 meses	Prima Anual

Asimismo, puede darse por terminado el seguro, en cualquier tiempo por la Compañía de Seguros por agravación del riesgo, por cambio del dueño de la cosa asegurada, por falsas declaraciones y retenciones, o por cualquier otra causa que la Compañía considere, debiendo notificar al asegurado con quince (15) días de anticipación, con acuse de recibo, en cuyo caso, la Compañía de Seguros devolverá al Asegurado la parte proporcional de la prima pagada correspondiente al tiempo que falte por transcurrir desde la fecha de la terminación.

13 - MODIFICACIONES DE LA PÓLIZA

Toda modificación que se haga sobre esta póliza, se hará constar con la emisión del endoso correspondiente, debidamente expedido por la Compañía de Seguros en forma oficial, con la firma del Presidente Ejecutivo y será el único documento válido legalmente. Toda modificación a las Condiciones Generales de esta póliza deberá ser presentada a la Comisión Nacional de Bancos y Seguros para sus observaciones antes de su aplicación.

14 - TRASPASO

En caso de que el Asegurado traspase sus derechos sobre esta póliza a terceras personas, tanto el cedente como el aceptante está en la obligación de comunicarlo a la Compañía de Seguros en el término de veinticuatro (24) horas, por medio de carta firmada por el Asegurado.

15 - AGRAVACIÓN DEL RIESGO

Habiendo sido fijada la prima de acuerdo con las características del riesgo que constan en esta póliza, el Asegurado deberá comunicar a la Compañía de Seguros mediante una notificación por escrito con acuse de comprobación de recibo, las agravaciones esenciales que tenga el riesgo, así como los cambios de uso del bien, durante el curso del seguro dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al momento en que las conozca.

Si el Asegurado omitiere el aviso, o si el mismo provocare una agravación esencial del riesgo cesarán de pleno derecho las obligaciones de la Compañía, mismas que concluirán transcurridos quince (15) días después de haber comunicado su resolución al asegurado, Artículos 1126, 1137 y 1144 del Código de Comercio de Honduras.

16 - ENDOSO DE EXCLUSIÓN LA/FT

El presente Contrato se dará por terminado de manera anticipada en los casos en el que el asegurado, el contratante y/o el beneficiario sea condenado mediante sentencia firme por algún Tribunal nacional o de otra jurisdicción por los delitos de Narcotráfico, Lavado de Dinero, Financiamiento del Terrorismo, Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, o

cualquier otro delito de crimen o delincuencia organizada conocidos como tales por Tratados o Convenios Internacionales de los cuales Honduras sea suscriptor; o que el beneficiario o contratante del seguro se encuentren incluidos en las listas de entidades u organizaciones que identifiquen a personas como partícipes, colaboradores, facilitadores del crimen organizado como ser la lista OFAC (Office Foreign Assets Control) y la lista de Designados por la ONU, entre otras. Este Endoso se adecuará en lo pertinente a los procedimientos especiales que podrían derivarse de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos, Ley sobre el Uso Indevido y Tráfico Ilícito de Drogas y Sustancias Psicotrópicas, Ley Contra el Financiamiento del Terrorismo, Ley sobre Privación Definitiva del Dominio de Bienes de Origen Ilícito y sus respectivos Reglamentos, en lo relativo al manejo, custodia de pago de primas y de siniestros sobre los bienes asegurados de personas involucradas en ese tipo de actos; sin perjuicio de que la Aseguradora deberá informar a las autoridades competentes cuando aplicare esta cláusula para la terminación anticipada del contrato.

17 - INSPECCIÓN DEL RIESGO

La Compañía de Seguros tendrá en todo tiempo, el derecho de inspeccionar los bienes asegurados previa notificación al Asegurado, quien desde ya otorga su autorización para ello. El Asegurado está obligado a proporcionar al inspector de la Compañía de Seguros todos los detalles e información necesaria para la apreciación del riesgo.

18 - LÍMITE TERRITORIAL

Esta póliza ha sido contratada conforme a las leyes Hondureñas para amparar, de acuerdo con las coberturas contratadas, siniestros que ocurran dentro del territorio de la República de Honduras, salvo si hubiese contratado la cobertura de extensión territorial.

19 - PRECAUCIONES EN CASO DE ACCIDENTES

En caso de algún accidente, no se podrá abandonar el automóvil asegurado sin que se hayan presentado las autoridades competentes al lugar del accidente y que se tomen las precauciones debidas para impedir daños o perjuicios adicionales. Esta póliza no cubre cualquier aumento en los daños o nuevo accidente si se hace uso del automóvil asegurado antes de que le sean hechas las reparaciones necesarias sufridas por accidentes anteriores.

El asegurado no podrá admitir su responsabilidad ni hacer ofertas, promesas o pagos a Terceros en nombre de la Compañía de seguros en virtud que es potestad de la autoridad competente declarar la responsabilidad o no del asegurado durante un accidente.

20 - MEDIDAS DE SEGURIDAD

El asegurado tomará todas las precauciones para cuidar el Automóvil Asegurado y para conservarlo en buenas condiciones y estado. Igualmente tendrá la obligación de impedir por todos los medios a su alcance, que el Automóvil Asegurado por la presente Póliza, transporte un número mayor de pasajeros o de toneladas de carga que los manifestados, como máximo por el fabricante del Automóvil Asegurado.

La Compañía quedará liberada de sus obligaciones si se comprobare que el transporte de pasajeros o de carga en exceso de la capacidad manifestada ha tenido influencia sobre el siniestro o sobre la extensión de las indemnizaciones o gastos de la Compañía.

21 - PERDIDA DEL DERECHO A SER INDEMNIZADO

Si la reclamación de daños presentada por el Asegurado, fuere de forma fraudulenta, o si en apoyo de dicha reclamación se hicieren o utilizaren declaraciones falsas, o si se emplearan medios o documentos engañosos o dolosos por el Asegurado o por terceras personas obrando en provecho de éste a fin de realizar un lucro o beneficio, derivado de las coberturas de la presente Póliza, o si el siniestro hubiera sido causado voluntariamente por el Asegurado o con su complicidad, o se deba a culpa grave del mismo; o si disimulare o hiciera declaraciones falsas sobre hechos que excluirán o podrían restringir las obligaciones de la Compañía; o si con igual propósito no remitiere a ésta en su tiempo el aviso de siniestro o la documentación de que trata la cláusula anterior, el Asegurado perderá todo derecho a indemnización con relación al presente seguro.

Asimismo, el Asegurado no podrá exigir indemnización alguna en numerario o en especie, si hubiere abandonado el Automóvil Asegurado en caso de siniestro.

22 - SALVAMENTO

Queda expresamente convenido que en caso de liquidación de una pérdida total, el salvamento o cualquier recuperación posterior quedarán en propiedad de la Compañía.

Asimismo la Compañía podrá tener en su poder cualquier pieza o accesorio que haya sido sustituido en caso de pérdida parcial.

23 - RENOVACION AUTOMATICA DEL SEGURO

La compañía de seguros con el objetivo de proteger los bienes del asegurado y darle continuidad inmediata al seguro se reserva el derecho de renovar de forma automática con al menos cuarenta y cinco (45) días de anticipación el contrato de seguros y por tanto el asegurado se compromete a pagar la prima correspondiente a la nueva vigencia. En caso de no requerir la renovación el asegurado deberá notificar por escrito a la Compañía de seguros con al menos quince (15) días de anticipación al vencimiento del seguro la no renovación del contrato. Una vez renovada la póliza e iniciada la nueva vigencia la póliza podrá ser cancelada de acuerdo a las disposiciones establecidas en el # 12 de este Capítulo.

La renovación automática no aplica para contratos de seguros que presentan saldos pendientes de pago previo al vencimiento del seguro. Así mismo quedan excluidas de esta renovación los automóviles que fueron indemnizados como pérdida total durante la vigencia a vencer.

Por último, la Compañía de seguros al momento de la renovación se reserva el derecho de modificar las condiciones del seguro tomando en consideración el comportamiento del asegurado en cuanto a siniestros y pago, debiendo la compañía notificar los cambios en la nueva póliza renovada.

24 - MODIFICACION EN CASO DE SINIESTROS

En caso de alta siniestralidad, la Compañía de seguros se reserva el derecho de revisar las condiciones en cuanto a Primas, Deducibles y Coaseguros, en cualquier momento durante la vigencia del seguro, modificándolos si así lo considera. Dichas modificaciones serán notificadas al asegurado con al menos quince (15) días de anticipación.

CONDICIONES PARTICULARES PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL EXCLUSIONES PARTICULARES

Queda entendido y convenido como ampliación a las exclusiones generales de la póliza las especificaciones que detallamos a continuación:

a) La ocurrencia del siniestro a consecuencia de no respetar las señales de alto, luz roja, conducir en contra vía, rebasar otro automóvil en línea continua y todas aquellas maniobras que sean reveladoras de imprudencia y desprecio a los derechos y seguridad de los demás.

b) Esta póliza, no cubre cualquier incremento de daños o nuevo accidente si se hace uso del automóvil asegurado antes de que sean realizadas las reparaciones necesarias a consecuencia de un accidente anterior.

RESTITUCION DE SUMA ASEGURADA

Toda indemnización que la Compañía de Seguros pague por pérdidas o daños a consecuencia de la realización de los riesgos cubiertos por esta póliza, reducirá en igual cantidad la suma asegurada, por lo que en el proceso de indemnización se aplicará un cobro por restitución de la misma de acuerdo a las condiciones detalladas en la póliza. Si la póliza comprendiese varios autos, tanto la reducción como el pago de la prima adicional se aplicarán por cada auto afectado.

DEDUCIBLE 0% - Cobertura Daños Materiales

Queda entendido y convenido que el asegurado debe cumplir las siguientes condiciones para la aplicación de 0% deducible por daños materiales al automóvil asegurado (Cobertura A):

- 1-** Que el asegurado no sea declarado como culpable del accidente.
- 2-** Que se dé aviso al servicio de asistencia.

3- Presentación del certificado de tránsito donde la autoridad competente establezca un culpable responsable y que el mismo esté debidamente identificado.

4- Debe contar con póliza vigente y debidamente al día con sus pagos de primas, conforme a las fechas pactadas en la cláusula de pagos fraccionados.

5- La póliza contratada debe ser de cobertura amplia o total, no aplica en casos de pólizas que cubren únicamente daños por Responsabilidad civil o cobertura limitada.

6- El siniestro debe estar debidamente cubierto de acuerdo a las condiciones generales y particulares de la póliza suscrita.

La compañía se reserva el derecho de revisión de condiciones a la renovación de la póliza considerando el resultado de siniestralidad.

La condición de 0% deducible no aplica para vehículos asegurados que se destinen para uso de Transporte Público y Rentadoras de automóviles.

La condición de cero deducible se amplía a cubrir aquellos reclamos que cumplen los requisitos anteriores y cuyo valor es igual o inferior al valor del deducible establecido en la presente póliza.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

Declaro que tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales y los recursos que poseo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Hondureño. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable.

Acepto el hecho que de demostrarse falso testimonio en la información aquí presentada, la Compañía de Seguros está facultada a dar por terminado el contrato de seguro según se

indica en el artículo 1141 del Código de Comercio, sin que esto implique responsabilidad alguna de la Compañía Aseguradora frente al asegurado.

Asimismo, autorizo a esta Compañía de Seguros a reportar, procesar, solicitar y consultar la información necesaria sobre mi comportamiento crediticio en las Centrales de Riesgo y mis operaciones reportadas en la Central de Información del Sistema Asegurador.

DECLARACIÓN DEL CLIENTE

Declaro que he sido informado sobre los costos, derechos y obligaciones que involucran tanto la suscripción de un contrato de seguros como la indemnización del reclamo; que he recibido indicaciones para la buena administración y manejo de los mismos, así como las posibles consecuencias por su mal uso.

De igual forma que se me ha brindado la debida asesoría con toda la información vinculada al producto de Seguros Ofertado, como ser las coberturas necesarias sobre la protección adecuada de riesgos, la facultad y derecho que tengo a designar o revocar a un intermediario de Seguros.

AUTORIZACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS A INTERMEDIARIOS O CORREDORES DE SEGUROS

Por este medio autorizo a la Compañía de Seguros para que toda documentación incluyendo póliza y clausulados, endosos de modificación, endoso de beneficiario, renovación, endoso de cancelación y notificaciones relacionadas al seguro

que mediante esta solicitud estoy contratando; sea entregado al Intermediario o Corredor de Seguros que maneja mi póliza, quien posteriormente me hará entrega de la misma.

INFORMACIÓN DEL AGENTE / ASESOR DE SEGUROS PARA SER COMPLETADO POR EL FUNCIONARIO, INTERMEDIARIO O ASESOR QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA

Nombre del Responsable de la Entrevista		Número de Agente	
Sucursal			
¿Desde cuando conoce personalmente al solicitante?			
¿Le consta que el cliente completó y firmó la Solicitud?		SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
¿Conoce Ud. Algún riesgo especial en la ocupación, o giro del Solicitante?		SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Especifique			
Informe que mi relación con el potencial cliente es de tipo:			
Familiar <input type="radio"/>	Personal <input type="radio"/>	Referido <input type="radio"/>	Ninguna <input type="radio"/>
¿Considera que el valor de los bienes objeto del seguro guardan relación con la actividad del cliente y su capacidad económica?		SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
¿Con fundamento en los resultados obtenidos en las respuestas formuladas anteriormente, el resultado de la entrevista y las demás verificaciones y análisis que considero necesarias para conocer al cliente, Lo recomiendo como solicitante de este seguro?		SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Dejo evidencia y declaro haber realizado la entrevista presencial con el cliente y revisado la completación del presente formulario			
Ciudad	Firma del responsable de la entrevista		
Departamento			
Fecha			

EL CONTRATANTE HACE CONSTAR QUE CONOCE Y ACEPTA LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE ESTA PÓLIZA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES PARA SU REVISIÓN EN LA PÁGINA WWW.DAVIVIENDA.COM.HN

Lugar

Fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Firma del Oferente

Aprobó