

Para uso exclusivo de la Compañía

Póliza No.:

Zona:

Persona Natural
Persona Jurídica
Comerciante Individual

I. Datos persona natural / representante legal / comerciante individual

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---------------------------------|------------------------------------|--|
| Primer nombre | | Segundo nombre | | Primer apellido | | Segundo apellido | |
| Tipo de identificación Identidad <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carnet de Residente <input type="checkbox"/> | | | Número de identificación | | | RTN | |
| Fecha de nacimiento Día Mes Año | | Edad | Lugar de nacimiento: Municipio Departamento | | | Nacionalidad(es) 1 2 | |
| Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Estado civil Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> | | | Actividad económica principal Asalariado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> | | | |
| Profesión, ocupación u oficio | | Celular | | Teléfono fijo | | Correo electrónico personal | |
| Departamento | | Dirección de residencia Municipio | | | Ciudad | | |
| Colonia | | Bloque | Calle | Avenida | | No. De casa | |
| Dirección referenciada | | | | | | | |
| Nombre completo del cónyuge (si aplica) | | | | Número de identidad del cónyuge | | | |
| Nombre de la empresa donde labora o nombre del negocio | | | | Giro o actividad económica | | | |
| Posición o cargo que desempeña | | | | | | Fecha de empleo Día Mes Año | |
| Departamento | | Dirección de la empresa donde labora o negocio propio Municipio | | | Ciudad | | |
| Colonia | | Bloque | Calle | Avenida | | | |
| Dirección referenciada | | | | | | | |
| Teléfono | | Correo laboral | | Sitio Web | | Fax | |
| Si el asegurado es estudiante o ama de casa , favor proporcionar la siguiente información: | | Nombre completo de la persona de quien depende económicamente | | | | | |
| Número de identidad | | Actividad económica que desarrolla | | | Parentesco | | |
| ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo público en los últimos cuatro años? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Institución | | Cargo público | | Período | |
| ¿Usted actúa en nombre propio? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Si su respuesta es negativa, especifique a continuación: | | | | | |
| Nombre completo | | | Identidad | | Relación (financiera, personal) | | |
| ¿Es usted un cliente APNFD? APNFD = Actividades y Profesiones No Financieras Designadas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Indicar que actividad APNFD realiza: Se solicita adjuntar constancia de inscripción en la URMOPRELAFT | | | | | |
| ¿Es usted PEP? PEP = Persona Expuesta Públicamente Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Si su respuesta es Sí, deberá completar el formulario de identificación y vinculación para personas expuestas políticamente (nacional y extranjero) | | | | | |

Información financiera de persona natural / representante legal / comerciante individual

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| Especifique su fuente de ingresos: | | | | | | | |
| A cuántos salarios mínimos equivale su ingreso mensual (actividad económica principal) | | | Recibe ingresos diferentes a su actividad principal Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | Si su respuesta fue sí, favor detalle: | |
| De 0 – 3 <input type="checkbox"/> | | De 4 – 6 <input type="checkbox"/> | | Fuente de ingresos: | | Valor mensual estimado: | |
| De 7 – 10 <input type="checkbox"/> | | De 11 – 20 <input type="checkbox"/> | | Realiza transacciones en moneda extranjera Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| De 21 – 50 <input type="checkbox"/> | | De 50 en adelante <input type="checkbox"/> | | Tipo de moneda Dólar <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> | | Otra: | |

Referencias bancarias o comerciales

| | | | | | | | |
|--------|--|----------|--|--------|--|----------|--|
| Nombre | | Teléfono | | Nombre | | Teléfono | |
| | | | | | | | |

II. Datos persona jurídica / contratante de la póliza

| | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|
| Denominación y razón social | | | |
| RTN | Fecha de constitución: Día Mes Año | No. De inscripción en registro mercantil | Objeto social y/o actividad económica |
| ¿La empresa tiene oficinas en otros departamentos o en el extranjero? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique: | | ¿Pertenece a un grupo financiero? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Detalle a qué grupo financiero |
| ¿Es usted un cliente APNFD? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> APNFD = Actividades y Profesiones No Financieras Designadas | | Indicar que actividad APNFD realiza: Se solicita adjuntar constancia de inscripción en la URMOPRELAFT | |
| ¿La empresa previene y controla el Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Si su respuesta fue afirmativa, ¿Cómo lo hace? Seminarios <input type="checkbox"/> Capacitaciones <input type="checkbox"/> Trifolios <input type="checkbox"/> Otros: | |

Dirección de la empresa

| | | | | |
|------------------------|--------------------|-----------|-------------|---------|
| Departamento | | Municipio | Ciudad | Colonia |
| Calle | Avenida | Bloque | No. De casa | |
| Dirección referenciada | | | | |
| Teléfono | Correo electrónico | | Sitio web | Fax |

III. Información de accionistas Detallar sus dueños hasta llegar al beneficiario final

| Nombre completo y/o denominación social | Tipo de identificación | No. De identificación | Origen de los fondos | Participación (%) | ¿Es un PEP? Sí / No |
|---|------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|---------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Si su respuesta es Sí, el socio deberá completar el formulario de identificación y vinculación para personas expuestas políticamente (nacionales y extranjeros)

Debe completar el formulario de **Certificación de Socios**, si una persona jurídica es propietaria del 25% o más de la sociedad.

¿Son todos los accionistas o asociados, antes descritos, los beneficiarios finales? Sí No

Si su respuesta es negativa favor completar **Certificación de Socios**.

IV. Indicar los miembros que conforman la junta directiva y/o consejo de administración (control de la sociedad)

| Nombre completo y/o denominación social | Tipo de Identificación | No. De Identificación | ¿Es un PEP? Sí / No |
|---|------------------------|-----------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si su respuesta es Sí, el socio deberá completar el formulario de identificación y vinculación para personas expuestas políticamente (nacionales y extranjeros)

V. Información financiera del contratante (Seleccione los valores que correspondan)

| Ingresos y egresos (Lempiras) | Total ingresos anuales | Total egresos anuales | Activos y pasivos (Lempiras) | Total activos | Total pasivos |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| No tiene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | No tiene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Menos de L 500,000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Menos de L 500,000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L 500,000 a 1 millón | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 500,000 a 1 millón | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L 1 millón a L 5 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 1 millón a L 5 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L 5 millones a L 10 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 5 millones a L 10 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L 10 millones a L 25 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 10 millones a L 25 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L 25 millones a L 50 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 25 millones a L 50 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L 50 millones a L 100 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L 50 millones a L 100 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Más de L 100 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Más de L 100 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Referencias bancarias o comerciales

| Nombre | Teléfono |
|--------|----------|
| | |
| | |

Referencias de proveedores que le brindan servicios

| Nombre | Teléfono |
|--------|----------|
| | |
| | |

VI. Información de seguros

| | |
|---|--------------------------|
| Propósito del seguro | |
| Mantiene pólizas suscritas con esta u otra(s) aseguradora(s) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Nombre de la Aseguradora |
| Tipo(s) de seguro(s) | Suma(s) asegurada(s) |

VII. Vigencia

| | | | |
|--------|---------------------------------|--------|---------------------------------|
| Desde: | A las 12:00 horas del medio día | Hasta: | A las 12:00 horas del medio día |
|--------|---------------------------------|--------|---------------------------------|

Descripción detallada de las actividades que realiza

| | |
|---|--|
| Ubicación exacta del lugar donde se realizarán los trabajos | |
| Descripción del edificio, indicando el año de construcción y el número de pisos | |
| Área de terreno donde se encuentran los edificios | |
| Describir las colindancias y la distancia que se encuentran | |
| Número de empleados | Volumen de salarios pagados anualmente |
| ¿Existe en los predios un restaurante, bar o cafetería? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Descripción del equipo mecánico dentro de los predios | |

Riesgos cubiertos

| Riesgos cubiertos | Suma Asegurar | Deducibles |
|--|---------------|------------|
| Daños a terceros en sus bienes | | |
| Daños a terceros en sus personas | | |
| Limite único combinado (bienes y personas) | | |

Detalle de prima

| | |
|-------------------|--|
| Prima neta | |
| Recargos | |
| Impuesto | |
| Gastos de emisión | |
| Prima total | |

Forma de pago

| | | |
|--------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Transferencia bancaria No. | |
| <input type="checkbox"/> | Tarjeta de crédito No. | |
| <input type="checkbox"/> | Tarjeta de débito No. | |
| <input type="checkbox"/> | Cheque No. | |
| <input type="checkbox"/> | Efectivo | |

| | | |
|---|--------------|-----------------|
| Fraccionamiento Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | No. De pagos | Primer pago: |
| | | Sub-siguientes: |

Siniestralidad

| | | | |
|--|---|-------------------|---------------------|
| ¿Han presentado algún siniestro? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Si su respuesta es sí, favor especifique lo siguiente: fecha de siniestro | | |
| Causas | Tipo de daño | Valor indemnizado | Lesiones corporales |

CONDICIONES GENERALES

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 Compañía, 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 comprobación de recibo. Si la Compañía no contesta dentro del plazo de quince (15) días contados desde el siguiente al de 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.

CLÁUSULA No. 1. COBERTURA

RIESGOS CUBIERTOS

La Compañía pagará por cuenta del Asegurado las prestaciones que a título de responsabilidad civil extracontractual sean legalmente a su cargo

con motivo de accidentes a consecuencia de los cuales resulten lesionados y/o muertas una o varias personas y/o daños materiales a bienes pertenecientes a terceros, como resultado de las actividades inherentes al negocio o negocios asegurados bajo la presente póliza.

Asimismo, la Compañía se obliga a lo siguiente en relación con el seguro que ofrece esta Póliza:

A defender al Asegurado en cualquier litigio que contra él se promueva o inicie y en el cual se alegue la existencia de tales lesiones, enfermedad, avería, daño o destrucción y se pretenda el cobro de daños y perjuicios por esos conceptos aun cuando se estimare que tal litigio es infundado, falso o fraudulento, pero la Compañía se reserva el derecho de realizar cualquier investigación, negociación y ajuste de cualquier reclamo o litigio que estimare conveniente. La Compañía no pagará sino los honorarios de abogados y procuradores nombrados por ella o con su consentimiento escrito.

A pagar los gastos impuestos al Asegurado en tales litigios y todos los intereses que se devenguen o acumulen desde el momento en que se dicte la sentencia, hasta que la Compañía haya pagado u ofrecido pagar, o depositado en el juzgado respectivo, la suma que por dicha sentencia o fallo esté obligado a pagar el Asegurado, pero sin exceder del límite de la responsabilidad de la Compañía descrito en las condiciones particulares de la póliza.

CLÁUSULA No. 2. EXCLUSIONES

Queda específicamente excluidas de este Seguro las responsabilidades que resulten al Asegurado por las siguientes causas o motivos.:

1) Por cualquier contrato o convenio celebrado por el Asegurado y/o por sus representantes, cedentes o causantes, ya que este seguro cubre únicamente la responsabilidad civil extra-contractual.

2) Por el empleo, uso o menaje de mercancías o productos manufacturados, vendidos, manejados o distribuidos por el Asegurado, que por su condición defectuosa ocasionen algún daño cuando se encuentren fuera de los límites del establecimiento o establecimientos del Asegurado estipulados en esta Póliza.

3) Por el uso, atención o reparación de cualquier elevador.

4) Por cualquier pérdida o daño a los bienes propiedad del Asegurado o de terceros, que dicho Asegurado usare o tuviere a su cargo, en custodia, en arrendamiento o en uso en relación con su negocio o negocios, a menos que el uso de dichos bienes en relación con ese negocio o negocios, se hiciera solamente en forma accidental.

5) Lesiones corporales o daños materiales provenientes de la posesión, mantenimiento o uso de cualquier aeronave, vehículo o embarcación marítima o fluvial, perteneciente a, alquilada a, u operada por el Asegurado. El uso incluye operaciones de carga y descarga.

6) Por accidentes y enfermedades profesionales, y en general por las responsabilidades que resulten imputables al Asegurado de acuerdo con la Legislación del Trabajo o cualquier otra disposición legal complementaria o reglamentaria de tal Legislación, por enfermedad, lesión y/o muerte de cualquier trabajador del Asegurado.

7) Por los perjuicios o cualquier menoscabo en el patrimonio de las víctimas que provengan de la imposibilidad de utilización de los bienes dañados para el fin a que están destinados.

8) Por actos u omisiones de los trabajadores o empleados que no tengan lugar en el ejercicio de su cargo.

9) Por actos u omisiones del Asegurado con motivo de obras o construcciones que ejecute o haya mandado ejecutar, ya sea que dichos actos u omisiones originen directamente el daño o bien éste se deba a alguna causa indirecta, como hundimiento del suelo o subsuelo o asentamiento de uno de los dos o de ambos.

10) Daños materiales causados a bienes de propiedad del Asegurado, su cónyuge, o su pariente dentro del cuarto (4to) grado de consanguinidad, o segundo (2do) de afinidad, empleados y en general personas al servicio del Asegurado. Además, las lesiones corporales a las personas mencionadas en este párrafo, están excluidas de la cobertura de esta Póliza.

11) Los daños a consecuencia de actos maliciosos derivados de acciones de terrorismo, sabotaje y guerra.

12) Lesiones corporales, enfermedad o muerte de cualquier empleado del Asegurado, que surgieren en el desempeño de su empleo con el mismo.

13) Las pérdidas o daños que resulten a consecuencia de actos de terrorismo perpetrados o cometidos por una o más personas que sean o no miembros de una organización, asimismo quedará excluida cualquier pérdida o daño que directa o indirectamente, mediata o inmediatamente, sean causados, creados o producidos, o se desarrollen, o tengan alguna conexión con o se motiven por hostilidades, acciones u operaciones de guerra, invasión o actos de enemigo extranjero haya o no declaración o estado de guerra, o en guerra intestina, revolución, rebelión, insurrección, conspiración u otros hechos o delitos contra la seguridad interior o exterior del país aunque no sean a mano armada; en poder militar o usurpación de poder; o en la administración o gobierno de cualquier territorio o zona del país en estado de sitio o bajo el control de autoridades militares o en confiscación requerida por cualquier poder civil o militar.

14) Lesiones corporales o daños materiales que provengan de la descarga, dispersión, liberación o escape de humo, vapores, hollín, gases, ácidos, álcalis, químicos tóxicos, líquidos o gaseosos, desperdicios, irritantes, contaminantes, en o sobre la tierra, la atmósfera o cualquier curso o cuerpo de agua.

15) La presente Póliza tampoco cubre cualesquier costo o gasto que se derive o de alguna manera esté relacionado con alguna instrucción, demanda, orden o petición gubernamental solicitando que el Asegurado evalúe, vigile, limpie, remueva, contenga, trate, elimine o realice pruebas para determinar presencia de tóxicos o neutralice cualesquier irritantes, contaminantes o agentes contaminantes. Esta Compañía no tendrá la obligación de defender cualquier acción judicial, reclamación, demanda o cualquier otra acción que busque reponer o indemnizar dichos gastos o costos.

16) Lesiones corporales o daños materiales provenientes de: El transporte de equipos móviles por un vehículo operado por el Asegurado. El uso de equipos móviles en la práctica o mientras se prepara para cualquier actividad de competencia de velocidad, demolición o proeza.

17) Daños materiales a: Propiedades pertenecientes a, rentadas a, u ocupadas por el Asegurado Predios que el Asegurado venda, entregue o abandone, si el daño material proviene de cualquier parte de dichos predios.

Bienes o propiedades bajo el cuidado, custodia o control del Asegurado, la específica parte de una propiedad, en la cual el Asegurado, sus contratistas o subcontratistas trabajando directa o indirectamente a nombre del Asegurado; estén efectuando operaciones, si el daño material proviene de dichas operaciones. Cualesquiera mercancías, productos o envases de los mismos, fabricados, elaborados, vendidos, manipulados o distribuidos por el Asegurado, Labores u operaciones terminadas por él, o para el Asegurado.

18) Lesiones corporales o daños materiales causados por: productos fabricados, entregados y suministrados por el Asegurado; o por trabajos o servicios efectuados por el Asegurado, fuera de los predios asegurados; sobre los cuales el Asegurado definitivamente ha perdido el control físico después de la entrega, suministro o ejecución, hayan sido o no aceptados dichos productos o trabajos por su dueño.

19) Perjuicios meramente patrimoniales que no sean consecuencia directa de una lesión corporal o daño material cubierto por esta Póliza.

20) Responsabilidad penal.

21) Robo, hurto, falsificación, abuso de confianza y en general, cualquier acto de apropiación indebida de bienes de terceros.

22) Lesiones corporales o daños a la propiedad, o pérdidas, costos, gastos u obligaciones provenientes de, o de cualquier forma relacionadas a la presencia de o exposición a asbestos, o a productos y/o materiales que contengan asbestos, ya sea que dicha presencia sea por exposición real, alegada o amenazante. Asbestos significa el mineral en cualquier forma prescindiendo de si el asbesto ha sido o no en cualquier tiempo llevado por el aire como una fibra, partícula o polvo; contenido en, o formado parte de un producto, estructura, bienes raíces, u otra propiedad personal; llevado en la ropa; inhalado o ingerido; o, transmitido por cualquier otro medio.

23) Lesiones corporales o daños materiales causados por eventos de la naturaleza.

24) Lesiones corporales o daños materiales causados por actos de sabotaje o terrorismo, que para propósitos de esta exclusión, un acto de sabotaje o terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitándose al uso de la fuerza o violencia y/o la amenaza de ésta, realizado por cualquier persona o grupos de personas, sea que actúen por cuenta propia o en conexión con cualquier organización o gobierno, comprometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influenciar a cualquier gobierno y/o de poner al público o a cualquier sección de éste en estado de temor. También están excluidos las pérdidas, daños, costos o gastos de cualquier naturaleza causado directa o indirectamente por, resultante de, o en conexión con cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir lo que se relacione de cualquier manera con un acto de sabotaje o terrorismo.

25) Lesiones corporales o daños materiales causados por la transmisión electrónica de virus.

26) Lesiones corporales o daños materiales causados por la exposición casual o permanente a campos electromagnéticos.

27) Lesiones corporales o daños a la propiedad, que sean consecuencia directa o indirecta de cualquier falla, mal funcionamiento o insuficiencia de computadores, incluyendo microprocesadores, programas de aplicación, sistemas operativos y programas relacionados, redes de computadores, microprocesadores ("chips") que no formen parte de un computador o cualquier otro equipo o componente electrónico o computarizado; debido a su inhabilidad o falla en procesar, incluyendo pero no limitado a calcular, comparar, registrar, recuperar, leer, almacenar, manipular, determinar, distinguir, convenir, transferir o ejecutar fechas, períodos de tiempo, datos o información que de cualquier manera incluye, depende, es derivada de, o incorpora cualquier fecha o período de tiempo con independencia de la manera o medio de almacenamiento o registro.

28) La responsabilidad impuesta al Asegurado o a cualquier persona natural o jurídica con derecho a indemnización, relacionada al negocio de manufactura, elaboración, venta o distribución de bebidas alcohólicas o como propietario o arrendatario de predios utilizados para tales fines, por razón de cualquier ley u ordenanza relacionada con la venta, obsequio, distribución o consumo de cualquier bebida alcohólica.

29) La responsabilidad civil profesional del Asegurado, es decir, errores u omisiones durante la ejecución de tareas exclusivas de su profesión o actividad, que no resulten en lesiones corporales o daños físicos a la propiedad de terceros.

30) Lesiones corporales o daños materiales provenientes de actividades incuestionablemente peligrosas, esto incluye, pero no se limita, al manejo, uso, almacenaje, transporte o disposición de sustancias o productos con propiedades radioactivas, tóxicas o explosivas.

31) Lesiones corporales o daños a la propiedad, o pérdidas, costos, gastos u obligaciones provenientes de, o de cualquier forma relacionadas a la presencia de o exposición a sílice, o a productos y/o materiales que contengan sílice, ya sea que dicha presencia sea por exposición real, alegada o amenazante.

32) Lesiones corporales o daños a la propiedad, o pérdidas, costos, gastos u obligaciones provenientes de, o de cualquier forma relacionadas a la presencia de o exposición a moho, hongos, esporas, o cualesquiera organismos similares.

CLÁUSULA No. 3. FORMAN PARTE DEL CONTRATO

Forman parte de este contrato las Condiciones Generales y Condiciones Particulares de la presente póliza, los anexos que se le adhieran, la solicitud de aseguramiento, cualquier otro documento suscrito por el Asegurado que sea tomado en cuenta para su celebración o modificación, y cualquier otro documento o reporte de inspección de los bienes asegurados, y demás condiciones previas exigidas por la Compañía.

CLÁUSULA No. 4. DEFINICIONES

Cualquier palabra o expresión que haya recibido un significado específico en la póliza, en algún anexo o sección, conservará la misma definición en cualquier lugar que aparezca en la póliza, anexo o sección.

1. Actividad Económica: El giro o finalidad del negocio y/u ocupación del Asegurado.

2. Anexo o Endoso: Texto agregado a la póliza y autorizado por la Compañía para incorporar cambios, modificaciones o aclaraciones. Forma parte inseparable de las condiciones del contrato.

3. Asegurado: El o los nombres de las personas naturales o jurídicas que aparecen en las condiciones especiales como Asegurado(s).

4. Automóvil: Cuando sea usada en la presente póliza significará vehículo terrestre impulsado por su propio motor, provisto o no de remolque. (La maquinaria y/o tractores, sean o no de propulsión propia, pero no acondicionados y/o destinados al transporte de personas, material o equipos, no serán considerados como automóviles).

5. Beneficiario: La persona natural o jurídica que de acuerdo con las condiciones de la póliza recibirá el pago o indemnización después de la ocurrencia de un siniestro.

6. Certificado de Seguro: Documento por el que un asegurador da fe de la existencia de ciertas coberturas sobre determinados objeto o persona.

7. Coaseguro: Proporción que asume cada parte del contrato de la póliza (Asegurado Compañía) a la hora de la contratación, y en consecuencia como responsabilidad de cada cual al momento de un siniestro.

8. Comisión Nacional de Bancos y Seguros: Institución que tiene la responsabilidad de velar por la estabilidad y solvencia del sistema financiero y demás supervisados, su regulación, supervisión y control.

9. Compañía: Seguros CREFISA, S. A.

10. Condiciones Particulares: La lista anexa a esta póliza y que forma parte inseparable de ella, donde se detallan los bienes del Asegurado y su descripción, sumas aseguradas, primas, vigencia de la póliza, extensiones incluidas, exclusiones, condiciones y acuerdos, tasas de deducible y otros detalles.

11. Daños materiales: Daño o destrucción de bienes tangibles, causados por cualquier evento, incluyendo la pérdida de uso de los mismos como resultado de dicho evento. Pérdida de uso de bienes tangibles que no hayan sido físicamente dañados o destruidos, siempre y cuando tal pérdida de uso sea causada por un evento.

12. Deducible: Suma o porcentaje, previamente establecido en las condiciones de la póliza, que se deduce del monto de la indemnización. Es la suma inicial a cargo del asegurado.

13. Elevador: usada en la presente póliza, significará cualquier elevador, rampa automática, cabría para subir materiales, elevadores de cocina usados para el transporte de alimentos y plataformas o cualquier otra instalación mecánica que se utilicen para transportar materiales o personas.

14. Empleado: Persona que mantiene una relación contractual de trabajo con la(s) persona(s) natural(es) o jurídica(s) designada(s) como "Asegurado" en las condiciones particulares; incluyendo a personal contratado a través de agencias de empleo o tercerizadoras; y que realiza tareas relacionadas con la conducción del negocio del Asegurado.

15. Evento: Accidente, resultante de un acto u omisión negligente del Asegurado, en la conducción normal de sus operaciones, descritas en las condiciones particulares, incluyendo la continua o repetida exposición a condiciones que, de forma inesperada y no intencional, ocasione lesiones corporales o daños materiales; únicamente durante la vigencia de esta Póliza. Se considera un solo evento todas las lesiones corporales y daños materiales, provenientes de una misma causa; sin importar el número de personas o bienes afectados.

16. La Ley: Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros, Código de Comercio y demás aplicables de la República de Honduras.

17. Lesiones corporales: Lesión o herida corporal, enfermedad o incapacidad sufridas por una persona, incluyendo la muerte resultante de cualquiera de éstas en cualquier tiempo, y que sean resultado de un evento.

18. Litigio: Procedimiento civil en el que se alegan daños debido a lesiones corporales o daños materiales cubiertos por esta Póliza. "Litigio" incluye: procedimientos de arbitraje, o cualquier otro procedimiento alternativo de resolución de conflictos.

19. Localización: Ubicación que la maquinaria objeto de este seguro tiene en un determinado espacio.

20. Póliza: Documento en el que se recoge el contrato de seguro y las obligaciones y derechos que deben asumir tanto la compañía aseguradora como el asegurado, en dicho documento se plasman con detalle los instrumentos o elementos que van a estar sujetos a esa protección, además de fijarse las garantías e indemnizaciones en caso de que haya un siniestro o incidencia que dañe al bien objeto de cobertura.

21. Prima: Aportación económica que ha de satisfacer el contratante o asegurado a la entidad aseguradora en concepto de contraprestación por la cobertura de riesgo que este le ofrece.

22. Responsabilidad Civil Extracontractual: Es aquella responsabilidad que presupone un daño, independientemente de cualquier relación jurídica preexistente entre las distintas partes.

23. Siniestro: Cualquier hecho que ponga en juego las garantías del contrato de seguro que se materializa por medio de la prestación de un servicio, del abono de una indemnización al asegurado o a un tercero.

24. Terceros: se entiende toda persona que no sea el Asegurado, su esposa o sus hijos.

CLÁUSULA No. 5. LIMITES DE RESPONSABILIDAD

La responsabilidad de la Compañía en caso de siniestro se limitará hasta el monto de la suma asegurada, establecido en las Condiciones Particulares de esta póliza.

CLÁUSULA No. 6. SUMA ASEGURADA

La suma asegurada ha sido fijada por el Asegurado y únicamente representa la base para limitar la responsabilidad máxima de la Compañía.

A. POR DAÑOS A TERCEROS EN SUS PERSONAS: La suma asegurada por lesiones a terceros mencionado en la presente póliza como aplicable a "cada persona", será la cantidad máxima que la Compañía asume por la Responsabilidad Civil extracontractual que resulte de lesiones corporales, incluyendo la muerte a consecuencia de ellas, que sufra una persona en un solo accidente.

La suma asegurada mencionada en la presente póliza, en lo que respecta a cada "accidente" será la cantidad máxima que la Compañía asume pro la Responsabilidad Civil, que resulte a consecuencia de lesiones, o muerte resultante de las mismas, y que sufran dos o más personas en un mismo accidente, sin que para cada persona exceda del límite fijado para ese fin en esta misma póliza.

B. POR DAÑOS A TERCEROS EN SUS BIENES: La suma asegurada por daños a terceros en sus bienes, mencionado en la presente póliza como "cada accidente", será la cantidad máxima que la Compañía asume por daños causados a terceros en sus bienes en un solo accidente.

La suma asegurada mencionada en la presente póliza como "suma máxima" será la cantidad máxima que la Compañía asume daños causados a terceros en sus bienes durante la vigencia de la póliza.

CLÁUSULA No. 7. INFRASEGURO

Situación que se origina cuando el valor que el asegurado o contratante atribuye al objeto garantizado en una póliza es inferior al que realmente tiene. Ante una circunstancia de este tipo, en caso de producirse un siniestro, la Compañía tiene derecho a aplicar la regla proporcional.

CLÁUSULA No. 8. LUGAR DE PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES

El pago de cualquier indemnización en virtud de este Contrato, lo hará la Compañía en su domicilio social, en la ciudad de Tegucigalpa, Distrito Central salvo aquellos casos en que previa autorización de ésta, pueda hacerse en alguna de sus agencias o sucursales.

CLÁUSULA No. 9. DECLARACIONES FALSAS O INEXACTAS

Toda omisión, falsa o inexacta declaración por parte del Asegurado con relación a esta póliza, y en lo que concierne a los bienes asegurados, o al interés del Asegurado en ellos, y toda reticencia o disimulo de cualquier circunstancia que aminore el concepto de gravedad del riesgo o cambie

el objeto del mismo, facultarán a la Compañía para considerar rescindido de pleno derecho el contrato desde su origen, liberándola y desligándola de todas sus obligaciones, aun cuando la omisión, falsa o inexacta declaración, reticencia o disimulo, no hayan influido en la realización del siniestro.

Si la Compañía no notificare en forma auténtica al Asegurado la rescisión conforme al párrafo anterior, dentro de los quince (15) días siguientes al día en que haya conocido la inexactitud de las declaraciones o las reticencias, perderá el derecho de rescindir el contrato.

La Compañía tendrá derecho a las primas correspondientes al período del seguro en curso en el momento en que comunique al Asegurado, en forma auténtica, la rescisión, y en todo caso, a las primas convenidas por el primer año.

Si el riesgo se realizare antes que haya transcurrido el plazo indicado anteriormente, no estará obligada la Compañía a pagar indemnización alguna.

CLÁUSULA No.10. PAGO DE PRIMA

La prima será calculada por la Compañía de acuerdo a la suma asegurada y a las tarifas en vigor que se tengan, al momento de la celebración o renovación del Contrato.

El contratante hace constar que ha analizado la prima aplicable al caso particular del riesgo propuesto, la cual acepta incondicionalmente, si la presente solicitud resulta favorable.

Cuando existan pagos fraccionados en la póliza al momento de existir una reclamación, la prima de la póliza deberá ser cancelada en su totalidad.

FORMA DE PAGO DE LAS PRIMAS

La prima vence en la fecha de expedición de esta Póliza y su pago debe acreditarse por medio de un recibo auténtico de la Compañía.

Si la prima no fuere pagada dentro de los plazos establecidos en el contrato o en los legales, los efectos del seguro no podrán suspenderse sino quince (15) días después del requerimiento respectivo al Asegurado, el cual podrá hacerse por medio de carta certificada con acuse de recibo, dirigida al propio Asegurado o a la persona encargada del pago de las primas, al último domicilio conocido por la Compañía.

En el requerimiento se mencionará expresamente su objeto, el importe de la prima y la fecha de su vencimiento, así como el texto íntegro del presente artículo.

Diez (10) días después de la expiración de este plazo, la Compañía podrá rescindir el contrato o exigir el pago de la prima en la vía ejecutiva.

La rescisión podrá hacerse por medio de una declaración de la Compañía dirigida al Asegurado en carta certificada con acuse de recibo.

Si el contrato no fuere resuelto producirá todos sus efectos desde el día siguiente a aquel en que se hubieren pagado la prima y los gastos realizados para su cobro.

Para el cómputo de los plazos indicados en este artículo se tendrá en cuenta que no se contará el día del envío de la carta certificada, y que si el último es día festivo se prorrogará el plazo hasta el primer día hábil siguiente. Será nulo todo pacto en contra.

CLÁUSULA No. 11. VIGENCIA

La vigencia de la presente Póliza terminará automáticamente al medio día de la fecha de vencimiento estipulada en las Condiciones Particulares; sin embargo, la Póliza podrá ser prorrogada, previa aceptación de la Compañía, ratificada con la emisión del documento correspondiente, firmado por ella y con sujeción a los términos y condiciones especificados en dicho documento.

CLÁUSULA No. 12. BENEFICIARIOS

Persona designada en la póliza por el contratante como titular de los derechos indemnizatorios que en dicho documento se establecen.

CLÁUSULA No. 13. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO

Es obligación del Asegurado:

Notificar a la Compañía la ocurrencia de un evento que pudiere resultar en un reclamo, dentro de los tres (3) días siguientes al día aquel en que tuvo conocimiento del mismo.

Dicha notificación debe incluir toda la información que razonablemente se pueda obtener con respecto al tiempo, lugar y circunstancia del evento; nombres y direcciones de los heridos y de los testigos; y, la naturaleza y ubicación de cualquier lesión o daño proveniente del evento.

Si se formula algún reclamo o se entabla un litigio en su contra: Registrar inmediatamente los detalles del reclamo o litigio y la fecha de recepción y notificar a la Compañía tan pronto como sea posible.

Trasladar a la Compañía toda demanda, aviso, requerimiento, citación, notificación u otro instrumento que reciba directamente o por medio de apoderados o representantes.

Autorizar a la Compañía para obtener registros e información.

Cooperar con la Compañía en la investigación o constitución del reclamo o defensa del litigio.

Asistir a la Compañía por requerimiento de ésta, y acudir a las audiencias y juicios a que haya lugar y prestar su ayuda a fin de llevar a cabo arreglos y transacciones, obteniendo y suministrando pruebas y testimonios, consiguiendo la asistencia de testigos y prestando su ayuda en el curso de los juicios.

CLÁUSULA No. 14. AGRAVACIÓN DEL RIESGO

El asegurado deberá comunicar a la Compañía dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al momento en que tenga conocimiento, cualquier circunstancia que durante la vigencia de este seguro provoque una agravación esencial del riesgo. Si el asegurado omitiere el aviso o si el mismo provocare la agravación esencial del riesgo, la Compañía quedará en lo sucesivo librada de toda obligación derivada de este seguro.

Son agravaciones esenciales del riesgo:

a) Los cambios o modificaciones en el comercio o en la industria establecidos en el edificio o edificios asegurados, o que contenga los objetos asegurados, así como también el destino o modo de utilización de dichos edificios, o de sus condiciones especiales, si como consecuencia de tales modificaciones o cambios aumenta el peligro de incendio.

b) El hecho de que permanezcan desocupados por un período de más de treinta (30) días, los edificios asegurados o los edificios que contengan los objetos o bienes asegurados.

c) El traslado total o parcial de los objetos o bienes asegurados a locales distintos de los designados en la Póliza; y

d) Si el interés del Asegurado en el edificio u objetos o bienes Asegurados se traspasa a terceras personas y no se avisa este cambio a la Compañía dándole la dirección del adquiriente dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al cambio, por el Asegurado o por el mismo adquiriente. Se exceptúa el caso de transmisión de los bienes por herencia del Asegurado o por cumplimiento de sentencia.

Si las circunstancias a que se refieren los incisos (a), (b) y (c) no se deben al Asegurado ni se operan con su consentimiento expreso o tácito, la Compañía tiene derecho a rescindir el contrato por medio de notificación y esta rescisión surtirá efecto quince días después de la fecha en que comunique su resolución en forma auténtica al Asegurado.

Esto supone que ha sido dado aviso de los cambios a la Compañía. Pues si no se ha hecho, el Asegurado perderá todo derecho a indemnización de acuerdo con lo establecido al principio de esta cláusula.

Es convenido que, sin previo permiso escrito de la Compañía y agregado a esta Póliza, el Asegurado no podrá guardar durante la vigencia de la misma, en el local o edificio asegurado, o en locales o edificios adyacentes inmediatos, cualquier material inflamable o explosivo. La Compañía no pagará indemnización alguna, si al ocurrir un siniestro, se descubre la existencia de materias de la naturaleza enunciada.

CLÁUSULA No. 15. AVISO DEL SINIESTRO

En caso de accidente, el Asegurado o el beneficiario en su caso, por sí o por medio de sus representantes, tendrán obligación de dar aviso por escrito a la Compañía dentro de los cinco (5) días siguientes a aquel en que tengan conocimiento del mismo.

Este aviso deberá hacer constar, los datos necesarios para identificar al Asegurado y todos los informes que razonablemente puedan obtenerse, con expresión exacta de la hora, lugar y demás circunstancias en que el accidente haya ocurrido, así como los nombres y direcciones de las personas afectadas, y si fiera posible, de testigo oculares del mismo.

La falta de cumplimiento de la obligación a que se refiere el párrafo anterior, dará derecho a la Compañía a reducir la prestación debida hasta la suma que tal prestación habría importado si el aviso se hubiera dado oportunamente. Si la omisión del aviso inmediato es con intención de impedir a la Compañía la comprobación oportuna de las circunstancias del siniestro, la Compañía quedará desligada de todas las obligaciones del contrato.

CLÁUSULA No. 16. TERMINACIÓN ANTICIPADA

El seguro amparado por esta Póliza vencerá automáticamente a las doce (12) horas del mediodía de la fecha del vencimiento expresada al principio de esta misma Póliza. Podrá ser prorrogado a petición del Asegurado. Pero tal prórroga deberá constar en un documento firmado por la Compañía y se regirá por las condiciones expresadas en el mismo y por las de la presente Póliza. No obstante, al término de vigencia del contrato, las partes convienen en que este podrá darse por terminado anticipadamente mediante comunicación por escrito. Cuando el Asegurado lo de por terminado, la Compañía tendrá derecho a la parte de la prima que corresponda al tiempo durante el cual el seguro hubiere estado en vigor, de acuerdo con la tarifa de seguros a corto plazo. Cuando la Compañía lo de por terminado, el seguro cesará en sus efectos quince (15) días después y la Compañía tendrá derecho a la parte de la prima proporcional al tiempo corrido.

TARIFA DE SEGUROS A CORTO PLAZO

| DURACIÓN | Porcentaje sobre prima neta anual |
|---------------------------|-----------------------------------|
| 15 días (duración mínima) | 15% |
| 1 Mes | 20% |
| 2 Meses | 30% |
| 3 Meses | 40% |
| 4 Meses | 50% |
| 5 Meses | 60% |
| 6 Meses | 70% |
| 7 Meses | 80% |
| 8 Meses | 90% |
| 9 Meses en adelante | 100% |

CLÁUSULA No. 17. RENOVACIÓN

El Seguro amparado por esta póliza terminará automáticamente al medio día de la fecha de su vencimiento estipulada en la misma. Este contrato podrá renovarse por periodos consecutivos, mediante el pago de la prima de renovación conforme a la tarifa vigente de la Compañía al tiempo de la renovación, para lo cual será necesaria la expresa voluntad de las partes de renovarla.

La renovación deberá estar suscrita por los contratantes, para que se considere valida y surta todos sus efectos. La Compañía no está obligada a dar aviso al Asegurado del vencimiento de esta Póliza y se reserva el derecho de no renovar la misma.

CLÁUSULA No. 18. PRESCRIPCIÓN

Todas las acciones que se deriven de este Contrato prescribirán en tres (3) años, contados desde la fecha del acontecimiento que les dio origen.

El plazo a que se refiere esta cláusula no correrá en caso de omisión falsas o inexactas declaraciones sobre el riesgo corrido, sino desde el día que la Compañía haya tenido conocimiento de él; y si se trata de la realización del siniestro, desde el día en que haya llegado a conocimiento de los interesados quienes deberán demostrar que hasta entonces ignoraban dicha realización.

Tratándose de terceros beneficiarios se necesitará, además, que éstos tengan conocimiento del derecho constituido a su favor.

Es nulo el pacto que abrevie o extienda el plazo de prescripción fijado en los párrafos anteriores.

Además de las causas ordinarias de interrupción de la prescripción, ésta se interrumpirá por el nombramiento de peritos con motivo de la realización del siniestro y tratándose de la acción en pago de la prima, por el requerimiento de que trata el artículo 1133 del Código de Comercio.

CLÁUSULA No. 19. CONTROVERSIAS

Cualquier controversia o conflicto entre La Aseguradora y El Contratante o Asegurado sobre la interpretación, ejecución, cumplimiento o términos del contrato, podrán ser resueltos a opción de las partes por la vía de conciliación arbitraje o por la vía judicial conforme a lo dispuesto en el artículo 135 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros.

El sometimiento a uno de estos procedimientos, será de cumplimiento obligatorio hasta obtener el laudo arbitral o sentencia basada en autoridad de cosa juzgada según sea el caso. La Comisión no podrá pronunciarse en ningún caso de litigio salvo a pedido de juez competente o tribunal arbitral.

CLÁUSULA No. 20. COMUNICACIONES

Todas las comunicaciones o declaraciones que hayan de hacerse a la Compañía se enviarán por escrito directamente al domicilio de ésta. Asimismo, todas las comunicaciones y notificaciones que la Compañía tenga que hacer a los Asegurados, se considerarán válidas y efectivamente cumplidas cuando sean enviadas por escrito al último domicilio de éste.

CLÁUSULA No. 21. OTROS SEGUROS

El Asegurado tendrá la obligación de poner por escrito en conocimiento de la Compañía inmediatamente que se suceda la existencia de todo otro seguro que contrate con otra compañía sobre el mismo bien asegurado y por el mismo interés, indicando el nombre del Asegurador y la suma asegurada. Al no cumplir el asegurado con este requisito, la Compañía queda liberada de sus obligaciones bajo esta póliza.

Si el Asegurado ha cumplido de buena fe rindiendo la declaración de otros seguros, la Compañía satisfecerá la garantía hasta el valor íntegro del daño sufrido en proporción y dentro de los límites de la suma que hubiere asegurado cada una de ellas.

CLÁUSULA No. 22. SUBROGACIÓN

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.

El Asegurado, a petición de la Aseguradora deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación y será responsable de los perjuicios que le acarree a la Aseguradora su falta de diligencia en el cumplimiento de esta obligación. La Compañía podrá liberarse en todo o en parte de sus obligaciones, si la subrogación es impedida por hechos u omisiones que provengan del Asegurado.

Si el daño fue indemnizado solo en parte, el Asegurado y la Compañía concurrirán a hacer valer sus derechos en la proporción correspondiente.

CLÁUSULA No. 23. PERITAJE

En caso de desacuerdo entre el Asegurado y la Aseguradora acerca del monto de cualquier pérdida o daño, la cuestión será sometida a dictamen de un perito calificado propuesto por escrito por ambas partes de común acuerdo; pero si no se pusieren de acuerdo en el nombramiento de un solo perito, se designarán dos, uno por cada parte, lo cual se hará en el plazo de un mes a partir de la fecha en que una de las partes lo haya requerido de la otra por escrito para que lo haga. Antes de empezar sus labores los dos peritos designados nombrarán a un tercero para el caso de discordia.

Si una de las partes se niega a nombrar su perito o simplemente no lo hace dentro del plazo indicado, o si los dos peritos no se ponen de acuerdo en el nombramiento del tercero, la autoridad judicial, a petición de parte, nombrará el perito o los peritos terceros o ambos si así fuese necesario.

El fallecimiento de una de las partes cuando sea persona natural o su disolución si es una persona jurídica (sociedad), ocurrido mientras se esté realizando el peritaje, no anulará ni afectará los poderes o atribuciones del perito o de los peritos o del tercero, según el caso, o si alguno de los dos peritos de las partes o el tercero fallece antes del dictamen, será designado otro por quien corresponda para que lo sustituya.

Los gastos y costos que se originen con motivo del peritaje, serán a cargo de la Aseguradora y del Asegurado cada cual por el perito que haya contratado. El peritaje a que esta cláusula se refiere, no significa la aceptación de la reclamación por parte de la Aseguradora, simplemente determinará el monto de la pérdida a que eventualmente estuviere obligada la Aseguradora a resarcir, pero no la privará de cualquier excepción que pueda oponer contra las acciones del Asegurado.

Las estipulaciones de la presente cláusula se aplicarán también para resolver cualquier diferencia que surja entre el Asegurado y la Aseguradora sobre la forma de reconstrucción, reparación o reemplazo de la propiedad dañada, ya sea que tal diferencia surja antes de iniciarse los correspondientes trabajos (para fijar especificaciones de los mismos) o después de efectuados (para determinar su correcto cumplimiento por parte de la Aseguradora).

Los peritos decidirán:

Sobre las causas del siniestro, sus circunstancias o el origen de los daños.

Sobre el valor de reposición del bien asegurado en el momento del siniestro.

Sobre el cálculo de la reclamación de los bienes dañados, separadamente.

Sobre el valor de restos aprovechables o vendibles, teniendo en cuenta su utilidad.

El mayor valor que pudieran adquirir las máquinas después de su reparación.

El peso y el valor de los restos, teniendo en cuenta su posible utilización para la reparación o para otros fines.

CLÁUSULA No. 24. TERRITORIALIDAD

La presente Póliza sólo surtirá sus efectos por pérdidas y/o daños ocurridos y gastos realizados dentro de los límites territoriales de la República de Honduras.

CLAUSULA No. 25. DEDUCIBLE Y COASEGURO

Corresponde a la proporción del riesgo o de la pérdida a cargo del Asegurado que está representado en la cantidad o porcentaje de la suma asegurada o de la indemnización que invariablemente se deduce del pago o de la indemnización de la suma asegurada y que, por lo tanto, siempre queda a cargo del Asegurado y/o del beneficiario.

En todo caso los porcentajes y/o cantidades convenidos como deducible se estipularán en las condiciones particulares de la póliza.

CLÁUSULA No. 26. ACEPTACIÓN DE OFERTAS

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 al de la recepción de la oferta, siempre que no estén en pugna con las disposiciones imperativas del Código del Comercio o de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros.

Lo dispuesto en el párrafo anterior, no es aplicable a las ofertas de aumentar la suma asegurada.

CLÁUSULA No. 27. REDUCCIÓN DEL SEGURO POR SINIESTRO

Queda entendido y convenido que las cantidades aseguradas por esta Póliza, quedarán reducidas automáticamente en la cantidad o cantidades que se hayan pagado por siniestro durante el plazo de la misma, excepto cuando por convenio entre el Asegurado y la Compañía, la suma originalmente asegurada haya sido restituida mediante el pago de la prima adicional correspondiente hasta la fecha de vencimiento natural de esta Póliza.

Si la póliza comprendiere varias localizaciones, tanto la reducción como el pago de la prima adicional, se aplicarán a la localización o localizaciones afectadas.

CLÁUSULA No. 28. REQUISITOS PARA EL PAGO DE SINIESTROS

Una vez ocurrido el siniestro y habiendo observado el Asegurado lo establecido en la Cláusula No. 15 Aviso del Siniestro de las Condiciones Generales de esta póliza, éste deberá presentar su reclamación a la Compañía acompañada de los siguientes documentos:

1. Formulario de Aviso de Accidente debidamente completado y firmado.
2. Relación detallada de los daños o pérdidas en que ha incurrido.
3. Original del Certificado o Denuncia interpuesta ante la autoridad competente.
4. Informe que contenga la hora, lugar y demás circunstancias del accidente ocurrido, así como nombres y direcciones de las personas afectadas, y de ser posible, de testigos oculares del mismo.
5. Cualquier otro documento que la Compañía exija de su presentación y que sirva para respaldo del siniestro.

CLAUSULA No. 29. DISPOSICIONES EN CASO DE SINIESTROS

AVISO SOBRE RECLAMACIONES O DEMANDAS. Si se promoviere algún juicio o se presentare alguna reclamación en contra del Asegurado, en relación con los riesgos cubiertos por la presente póliza, el Asegurado deberá enviar inmediatamente a la Compañía la notificación, emplazamiento, demanda o petición recibidos por él o por sus representantes, así como todos aquellos documentos que obrasen en su poder y que directa o indirectamente se relacionen con la reclamación o demanda. En idéntica forma procederá el Asegurado o sus representantes, si fuera aprehendido o detenido en relación con las materias consideradas en este contrato.

COOPERACIÓN Y ASISTENCIA DEL ASEGURADO. El Asegurado en caso de litigio, deberá proporcionar todos los datos y pruebas necesarias para la defensa de todo procedimiento Civil y Penal que pueda incoarse como consecuencia de demanda o reclamación a que haya dado lugar, directa o indirectamente, cualquier accidente relacionado con los riesgos cubiertos por la presente póliza. Igualmente, el Asegurado deberá comparecer personalmente ante el Juez que conozca del Juicio Civil que se inicie, cuantas veces sea necesario.

CLÁUSULA No. 30. PÉRDIDA DEL DERECHO A SER INDEMNIZADO

Si el Asegurado formulase una reclamación por daños y ella tuviere carácter de fraudulencia en algún aspecto, perderá todo derecho a ser indemnizado con relación al presente seguro. Lo mismo ocurrirá si el siniestro fuere intencionalmente causado por el Asegurado o con su consentimiento o complicidad.

CLÁUSULA No. 31. RESOLUCIÓN O RECTIFICACIÓN DEL CONTRATO

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.

CLÁUSULA No. 32. FRAUDE, DOLO O MALA FE

Las obligaciones de la compañía quedarán extinguidas:

- a) Si el asegurado, el beneficiario o sus representantes, con el fin de hacerla incurrir en 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 la documentación de que trata la cláusula No. 13 Obligaciones del Contratante, de estas condiciones.
- c) Si hubiere en el siniestro o en la reclamación dolo o mala fe del Asegurado, del beneficiario, de los causahabientes o de los apoderados de cualquiera de ellos.

CLÁUSULA No. 33. REPOSICIÓN

En caso de destrucción, extravío o robo de la Póliza o de cualquier Certificado, la Compañía emitirá un duplicado, previa solicitud escrita del Contratante o del Asegurado, según el caso, con las formalidades establecidas para este objeto, y pago de los correspondientes gastos de reposición.

CLÁUSULA No. 34. MODIFICACIONES

En los términos de la póliza quedan definidos los pactos entre la Compañía y el Asegurado, no reconociéndose por lo tanto validez a ninguna modificación que no esté consignada en ella, a menos que consten por escrito y debidamente autorizado por la Compañía. Los Agentes dependientes, Agentes independientes, Corredores de Seguros o Sociedades de Corretaje no están facultados para modificar las Condiciones de la póliza.

CLÁUSULA No. 35. CESIÓN

La presente póliza no podrá cederse ni endosarse, antes o después del siniestro, sin previo conocimiento y autorización escrita de la Compañía. La cesión o endoso que se efectuare contraviniendo lo dispuesto en la presente cláusula, inhibe al asegurado o a quien éste hubiere transferido la póliza, de todo derecho a indemnización en caso de siniestro.

CLÁUSULA No. 36. ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE 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 Indebido 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.

CLÁUSULA No. 37. NORMAS SUPLETORIAS

En lo no previsto en el presente contrato se aplicarán las disposiciones atinentes del Código de Comercio, Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros y demás normativa aplicable emitida por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

VIII. Declaraciones y autorizaciones del asegurado o titular de la póliza

Declaro que toda la información que he brindado es exacta, completa y verídica, y en la misma se funda el principio de buena fe, bajo el cual se suscribe el Contrato del presente seguro.

Asimismo, indico que cualquier declaración que se compruebe como falsa o inexacta, sea antes o después de la ocurrencia de un eventual siniestro, causarán la nulidad del seguro conforme a las disposiciones contenidas en el Art. 1141 del Código de Comercio de Honduras.

Autorizo a SEGUROS CREFISA S.A. registrar y consultar en las bases de datos de las Centrales de Información administradas por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS), del Sistema Asegurador (CISA) y cualquier otra sea pública o privada.

Queda entendido y convenido que la presente solicitud, certificado, caratula, condiciones generales y Anexos (si los hubiera) forman parte integrante del Contrato de Seguro.

Declaración, origen de fondos y aceptación de cláusula.

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 de Honduras.

Dado en la ciudad de _____ el _____ de _____ de _____

Nombre del solicitante

Firma del solicitante

Nombre del intermediario

Firma del intermediario

Código del intermediario