

¿QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO?

DESGRAVAMEN CREDICHILE

-
- Beneficiario debe llamar al Call 800 210 023 para activar el denuncia.
- Ejecutivo de Call deberá enviar formulario de denuncia al beneficiario para que recopile los antecedentes detallados en el documento.
- Una vez reunidos los documentos, beneficiario debe enviar todo escaneado a la casilla **siniestrosbcs@bancochile.cl**.
- Toda la documentación debe ser enviada en formato PDF y con un peso no superior a 3 MB.
- Debe indicar en el asunto del mail si es un **Denuncio** o una **Documentación adicional** y Rut. del Asegurado.

DESGRAVAMEN BANCO CHILE

- Toda solicitud debe ser canalizada vía requerimiento Siebel o Requerimiento por Centro de Negocios, adjuntando documentación correspondiente:
 - Certificado defunción
 - Fotocopia Cedula de Identidad del asegurado.

Las tipologías para el envío de requerimiento relacionado con Seguros son las siguientes:

Tipo	Sub-Tipo	Categoría	SLA (Días)
Req. Operativo	Seguros /Productos Banco	Indemnización Desgravamen	20 Hábiles

Cabe mencionar que sólo en caso de ser necesario se le solicitará documentación adicional.

- Para Cuenta Corriente, Línea de Crédito y Tarjeta de Crédito, en donde el cliente fallecido sea el único titular del producto, el cierre será efectuado por la unidad responsable en la división Banco.

FORMULARIO DE DENUNCIA DESGRAVAMEN CREDICHILE

DATOS DEL ASEGURADO (OBLIGATORIOS Y LEGIBLES)	
Nombre Completo:	RUT:
Dirección particular:	
Comuna:	Ciudad:
Teléfono:	Teléfono celular:
Mail*:	

DATOS DEL DENUNCIANTE	
Nombre Completo:	
Teléfono:	Teléfono celular:
Mail:	

DETALLE DE DOCUMENTACION REQUERIDA
Adjuntar los siguientes documentos dependiendo de la cobertura solicitada.

<p>Desgravamen Hipotecario</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado Defunción. <input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula Identidad del Asegurado. <input type="checkbox"/> Fotocopia completa Escritura. <input type="checkbox"/> Cuadro de Pago Hipotecario. (Entregado por el Banco) <p>Desgravamen Consumo</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado Defunción. <input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula Identidad del Asegurado <input type="checkbox"/> Cuadro de Pago Crédito Consumo (Entregado por el Banco) 	<p>Desgravamen TCR</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado Defunción. <input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula Identidad del Asegurado. <input type="checkbox"/> Estado de cuenta a la fecha de defunción.
---	---

Recuerde que su solicitud se mantendrá pendiente hasta que Banchile Seguros de Vida S.A. recepcione el total de documentos requeridos en cada tipo de cobertura. Para mayor información respecto a los plazos de presentación por cobertura, consultar las condiciones de su póliza

Importante:

- Para conocer resolución, usted puede llamar al 800 210 023
- Para enviar adicionales faltantes, usted puede hacerlos llegar vía mail a nuestra casilla: **siniestrosbcs@bancochile.cl**.

NOTAS:

-
- Enviar documentación en formato PDF y con un peso no superior a 3 MB.
- Indicar en el asunto del mail si es un Denuncio o una Documentación adicional.

Fecha	Firma
-------	-------

RECLAMANTE

Fecha	Firma
-------	-------

RECEPCIONADO BANCO