Propuesta de Seguro Desgravamen para Créditos de Consumo Personas Banco de Chile

La presente propuesta, es aplicable para aquellos clientes que hayan marcado, voluntariamente la opción del Seguro de Desgravamen y cumplan con los requisitos de asegurabilidad que se describen a continuación. (Este seguro será voluntario, salvo en el caso que el monto de capital del crédito sea superior a UF 500 y/o que el número de cuotas en que deba ser pagado sea superior a 48).

A.) Información sobre la Compañía Aseguradora

A.1) Compañía Aseguradora: Chubb Seguros de Vida Chile S.A.

A.2) Clasificación de riesgo: AA Humphreys y AA Feller Rate.

A.3) Relación existente entre la compañía aseguradora y Banco contratante: Chubb Seguros de Vida Chile S.A. y Banco de Chile no son empresas relacionadas de acuerdo a lo dispuesto en el Título XVI de la Ley N° 18.046 sobre Sociedades Anónimas.

B.) Condiciones de la póliza

B.1) Código de Depósito de Póliza: POL 2 2021 0117.

B.2) Riesgos Cubiertos: Muerte Natural y/o Accidental.

B.3) Requisitos de Asegurabilidad:

La edad mínima de ingreso al seguro es de **18 años**.

La edad límite de ingreso a la póliza es de **80 años y 364 días**.

La edad límite de permanencia en la póliza es de **85 años y 364 días**.

A) La edad de ingreso al seguro más el plazo del crédito no podrá exceder la edad máxima de permanencia.

B) Los clientes que por un solo crédito o que en su total de créditos otorgados por el banco de Chile superen las UF 10.000 quedarán sujetos a los siguientes requisitos: informe médico examinador, electrocardiograma de reposo, VIH, perfil bioquímico y orina completa. El examen de VIH es voluntario.

C) El informe médico (IMEX) podrá ser realizado mediante una llamada telefónica de un profesional médico y los exámenes de laboratorio deben realizarse en un centro médico autorizado.

D) La compañía podrá requerir antecedentes financieros para aquellos casos que se superen las UF 20.000, ya sea individualmente o en cumulo asegurado.

Si uno o más deudores, avales y/o codeudores no cumplieran con los requisitos de asegurabilidad, la compañía no suscribirá el seguro bajo ninguna circunstancia, para el o los deudores que no cumplieran con estos requisitos.

Si por cualquier motivo se ha cargado la prima conjuntamente con el crédito que he autorizado antes de la aceptación del riesgo por parte de la aseguradora, la compañía procederá con la devolución total de la prima recaudada al respectivo deudor.

B.4) Cobertura del Seguro de Desgravamen según POL 2 2021 0117

Cubrirá el saldo insoluto de la deuda a la fecha de fallecimiento del asegurado sobre la base de un servicio regular de la misma ya sea por muerte natural o accidental (fallecimiento debido a suceso imprevisto, involuntario, repentino y fortuito causado por factores externos).

B.5) Exclusiones generales Seguro Desgravamen según POL 2 2021 0117:

Este seguro no cubre el riesgo de muerte si el fallecimiento del Asegurado fuere causado por:

a) Pena de muerte o por participación del Asegurado en cualquier acto delictivo.

- b) Acto delictivo cometido, en calidad de autor o cómplice, por quien pudiere verse beneficiado por el pago de la cantidad asegurada.
- c) Participación activa del Asegurado en guerra internacional, sea que Chile tenga o no intervención en ella; en guerra civil, dentro o fuera de Chile; o en motín o conmoción contra el orden público dentro o fuera del país; o hechos que las leyes califican como delitos contra la seguridad interior del Estado.
- d) Participación activa del Asegurado en acto terrorista, entendiéndose por acto terrorista toda conducta calificada como tal por la ley, así como el uso de fuerza o violencia o la amenaza de ésta, por parte de cualquier persona o grupo, motivado por causas políticas, religiosas, ideológicas o similares, con la intención de ejercer influencia sobre cualquier gobierno o de atemorizar a la población, o a cualquier segmento de la misma.
- e) Participación del Asegurado en actos temerarios o en cualquier maniobra, experimento, exhibición, desafío o actividad notoriamente peligrosa, entendiéndose por tales aquellas en las cuales se pone en grave peligro la vida e integridad física de las personas.
- f) Realización o participación en una actividad o deporte riesgoso, considerándose como tales aquellos que objetivamente constituyan una flagrante agravación del riesgo o se requiera de medidas de protección o seguridad para realizarlos. A vía de ejemplo y sin que la enumeración sea taxativa o restrictiva, sino que meramente enunciativa, se considera actividad o deporte riesgoso el manejo de explosivos, minería subterránea, trabajos en altura o líneas de alta tensión, inmersión submarina, piloto civil, paracaidismo, montañismo, alas delta, benji, parapente, carreras de auto y moto, entre otros.
- g) Situaciones o enfermedades preexistentes, entendiéndose por tales las definidas en el artículo 3° de estas Condiciones Generales. Para los efectos de la aplicación de esta exclusión, al momento de la contratación la Compañía Aseguradora deberá consultar al Asegurado o a quien contrata en su favor, acerca de todas aquellas enfermedades, dolencias o situaciones de salud diagnosticadas o conocidas por él, que pueden importar una limitación o exclusión de cobertura. En el certificado de cobertura se establecerán las restricciones y limitaciones de la cobertura en virtud de la declaración de salud efectuada conforme a lo señalado anteriormente.
- h) Fisión o fusión nuclear o contaminación radioactiva.
- i) Una infección oportunística, o un neoplasma maligno, si al momento de la muerte o enfermedad el asegurado sufría del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Con tal propósito, se entenderá por:
 - i. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida lo definido para tal efecto por la Organización Mundial de la Salud. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida debe incluir Encefalopatía (demencia) de VIH, (Virus de Inmunodeficiencia Humano) y Síndrome de Desgaste por VIH.
 - ii. Infección oportunística incluye, pero no debe limitarse a Neumonía causada por *Pneumocystis Carinii*, Organismo de Enteritis Crónica, Infección Vírica o Infección Microbacteriana Diseminada.
 - iii. Neoplasma Maligno incluye, pero no debe limitarse al Sarcoma de Kaposi, al Linfoma del Sistema Nervioso Central o a otras afecciones malignas ya conocidas o que puedan conocerse como causas inmediatas de muerte en presencia de una inmunodeficiencia adquirida.

De ocurrir el fallecimiento del Asegurado debido a alguno de los hechos o circunstancias antes señaladas, se entenderá que no existe cobertura para el caso en particular, y producirá el término del seguro para dicho Asegurado, no existiendo obligación de indemnización alguna por parte de la Compañía Aseguradora para este caso.

Asimismo, la compañía no proporcionará cobertura y no será responsable del pago de ninguna reclamación u otorgamiento de ningún beneficio, en la medida que el otorgamiento de dicha cobertura, el pago de dicha reclamación o la disposición de dicho beneficio exponga al asegurador a cualquier tipo de sanción o restricción que provenga de cualquier legislación o normativa sobre

sanciones comerciales o económicas que le sean aplicables, incluidas sanciones o restricciones extraterritoriales que le sean aplicables

B.6) Deducibles: La póliza de desgravamen no contempla deducibles.

- **Antecedentes requeridos para la evaluación del riesgo:** Se exigirán por parte de la Compañía Aseguradora, Declaración Personal de Salud y exámenes en los casos que corresponda conforme lo siguiente: Los clientes que por un solo crédito o que en su total de créditos otorgados por el banco de Chile superen las UF 10.000 quedarán sujetos a los siguientes requisitos: Informe médico examinador, electrocardiograma de reposo, VIH (voluntario), perfil bioquímico y orina completa.
- El informe médico (IMEX) podrá ser realizado mediante una llamada telefónica de un profesional médico y los exámenes de laboratorio deben realizarse en un centro médico autorizado.
- La compañía podrá requerir antecedentes financieros para aquellos casos que se superen las UF 20.000, ya sea individualmente o en cumulo asegurado.

B.7) Plazo de Vigencia del Seguro de Desgravamen: El Seguro comenzará a regir una vez aprobado el riesgo por la Compañía Aseguradora, hasta el término del crédito de consumo cursado por el Banco, sea a través del pago o prepago de la obligación contraída, suponiendo un servicio regular de la deuda y de las respectivas primas del seguro.

B.8) Monto Asegurado: Corresponde al saldo insoluto de la deuda a la fecha de fallecimiento del asegurado, no incluye cuotas atrasadas, intereses de mora o gastos de cobranza.

B.9) Monto de la Prima Única: La prima de este seguro varía de acuerdo al monto del crédito solicitado y otras condiciones de cargo de la compañía de seguros de acuerdo a la evaluación del riesgo que hace esta última. A título referencial, y en base a los antecedentes proporcionados por el cliente en este acto, la prima es informada en el formulario de simulación que se entrega al cliente, la que queda sujeta a eventuales modificaciones de acuerdo a la aprobación final de la compañía de seguros. **La tasa del seguro de desgravamen para un cliente sin preexistencias o sobretasas, será de 0,6524 por mil, la cual se aplica sobre el monto bruto del crédito otorgado por el Banco y por el número de meses de duración del mismo.**

IMPORTANTE

- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley N° 20.448, Banco de Chile ha definido que la contratación de seguro de desgravamen es voluntaria, salvo en el caso que el monto de capital del crédito sea superior a 500 Unidades de Fomento o a su equivalente en pesos, o que el número de cuotas en que deba ser pagado sea superior a 48. En cualquiera de esos eventos por sí solos o en el caso de verificarse ambos conjuntamente. El Crédito de Consumo debe contar con un seguro de desgravamen de cargo del cliente tanto respecto del Cliente como de los avalistas si los hubiere. En ningún caso el otorgamiento del crédito ni sus términos de contratación estarán condicionados a la contratación del seguro ofrecido por el Banco. La contratación del seguro de desgravamen a través de la Compañía ofrecida por el Banco está sujeta al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos por esa Compañía. El crédito de consumo se puede obtener en las mismas condiciones en el caso que el Cliente contrate el seguro de desgravamen ofrecido por el Banco o que lo contrate directamente en cualquier compañía de seguros.
- El Cliente siempre puede optar por contratar el seguro ofrecido por el Banco o contratarlo directamente en cualquier compañía de seguros o con el corredor de seguros que estime conveniente. En este último caso el seguro deberá considerar lo siguiente:
 - i) debe tener una cobertura mínima que considere muerte natural y muerte accidental y debe cubrir el saldo insoluto de la deuda al momento del fallecimiento;**
 - ii) la compañía aseguradora debe tener una clasificación de riesgo igual o superior a BBB; y**

iii) el beneficiario del seguro debe ser Banco de Chile.

- Este seguro debe ser inalterable en cuanto a la designación del beneficiario y encontrarse vigente por todo el periodo del crédito, ya sea habiéndose pagado la prima al inicio o mediante un mecanismo alternativo que garantice la vigencia de la cobertura.

IMPORTANTE

Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo, cuyas condiciones han sido convenidas por Banco de Chile directamente con la compañía de seguros. El proponente ha tomado conocimiento del derecho a decidir sobre la contratación de los seguros y a la libre elección del intermediario y compañía aseguradora.

Para el caso de los contratos celebrados por medios a distancia, el asegurado tiene derecho a retractarse del seguro adquirido, sin expresión de causa ni penalización alguna, en el plazo de 10 días contados desde que el asegurado tome conocimiento de la póliza respectiva o desde la fecha que esta llegue al domicilio designado al efecto. La retractación deberá comunicarse al asegurador o al corredor de seguros que intermedie el seguro según corresponda, por cualquier medio que permita la expresión fehaciente de la voluntad.

Este derecho de conformidad con las exigencias del contratante de la póliza colectiva, Banco de Chile, rige exclusivamente para aquellos seguros de Desgravamen asociados a créditos de consumo otorgados por medios a distancia, cuyo monto de capital del crédito sea inferior a 500 Unidades de Fomento o a su equivalente en pesos, o que el número de cuotas en que deba ser pagado sea inferior a 48. En cualquier otro caso, el crédito de consumo debe contar con un seguro de desgravamen durante todo el periodo del crédito, ya sea a través de la póliza ofrecida por el banco o por la que el cliente pueda contratar, en la compañía e intermediario de su elección.

Para los créditos superiores a 48 meses o cuyo monto sea superior a uf 500, el cliente podrá poner término al seguro de Desgravamen, previa presentación y aceptación de su póliza particular en reemplazo de la póliza colectiva contratada por el Banco, la que deberá ser pagada por todo el periodo del crédito y señalar al Banco de Chile como beneficiario irrevocable de la póliza. Para los créditos cuyos montos y plazos sean inferiores a los señalados el cliente podrá poner término anticipado en cualquier tiempo.

Infórmese sobre la diversificación de negocios y las compañías con las que intermediamos, además de las pólizas de garantía y responsabilidad civil para responder al cumplimiento de nuestras obligaciones como intermediarios de seguros, la cual se encuentra disponible en www.bancochile.cl y www.bancoedwards.cl, opción productos/seguros/información normativa de diversificación de la producción.

C.) Intermediario

C.1) **Nombre de la Corredora de Seguros:** Banchile Corredores de Seguros Limitada.

C.2) **Relación existente entre la corredora, compañía aseguradora y el Banco contratante:** Banchile Corredores de Seguros Limitada es una sociedad filial del Banco de Chile. A su turno, Banchile Corredores de Seguros Limitada intermedia seguros de Chubb Seguros de Vida Chile S.A. y otras compañías aseguradoras.

D.) Presentación de Siniestros

El plazo para la presentación de siniestros es de 4 años contados desde la fecha de fallecimiento del asegurado, y se deberá presentar: certificado de defunción original con causa de muerte, fotocopia

del pagaré, liquidación de la deuda emitido por el contratante a la fecha del siniestro, fotocopia de la cédula de identidad del asegurado.

Los siniestros podrán ser presentados directamente en las oficinas del asegurador, de Banchile Corredores de Seguros Limitada o en la sucursal del Banco de Chile.

La Compañía se reserva el derecho de solicitar mayores antecedentes para la liquidación del siniestro cuando estime necesario y conveniente.

Propuesta de Seguro de Cesantía Involuntaria para Créditos de Consumo Banco de Chile. Exclusiva para trabajadores dependientes.

La presente propuesta, es aplicable para aquellos clientes que hayan marcado, voluntariamente la opción del seguro de Cesantía y cumplan con los requisitos de asegurabilidad que se describen a continuación.

A.) Información sobre la Compañía Aseguradora

A.1) Compañía Aseguradora: Chubb Seguros Chile S.A.

A.2) Clasificación de riesgo: AA Humphreys; AA Feller Rate.

A.3) Relación existente entre la compañía aseguradora y Banco contratante: Chubb Seguros Chile S.A. y Banco de Chile no tienen relación de propiedad o gestión entre sí de acuerdo a la Ley N° 18.046 sobre Sociedades Anónimas y a la Ley 18.045 sobre Mercado de Valores.

B.) Condiciones de la póliza

B.1) Código de Depósito de Póliza: POL 1 2023 0232.

B.2) Riesgos Cubiertos: Cesantía Involuntaria.

B.3) Coberturas y Requisitos de Asegurabilidad: Para acceder al seguro de Cesantía Involuntaria los clientes deben cumplir con todos los requisitos:

La edad mínima de ingreso al seguro es de **18 años**.

La edad límite de ingreso al seguro es de **69 años y 364 días**.

La edad límite de permanencia en el seguro es de **74 años y 364 días**.

Esta cobertura podrá contratarse solo para los siguientes tipos de personas:

a) Asegurados con calidad de empleados dependientes de acuerdo a la legislación laboral chilena señalada en el código del trabajo quienes, en virtud de un contrato de trabajo prestan servicios o desempeñan funciones para un empleador, bajo vínculo de subordinación y dependencia, en virtud de un contrato de trabajo indefinido y percibiendo por tales servicios una remuneración.

b) Funcionarios vinculados laboralmente y bajo régimen de subordinación y dependencia a la administración pública centralizada o descentralizada, sometidos al estatuto administrativo, de acuerdo a la legislación administrativa chilena, que en virtud de una designación de autoridad prestan servicios o desempeñan funciones para un empleador, bajo vínculo de subordinación y dependencia, y percibiendo por tales servicios una remuneración.

c) La cesantía de los profesionales de la educación vinculados laboralmente y bajo régimen de subordinación y dependencia a la educación municipalizada, sometidos al estatuto docente.

d) La cesantía de los miembros de las fuerzas armadas y de orden será cubierta por la presente póliza solo si se produce por alguna causal de retiro temporal o absoluto contempladas en sus respectivas leyes orgánicas, estatutos y reglamentos de personal, pero única y exclusivamente en la medida que la causal de cesantía invocada cumpla con los requisitos que se señalarán más adelante para este caso.

Sera obligación del asegurado notificar de manera inmediata, al corredor o compañía Aseguradora, el cambio de su situación laboral, es decir, la pérdida de calidad de trabajador dependiente.

El cambio de situación laboral declarada, producirá de pleno derecho el término de la Cobertura y libera a la compañía ante cualquier siniestro que ocurra con posterioridad a dicho cambio.

B.4) Cobertura de Cesantía Involuntaria (exclusiva trabajadores dependientes) POL120230232

En caso de cesantía involuntaria del asegurado, la compañía aseguradora pagará al Beneficiario por cada evento de desempleo hasta 3 cuotas del crédito de una sola vez. Las cuotas que de conformidad se paguen tendrán como límite máximo el monto de la remuneración mensual que percibía el

asegurado contratado con renta fija. En el caso de trabajadores de renta variable, tendrán como límite máximo de indemnización el monto promedio que arrojen las últimas (3) tres remuneraciones mensuales. El límite máximo de indemnización será calculado en base al finiquito legalizado.

En caso de existir un número inferior de cuotas por pagar para el término del crédito, la indemnización será por la cantidad de cuotas restantes del crédito, solo si el total de éstas es inferior a las 3 cuotas que cubre el evento que se ha denunciado.

Por cada evento, la indemnización será otorgada siempre y cuando el asegurado se mantenga en situación de Cesantía Involuntaria. Habrá lugar a una nueva aplicación de esta cobertura, si el Asegurado vuelve a caer en situación de Cesantía Involuntaria, siempre y cuando se haya mantenido en el nuevo empleo por el Período Activo Mínimo de 6 meses.

Período Activo Mínimo: lapso de tiempo durante el cual el asegurado que ya ha sido Indemnizado en razón del seguro y que ya ha obtenido nuevamente empleo, debe Mantenerse en éste para poder invocar nuevamente el seguro, si incurre en una Situación de cesantía involuntaria.

Para efectos del pago de la indemnización correspondiente, se considerarán única y exclusivamente como causales de Cesantía Involuntaria, las siguientes:

1. Para el caso de los empleados regidos por el Código del Trabajo, las causales de término de relación laboral serán, exclusivamente, las siguientes:

- a) Art. 159 N° 1 del Código del Trabajo, esto es, Mutuo acuerdo de las partes, pero para que la cesantía sea considerada como involuntaria, será necesario que el Asegurado tenga derecho al pago de indemnización por años de servicios y que así se exprese en el correspondiente finiquito.
- b) Art. 159 N° 4 del Código del Trabajo, esto es, Vencimiento del plazo convenido en el contrato.
- c) Art. 159 N° 5 del Código del Trabajo, esto es, Conclusión del trabajo que dio origen al contrato.
- d) Art. 159 N° 6 del Código del Trabajo, esto es, Fuerza Mayor o Caso Fortuito.
- e) Art. 161 del Código del Trabajo, esto es, Necesidades de la empresa. En caso de quiebra del empleador, se considerará que la causal de término de la relación laboral es la necesidad de la empresa.

2. En el caso de los empleados vinculados laboralmente y bajo régimen de subordinación y dependencia a la administración pública centralizada o descentralizada, sometidos al estatuto administrativo, la cesantía será cubierta por la respectiva póliza, única y exclusivamente, si se produce por alguna de las siguientes causales:

2.1. Funcionarios de planta:

- A.) suspensión del empleo (art.146 letra e) del estatuto administrativo.
- B.) término del período legal (art.146 letra f) del estatuto administrativo.

2.2. Personal a contrata:

No renovación del contrato una vez finalizado el plazo.

3. La cesantía de los profesionales de la educación vinculados laboralmente y bajo régimen de subordinación y dependencia a la educación municipalizada, sometidos al estatuto docente por circunstancias contempladas en sus estatutos, siempre que no sean imputables al actuar o a la voluntad del asegurado y que implique la privación total de ingresos por conceptos laborales.

4. La cesantía de los miembros de las fuerzas armadas y de orden será cubierta por la respectiva póliza sí se produce por alguna causal de retiro temporal o absoluto contempladas en sus respectivas leyes orgánicas, estatutos y reglamentos de personal, pero única y exclusivamente en la medida que la causal de cesantía invocada cumpla con los siguientes requisitos:

4.1. Que el retiro o baja se deba a causa no imputable a la voluntad o a la conducta del miembro de las fuerzas armada y de orden.

4.2. Que el retiro o baja no implique para el integrante retirado o dado de baja el pago de una pensión o jubilación por dicho concepto.

Queda establecido y convenido que la indemnización corresponderá a lo que se estipule en las condiciones particulares, siempre que el asegurado acredite haber caído en cesantía involuntaria o

mantenerse en tal situación. Sin embargo, reintegrado el asegurado al servicio laboral, con contrato de trabajo o bajo alguna de las formas de empleo cubiertas en la respectiva póliza, cesará inmediatamente el pago de indemnizaciones con cargo a este seguro, hasta que se produzca un nuevo evento de cesantía, pero sólo si ha cumplido el periodo de activo mínimo.

Carencia: 60 días, período de tiempo contado desde el inicio de vigencia de la cobertura durante el cual el asegurado no tiene derecho alguno a indemnización.

Antigüedad Laboral: 6 meses que el asegurado debe mantenerse en su empleo, para reclamar por primera vez la indemnización.

Período Activo Mínimo: 6 meses que deben transcurrir para que el asegurado que haya sido indemnizado en razón del seguro y que ha obtenido nuevamente empleo, debe mantenerse en este en forma ininterrumpida, con contrato de trabajo indefinido bajo vínculo de subordinación y dependencia, para poder invocar el seguro si incurre nuevamente en cesantía involuntaria.

B.5) Exclusiones para Cesantía Involuntaria POL 1 2023 0232

1. No se efectuará el pago de las cantidades establecidas, cuando la situación de cesantía del Asegurado se produzca por una causa distinta de las señaladas en la parte B4 anterior, por entenderse de esta forma excluidas de cobertura.
2. Este seguro no otorga cobertura en aquellos casos en que el tomador, asegurado, beneficiario o afianzado, o sus empleados o personas relacionadas, tenga alguna relación o se encuentre incluido en actividades relacionadas directa o indirectamente con actividades terroristas, lavado de activos o de similar naturaleza, incluyendo, pero sin estar limitadas, a las listas o sanciones dispuestas por la oficina de control de activos extranjeros (OFAC, según sus siglas en inglés) del departamento del tesoro de los EE.UU.. Se excluyen de cobertura, expresamente, aquellos siniestros y toda y cualquier pérdida relacionada directa o indirectamente con operaciones, negocios, contratos o vínculos de cualquier naturaleza con países o personas incluidas en dichas listas, o cuyo pago deba ser efectuado a personas o países designados (specially designated nationals list, sdn). En definitiva, la compañía no proporcionará cobertura y no será responsable del pago de ninguna reclamación u otorgamiento de ningún beneficio, en la medida que el otorgamiento de dicha cobertura, el pago de dicha reclamación o la disposición de dicho beneficio exponga al asegurador a cualquier tipo de sanción o restricción que provenga de cualquier legislación o normativa sobre sanciones comerciales o económicas que le sean aplicables, incluidas sanciones o restricciones extraterritoriales que le sean aplicables.
3. Se excluyen de esta póliza, cualquier trabajador que ocupe la calidad de trabajador independiente o pensionado.

B.6) Deducibles: La póliza de Cesantía Involuntaria no contempla deducibles.

B.7) Monto de la Prima Única: La prima de este seguro varía de acuerdo al monto del crédito solicitado y otras condiciones de cargo de la compañía de seguros de acuerdo a la evaluación del riesgo que hace esta última. A título referencial, y en base a los antecedentes proporcionados por el cliente en este acto, la prima es informada en el formulario de simulación que se entrega al cliente, la que queda sujeta a eventuales modificaciones de acuerdo a la aprobación final de la compañía de seguros. La tasa del seguro de Cesantía Involuntaria, será de acuerdo a la tasa de 1,71 por mil que se aplica sobre el monto bruto del crédito otorgado por el Banco y por el número de meses de duración del mismo.

B.8) Plazo de Vigencia del Seguro de Cesantía: Las coberturas de la póliza entrarán en vigencia, para cada asegurado individual una vez aprobado el riesgo por la Compañía Aseguradora, hasta el término de la obligación contractual con el Banco, sea a través del pago o prepago de la obligación contraída, suponiendo un servicio regular de la deuda y de las respectivas primas del seguro.

B.9) Terminación anticipada del contrato: La cobertura indicada en esta póliza terminará automáticamente, cuando ocurra alguna de las siguientes situaciones:

- a) Expiración del plazo de vigencia establecido en las Condiciones Particulares, a menos que ésta haya sido renovada, por acuerdo entre contratante o asegurado y la Compañía;
- b) Cuando el asegurado cumpla la edad máxima estipulada en la Parte B.3: **74 años y 364 días**.
- c) Por fallecimiento del Asegurado.
- d) Por la pérdida de la calidad de asegurado de conformidad a lo establecido en las Condiciones Particulares o Propuesta de Seguro.
- e) Pérdida del asegurado de su calidad de Trabajador Dependiente, conforme las calidades o tipos de trabajadores dependientes definidos en la parte B.3, bien por causa de una cesantía voluntaria o involuntaria. Por lo anterior, para efectos de esta póliza el trabajador que, durante la vigencia de la póliza, cambie su calidad o situación de Trabajador Dependiente a Trabajador Independiente, Vendedor, Comisionista, Pensionado y/o Jubilado, perderá, de pleno derecho, la calidad de asegurado.
- f) A partir de la fecha del cambio de calidad del asegurado de Trabajador Dependiente a Trabajador Independiente, cesará de pleno derecho cualquier responsabilidad de la compañía ante cualquier evento que pudiera afectar la materia asegurada indicada en las Condiciones Particulares.

El contrato de seguro podrá ser terminado anticipadamente y de forma unilateral por La Compañía o el Asegurado, en virtud de las siguientes circunstancias:

La Compañía podrá poner término anticipadamente al contrato de seguro en caso de concurrir una cualquiera de las siguientes causales:

- a) Si el interés asegurable no llegare a existir o cesare durante la vigencia del seguro. En este caso el Asegurado tendrá derecho a restitución de la parte de la prima pagada no ganada por La Compañía correspondiente al tiempo no corrido.
- b) En caso de verificarse una infracción a cualquiera de las obligaciones descritas en el Artículo cuarto de estas Condiciones Generales.

En cualquiera de estos casos, la terminación se producirá a la expiración del plazo de 30 días contados desde la fecha de envío de la respectiva comunicación de acuerdo con lo establecido en el artículo décimo de estas Condiciones Generales.

A su turno, el asegurado podrá poner término anticipado al contrato, salvo las excepciones legales, comunicándolo por escrito al asegurador o al corredor de seguros.

En caso de término anticipado, la prima se reducirá en forma proporcional al plazo corrido, pero en caso de haber ocurrido un siniestro, se entenderá devengada totalmente.

C.) Siniestros

Denuncia de siniestro: Producido un siniestro, el asegurado deberá comunicarlo al asegurador tan pronto sea posible. Para estos efectos, tendrá un plazo máximo de 180 días corridos para presentar los documentos justificativos del siniestro y tener derecho a indemnización, contados desde la fecha de ratificación ante notario o ministro de fe, del finiquito de contrato de trabajo o documento equivalente.

Antecedentes requeridos para la liquidación del siniestro:

Cobertura de Cesantía Involuntaria

1. Formulario de denuncia firmado por el Asegurado.
2. Copia del finiquito legalizado.
3. Tabla de desarrollo de la deuda. (Cuota)
4. Certificado de últimas cotizaciones de A.F.P. con fecha posterior a la fecha de vencimiento de la cuota reclamada, o certificado del subsidio de cesantía emitido por la entidad pagadora (Caja de Compensación o INP).
5. Fotocopia de cédula de identidad del Asegurado, por ambas caras.

D.) Intermediario

D.1) Nombre de la Corredora de Seguros: Banchile Corredores de Seguros Limitada.

D.2) Relación existente entre la corredora, compañía aseguradora y el Banco contratante: Banchile Corredores de Seguros Limitada es una sociedad filial del Banco de Chile. A su turno, Banchile Corredores de Seguros Limitada intermedia seguros de Chubb Seguros Chile S.A. y otras compañías aseguradoras.

IMPORTANTE

Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo, cuyas condiciones han sido convenidas por Banco de Chile directamente con la compañía de seguros. El proponente ha tomado conocimiento del derecho a decidir sobre la contratación de los seguros y a la libre elección del intermediario y compañía aseguradora.

La contratación de estos seguros es de carácter voluntario. Usted puede retractarse si la contratación la efectuó por un medio a distancia. Además, usted puede terminar los seguros voluntarios anticipadamente en cualquier momento, independiente del medio utilizado para su contratación.

Asimismo, de conformidad con las normas vigentes, en los contratos de seguro celebrados a distancia, el contratante o asegurado podrá ejercer su derecho a retractación dentro del plazo de diez días, contado desde que reciba la póliza, sin expresión de causa ni cargo alguno, teniendo el derecho a la devolución de la prima que hubiere pagado. Este derecho no podrá ser ejercido si se hubiere verificado un siniestro, ni en el caso de los contratos de seguro cuyos efectos terminen antes del plazo señalado en el inciso precedente.

La retractación podrá comunicarse a la compañía, al contratante o al corredor de seguros, por cualquier medio que permita la expresión fehaciente de la voluntad.

Infórmese sobre la diversificación de negocios y las compañías con las que intermediamos, además de las pólizas de garantía y responsabilidad civil para responder al cumplimiento de nuestras obligaciones como intermediarios de seguros, la cual se encuentra disponible en www.bancochile.cl, www.bancoedwards.cl, opción productos/seguros/información normativa de diversificación de la producción.

E.) Notas Importantes:

E.1) El cliente declara estar en pleno conocimiento de que el seguro de Cesantía Involuntaria es voluntario.

E.2) Banco de Chile asume las responsabilidades que emanen de su actuación como contratante de estos seguros colectivos y cumplirá con su deber de informar a los asegurados u otros legítimos interesados respecto a la contratación de los seguros, sus condiciones y eventuales modificaciones, poniendo a disposición de los interesados los antecedentes y la información que éstos soliciten.

E.3) La Compañía Chubb Seguros Chile S.A. se encuentra adherida voluntariamente al código de autorregulación y al compendio de buenas prácticas de las Compañías de Seguros, cuyo propósito es propender al desarrollo del mercado de los seguros, en consonancia con los principios de libre competencia y buena fe que debe existir entre las empresas y entre estas y sus clientes. Copia del compendio de buenas prácticas corporativas de las Compañías de Seguros se encuentra a disposición de los interesados en cualquiera de las oficinas de Chubb Seguros Chile S.A. y en WWW.AACH.CL.

Propuesta de Seguro de Incapacidad Temporal para Créditos de Consumo Banco de Chile. Exclusiva para trabajadores independientes.

La presente propuesta, es aplicable para aquellos clientes que hayan marcado, voluntariamente la opción del Seguro de Incapacidad Temporal y cumplan con los requisitos de asegurabilidad descritos a continuación.

A.) Información sobre la Compañía Aseguradora

A.1) Compañía Aseguradora: Chubb Seguros Chile S.A.

A.2) Clasificación de riesgo: AA Humphreys; AA Feller Rate.

A.3) Relación existente entre la compañía aseguradora y Banco contratante: Chubb Seguros Chile S.A. y Banco de Chile no tienen relación de propiedad o gestión entre sí de acuerdo a la Ley N° 18.046 sobre Sociedades Anónimas y a la Ley 18.045 sobre Mercado de Valores.

B.) Condiciones de la póliza

B.1) Código de Depósito de Póliza: POL 1 2023 0233

B.2) Riesgos Cubiertos: Incapacidad Temporal.

B.3) Coberturas y Requisitos de Asegurabilidad: Para acceder al seguro Incapacidad Temporal los clientes deben cumplir con todos los requisitos:

La edad mínima de ingreso al seguro es de **18 años**.

La edad límite de ingreso al seguro es de **69 años y 364 días**.

La edad límite de permanencia en el seguro es de **74 años y 364 días**.

Esta cobertura podrá contratarse solo para las siguientes personas:

- 1) Asegurado que tenga la calidad de trabajador independiente, de conformidad a la definición Señalada en el inciso II de las condiciones generales.
- 2) Vendedores comisionistas, siempre que no desempeñen una actividad remunerada, con vínculo De subordinación y dependencia en virtud de un contrato de trabajo indefinido.
- 3) Pensionados y/o jubilados, siempre que no desempeñen una actividad remunerada, con vínculo de subordinación y dependencia en virtud de un contrato de trabajo indefinido.

Sera obligación del asegurado notificar de manera inmediata, al corredor o compañía Aseguradora, el cambio de su situación laboral, es decir, la pérdida de calidad de trabajador Independiente.

El cambio de situación laboral declarada, producirá de pleno derecho el término de la Cobertura y libera a la compañía ante cualquier siniestro que ocurra con posterioridad a dicho cambio.

B.4) Cobertura de Incapacidad Temporal para Trabajadores Independientes.

Esta póliza cubre, exclusivamente a Trabajadores Independientes en los casos de Incapacidad Temporal a consecuencia de enfermedad o accidente, que le impida al asegurado realizar su trabajo, y al cual se le haya otorgado una licencia médica por un período mínimo de al menos 15 días consecutivos.

En caso de incapacidad temporal del asegurado, a consecuencia de un accidente o enfermedad, la compañía aseguradora pagará hasta un tope de 3 cuotas del crédito en virtud de un mismo evento. Para tener derecho a esta indemnización la incapacidad temporal deberá extenderse, en virtud de un mismo evento, hasta los días indicados a continuación:

- Para el pago de una cuota del crédito, la incapacidad deberá ser por un mínimo de 15 días continuos
- Para el pago de dos cuotas del crédito, la incapacidad deberá ser por un total de 45 días continuos
- Para el pago de tres cuotas, la incapacidad deberá ser por un total de 75 días continuos

La reclamación del pago de las cuotas a que diere lugar la Incapacidad Temporal, podrá realizarse de manera única o de forma separada, con la presentación de extensión de licencias médicas, siempre que se traté del mismo evento que dio origen al primer pago.

Se entenderá por incapacidad temporal la causada por accidente o enfermedad, que impida al asegurado ejercer total o parcialmente su actividad.

Habrà lugar a una nueva aplicación de esta cobertura, si el asegurado vuelve a caer en estado de incapacidad temporal, siempre y cuando haya transcurrido el período activo mínimo de 6 meses, desde el término de la incapacidad temporal ya indemnizada.

Período activo mínimo: en caso de incapacidad temporal, este período corresponderá al que debe transcurrir entre la fecha de expiración de la última licencia médica y el nuevo evento.

Carencia:

60 días. Período de tiempo contado desde la fecha de la aceptación de la propuesta de seguro por parte del asegurador, durante el cual el asegurado no tiene derecho alguno a indemnización en caso de siniestro.

Franquicia: 15 días continuos que el asegurado debe permanecer incapacitado para poder reclamar la indemnización.

B.5) Exclusiones para Incapacidad Temporal POL 1 2023 0233

No se efectuará el pago de las cantidades establecidas en la póliza cuando la situación de incapacidad que aqueje al asegurado sea producto de alguna de las siguientes causales y que su origen sea dentro del período de vigencia de la póliza:

1. Se excluye de esta póliza, cualquier indemnización, a todo trabajador que posea la calidad de Trabajador dependiente, es decir, que trabaje bajo vínculo de subordinación y dependencia en virtud de un contrato de trabajo, al momento del siniestro
2. Reposo o licencia a causa de embarazo o cualquier enfermedad producida con motivo del embarazo ocurrido dentro de la vigencia de esta póliza.
3. Las incapacidades de origen nervioso o psíquicos (incluyendo depresión) y enfermedades a la espalda que ocurran dentro de la vigencia de esta póliza.
4. Participación del asegurado en actos temerarios o deportes notoriamente peligrosos o riesgosos, entendiéndose por tales aquellas en las cuales se pone en grave peligro la vida e integridad física de las personas, tales como alguna de las siguientes actividades: paracaidismo, alas delta, parapente, bungee jumping, alpinismo, escalada, motociclismo, artes marciales, boxeo, lucha, rodeo, rugby, equitación, polo.
5. Participación del asegurado en actos calificados como delito cometidos, en calidad de autor o cómplice; así como también la participación activa del asegurado en actos de rebelión, revolución, sublevación, asonadas, motín, conmoción civil, subversión y terrorismo.
6. Esta póliza no indemnizará en ningún caso eventos provenientes de acciones provocadas voluntariamente por parte del asegurado.
7. Este seguro no otorga cobertura en aquellos casos en que el tomador, asegurado, beneficiario o afianzado, o sus empleados o personas relacionadas, tenga alguna relación o se encuentre incluido en actividades relacionadas directa o indirectamente con actividades terroristas, lavado de activos o de similar naturaleza, incluyendo, pero sin estar limitadas, a las listas o sanciones dispuestas por la oficina de control de activos extranjeros (OFAC, según sus siglas en inglés) del departamento del tesoro de los EE.UU.. Se excluyen de cobertura, expresamente, aquellos siniestros y toda y cualquier pérdida relacionada directa o indirectamente con operaciones, negocios, contratos o vínculos de cualquier naturaleza con países o personas incluidas en dichas listas, o cuyo pago deba ser efectuado a personas o países designados (specially designated nationals list, sdn). En definitiva, la compañía no

proporcionará cobertura y no será responsable del pago de ninguna reclamación u otorgamiento de ningún beneficio, en la medida que el otorgamiento de dicha cobertura, el pago de dicha reclamación o la disposición de dicho beneficio exponga al asegurador a cualquier tipo de sanción o restricción que provenga de cualquier legislación o normativa sobre sanciones comerciales o económicas que le sean aplicables, incluidas sanciones o restricciones extraterritoriales que le sean aplicables.

B.6) Deducibles: La póliza de Incapacidad Temporal no contempla deducibles.

B.7) Monto de la Prima Única: La prima de este seguro varía de acuerdo al monto del crédito solicitado y otras condiciones de cargo de la compañía de seguros de acuerdo a la evaluación del riesgo que hace esta última. A título referencial, y en base a los antecedentes proporcionados por el cliente en este acto, la prima es informada en el formulario de simulación que se entrega al cliente, la que queda sujeta a eventuales modificaciones de acuerdo a la aprobación final de la compañía de seguros. La tasa del seguro de Incapacidad Temporal, considerando a un cliente sin preexistencias o sobretasas, será de 1.71 por mil que se aplica sobre el monto bruto del crédito otorgado por el Banco y por el número de meses de duración del mismo.

B.8) Plazo de Vigencia del Seguro de incapacidad temporal: Las coberturas de la póliza entrarán en vigencia, para cada asegurado individual una vez aprobado el riesgo por la Compañía Aseguradora, hasta el término de la obligación contractual con el Banco, sea a través del pago o prepago de la obligación contraída, suponiendo un servicio regular de la deuda y de las respectivas primas del seguro.

B.9) Terminación anticipada del contrato: La cobertura indicada en esta póliza terminará automáticamente, cuando ocurra alguna de las siguientes situaciones:

- a. Expiración del plazo de vigencia establecido en las Condiciones Particulares;
- b. Cuando el asegurado cumpla la edad máxima estipulada en la parte B3: 74 años y 364 días.
- c. Por fallecimiento del asegurado.
- d. Por la pérdida de la calidad de asegurado de conformidad a lo establecido en las Condiciones Particulares.
- e. Pérdida del asegurado de su calidad o situación de Trabajador Independiente conforme las calidades o tipos de trabajadores independientes definidos en la parte B.3. Así mismo, cuando el asegurado cambie su calidad de Trabajador Independiente a Trabajador Dependiente, ya que en este caso perderá la calidad de asegurado.

A partir de la pérdida de calidad del asegurado, cesará de pleno derecho, cualquier responsabilidad de la compañía ante cualquier evento que pudiera afectar la materia asegurada indicada en la Sección I y detallada en las Condiciones Particulares.

La compañía podrá poner término anticipadamente al contrato de seguro en caso de concurrir una cualquiera de las siguientes causales:

- i. Si el interés asegurable no llegare a existir o cesare durante la vigencia del seguro. En este caso el asegurado tendrá derecho a restitución de la parte de la prima pagada no ganada por la compañía correspondiente al tiempo no corrido.
- ii. En caso de verificarse una infracción a cualquiera de las obligaciones descritas en las condiciones generales.

En cualquiera de estos casos, la terminación se producirá a la expiración del plazo de 30 días contados desde la fecha de envío de la respectiva comunicación de acuerdo a lo establecido en las condiciones generales.

A su turno, el asegurado podrá poner término anticipado al contrato, salvo las excepciones legales, comunicándolo por escrito al asegurador o al corredor de seguros.

En caso de término anticipado, la prima se reducirá en forma proporcional al plazo corrido, pero en caso de haber ocurrido un siniestro, se entenderá devengada totalmente.

A los efectos de lo indicado en el punto B9, letra “e” se entenderá como Trabajador Dependiente:

- a) De acuerdo con la legislación laboral chilena quienes, en virtud de un contrato de trabajo prestan servicios o desempeñan funciones para un empleador, bajo vínculo de subordinación y dependencia, en virtud de un contrato de trabajo indefinido y percibiendo por tales servicios una remuneración.
- b) Funcionarios vinculados laboralmente y bajo régimen de subordinación y dependencia a la Administración Pública centralizada o descentralizada, sometidos al Estatuto Administrativo, de acuerdo con la legislación administrativa chilena, que en virtud de una designación de autoridad prestan servicios o desempeñan funciones para un empleador, bajo vínculo de subordinación y dependencia, y percibiendo por tales servicios una remuneración.
- c) Profesionales de la educación vinculados laboralmente y bajo régimen de subordinación y dependencia a la educación municipalizada, sometidos al Estatuto Docente.
- d) Miembros de las Fuerzas Armadas y de Orden.

C.) **Siniestros**

Denuncia de siniestro: Producido un siniestro, el asegurado deberá comunicarlo al asegurador tan pronto sea posible. Para estos efectos, tendrá un plazo máximo de 180 días corridos para presentar los documentos justificativos del siniestro y tener derecho a indemnización, contados desde la fecha de alta de la incapacidad temporal.

Antecedentes requeridos para la liquidación del siniestro de Incapacidad Temporal:

Primer mes de Incapacidad:

1. Formulario de denuncia de siniestro firmado por el Asegurado.
2. Certificados o licencia médica que acredite la Incapacidad Temporal por más de 15 días.
3. Certificado de ingresos o comprobante de pago de impuesto a la renta.
4. Tabla de desarrollo de la deuda.
5. Fotocopia de cédula de identidad del Asegurado, por ambas caras.
6. Copia autorizada de la declaración de renta del asegurado, correspondiente al año inmediatamente anterior.

Segundo y tercer mes de Incapacidad:

1. Certificado médico o continuación de licencia anterior.

D.) **Intermediario**

D.1) Nombre de la Corredora de Seguros: Banchile Corredores de Seguros Limitada.

D.2) Relación existente entre la corredora, compañía aseguradora y el Banco contratante: Banchile Corredores de Seguros Limitada es una sociedad filial del Banco de Chile. A su turno, Banchile Corredores de Seguros Limitada intermedia seguros de Chubb Seguros Chile S.A. y otras compañías aseguradoras.

IMPORTANTE

Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo, cuyas condiciones han sido convenidas por Banco de Chile directamente con la compañía de seguros.

El proponente ha tomado conocimiento del derecho a decidir sobre la contratación de los seguros y a la libre elección del intermediario y compañía aseguradora.

La contratación de estos seguros es de carácter voluntario. Usted puede retractarse si la contratación la efectuó por un medio a distancia. Además, usted puede terminar los seguros voluntarios anticipadamente en cualquier momento, independiente del medio utilizado para su contratación.

Asimismo, de conformidad con las normas vigentes, en los contratos de seguro celebrados a distancia, el contratante o asegurado podrá ejercer su derecho a retractación dentro del plazo de diez días, contado desde que reciba la póliza, sin expresión de causa ni cargo alguno, teniendo el derecho a la devolución de la prima que hubiere pagado. Este derecho no podrá ser ejercido si se hubiere verificado un siniestro, ni en el caso de los contratos de seguro cuyos efectos terminen antes del plazo señalado en el inciso precedente.

La retractación podrá comunicarse a la compañía, al contratante o al corredor de seguros, por cualquier medio que permita la expresión fehaciente de la voluntad.

Infórmese sobre la diversificación de negocios y las compañías con las que intermediamos, además de las pólizas de garantía y responsabilidad civil para responder al cumplimiento de nuestras obligaciones como intermediarios de seguros, la cual se encuentra disponible en www.bancochile.cl, www.bancoedwards.cl, opción productos/seguros/información normativa de diversificación de la producción.

E.) Notas Importantes:

E.1) El cliente declara estar en pleno conocimiento de que el seguro de Incapacidad Temporal es voluntario.

E.2) Banco de Chile asume las responsabilidades que emanen de su actuación como contratante de estos seguros colectivos y cumplirá con su deber de informar a los asegurados u otros legítimos interesados respecto a la contratación de los seguros, sus condiciones y eventuales modificaciones, poniendo a disposición de los interesados los antecedentes y la información que éstos soliciten.

E.3) La Compañía Chubb Seguros Chile S.A. se encuentra adherida voluntariamente al código de autorregulación y al compendio de buenas prácticas de las Compañías de Seguros, cuyo propósito es propender al desarrollo del mercado de los seguros, en consonancia con los principios de libre competencia y buena fe que debe existir entre las empresas y entre estas y sus clientes. Copia del compendio de buenas prácticas corporativas de las Compañías de Seguros se encuentra a disposición de los interesados en cualquiera de las oficinas de Chubb Seguros Chile S.A. y en WWW.AACH.CL.

Propuesta de Seguro Hospitalización para Créditos de Consumo Personas Banco de Chile.

La presente propuesta, es aplicable para aquellos clientes que hayan marcado, voluntariamente la opción del seguro de hospitalización y cumplan con los requisitos de asegurabilidad que se describen a continuación.

A.) Información sobre la Compañía Aseguradora

A.1) Compañía Aseguradora: Chubb Seguros Chile S.A.

A.2) Clasificación de riesgo: AA Humphreys y AA Feller Rate.

A.3) Relación existente entre la compañía aseguradora y Banco contratante: Chubb Seguros Chile S.A. y Banco de Chile no son empresas relacionadas de acuerdo a lo dispuesto en el Título XVI de la Ley N° 18.046 sobre Sociedades Anónimas.

B.) Condiciones de la póliza

B.1) Código de Depósito de Póliza: POL 3 2022 0017.

B.2) Riesgos Cubiertos: Hospitalización a causa de enfermedad o accidente

B.3) Requisitos de Asegurabilidad: Para acceder al seguro los clientes deben cumplir con todos los requisitos de asegurabilidad que se indican en la póliza.

La edad mínima de ingreso al seguro es de **18 años**.

La edad límite de ingreso a la póliza es de **64 años y 364 días**.

La edad límite de permanencia en la póliza es de **69 años y 364 días**.

B.4) Cobertura del Seguro de Hospitalización según POL 3 2022 0017:

El Seguro de Hospitalización cubre hasta 8 cuotas del crédito en caso de que el asegurado ingrese a un centro hospitalario a causa de un accidente o enfermedad (incluye hospitalización por covid-19) y permanezca hospitalizado por más de 10 días seguidos.

Será considerado fecha de inicio de la hospitalización, la fecha de ingreso del asegurado a un centro hospitalario autorizado por el ministerio de salud de Chile.

La compañía aseguradora pagará el capital asegurado al contratante inmediatamente después de acreditarse la hospitalización del deudor por 10 o más días seguidos.

Se entenderá por capital asegurado, la cuota mensual del crédito con un máximo de hasta ocho, pagaderas de una en una. El número de cuotas del crédito a indemnizar estará en función del tramo de días de hospitalización.

B.5) Exclusiones generales Seguro de Hospitalización según POL 3 2022 0017:

La cobertura de este seguro no operará cuando la hospitalización del asegurado se produzca a consecuencia de:

a) Intoxicación o encontrarse el asegurado bajo los efectos de cualquier narcótico a menos que hubiese sido administrado por prescripción médica.

b) La conducción de cualquier vehículo por parte del asegurado, encontrándose éste en estado de ebriedad, conforme a los límites establecidos en la normativa vigente a la fecha del siniestro. Dicha circunstancia se acreditará mediante la documentación expedida por los organismos correspondientes.

c) Hernias y sus consecuencias, sea cual fuere la causa de que provengan.

d) Hospitalización a consecuencia de embarazo o maternidad, alumbramiento o la pérdida que resulte del mismo.

e) Exámenes médicos de rutina.

f) Cirugía plástica o cosmética.

- g) Cualquier tipo de enfermedad mental o nerviosa.
- h) Curas de reposo.
- i) Enfermedades directas o denominadas oportunistas o lesiones secundarias al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).
- j) Hospitalización por un número de días inferior al plazo mínimo de hospitalización establecido en las condiciones particulares.
- k) Participación del asegurado en equipos profesionales de deporte o en alguna de las siguientes actividades: paracaidismo, alas delta, parapente, bungee jumping, alpinismo, escalada, motociclismo, artes marciales, boxeo, lucha, rodeo, rugby, equitación, polo.
- l) Además, este seguro no otorga cobertura en aquellos casos en que el tomador, asegurado, beneficiario o afianzado, o sus empleados o personas relacionadas, tenga alguna relación o se encuentre incluido en actividades relacionadas directa o indirectamente con actividades terroristas, lavado de activos o de similar naturaleza, incluyendo, pero sin estar limitadas, a las listas o sanciones dispuestas por la oficina de control de activos extranjeros (OFAC, según sus siglas en inglés) del departamento del tesoro de los EEUU. Se excluyen de cobertura, expresamente, aquellos siniestros y toda y cualquier pérdida relacionada directa o indirectamente con operaciones, negocios, contratos o vínculos de cualquier naturaleza con países o personas incluidas en dichas listas, o cuyo pago deba ser efectuado a personas o países designados (Specially Designated Nationals List, SDN).

B.6) Deducibles: La póliza de Hospitalización no contempla deducibles.

B.7) Carencia: La cobertura de Hospitalización a causa de enfermedad contará con un periodo de carencia de 60 días contados a partir de su fecha del inicio de vigencia de la póliza.

B.8) Antecedentes requeridos para la evaluación del riesgo: Propuesta válida con todos los datos completos y debidamente firmada por el asegurado.

B.9) Plazo de Vigencia del Seguro: El Seguro comenzará a regir una vez aprobado el riesgo por la Compañía Aseguradora, hasta el término de la obligación contractual con el Banco, sea a través del pago o prepago de la obligación contraída, suponiendo un servicio regular de la deuda y de las respectivas primas del seguro.

B.10) Monto Asegurado: En caso de Hospitalización del asegurado, la Compañía Aseguradora pagará la cuota mensual del crédito con un máximo de hasta ocho cuotas, pagaderas de una en una dependiendo el número de días de hospitalización, según se indica a continuación:

Es condición para dar inicio al pago del beneficio, que el asegurado, permanezca un mínimo de 10 de hospitalización, en cuyo caso se pagarán 2 cuotas del crédito. Conforme se señala en el siguiente cuadro.

- De 10 a 30 días : 2 cuotas del crédito.
- De 31 a 45 días : 1 cuota adicional
- De 46 a 60 días : 1 cuota adicional
- De 61 a 75 días : 1 cuota adicional
- De 76 a 90 días : 1 cuota adicional
- De 91 a 105 días : 1 cuota adicional
- De 106 y más días : 1 cuota adicional

B.11) Monto de la Prima Única: La prima de este seguro es única por asegurado y será el resultado de multiplicar el monto inicial del crédito por el número de días de duración del mismo y por la tasa definida según edad del asegurado, de acuerdo a lo siguiente:

Banda de edad	Tasa
De 18 a 44 años	0,000304
De 45 a 54 años	0,000746
De 55 a 64 años	0,001083

La prima se ha calculado en base a todo el período efectivo de cobertura individual, considerando que una de las coberturas de esta póliza tiene un periodo de carencia. La prima de la cobertura que tiene carencia no es ganada por la compañía hasta que los riesgos de la misma corren por su cuenta.

IMPORTANTE

Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo, cuyas condiciones han sido convenidas por Banco de Chile directamente con la compañía de seguros. El proponente ha tomado conocimiento del derecho a decidir sobre la contratación de los seguros y a la libre elección del intermediario y compañía aseguradora.

La contratación de estos seguros es de carácter voluntario. Usted puede retractarse si la contratación la efectuó por un medio a distancia. Además, usted puede terminar los seguros voluntarios anticipadamente en cualquier momento, independiente del medio utilizado para su contratación. Asimismo, de conformidad con las normas vigentes, en los contratos de seguro celebrados a distancia, el contratante o asegurado podrá ejercer su derecho a retractación dentro del plazo de diez días, contado desde que reciba la póliza, sin expresión de causa ni cargo alguno, teniendo el derecho a la devolución de la prima que hubiere pagado. Este derecho no podrá ser ejercido si se hubiere verificado un siniestro, ni en el caso de los contratos de seguro cuyos efectos terminen antes del plazo señalado en el inciso precedente.

La retractación podrá comunicarse a la compañía, al contratante o al corredor de seguros, por cualquier medio que permita la expresión fehaciente de la voluntad.

Infórmese sobre la diversificación de negocios y las compañías con las que intermediamos, además de las pólizas de garantía y responsabilidad civil para responder al cumplimiento de nuestras obligaciones como intermediarios de seguros, la cual se encuentra disponible en www.bancochile.cl, www.bancoedwards.cl, opción productos/seguros/información normativa de diversificación de la producción.

Notas Importantes:

- El cliente declara estar en pleno conocimiento de que el seguro de Hospitalización es voluntario.
- Banco de Chile asume las responsabilidades que emanen de su actuación como contratante de estos seguros colectivos y cumplirá con su deber de informar a los asegurados u otros legítimos interesados respecto a la contratación de los seguros, sus condiciones y eventuales modificaciones, poniendo a disposición de los interesados los antecedentes y la información que éstos soliciten.
- La Compañía Chubb Seguros Chile S.A. se encuentra adherida voluntariamente al código de autorregulación y al compendio de buenas prácticas de las Compañías de Seguros, cuyo propósito es propender al desarrollo del mercado de los seguros, en consonancia con los principios de libre competencia y buena fe que debe existir entre las empresas y entre estas y sus clientes. Copia del compendio de buenas prácticas corporativas de las Compañías de Seguros se encuentra a disposición de los interesados en cualquiera de las oficinas de Chubb Seguros Chile S.A. y en WWW.AACH.CL.

C.) Intermediario

C.1) Nombre de la Corredora de Seguros: Banchile Corredores de Seguros Limitada.

C.2) Relación existente entre la corredora, compañía aseguradora y el Banco contratante: Banchile Corredores de Seguros Limitada es una sociedad filial del Banco de Chile. A su turno, Banchile Corredores de Seguros Limitada intermedia seguros de Chubb Seguros Chile S.A. y otras compañías aseguradoras.

D.) Presentación de Siniestros:

La notificación no podrá exceder 30 corridos desde que se realiza el egreso del centro hospitalario. Documentos que la compañía podrá solicitar para la liquidación de siniestros para la cobertura de hospitalización a causa de accidente o enfermedad:

- Formulario de denuncia con relato de los hechos acontecidos.
- Certificado médico con timbre del centro hospitalario, que indique fecha de entrada y salida y diagnóstico de la enfermedad.
- Programa médico, factura o pre-factura del centro hospitalario, exámenes y pruebas que requiera la compañía, en caso de hospitalización por accidente o enfermedad.
- Fotocopia de la cédula de identidad
- Certificado de deuda y su desarrollo, emitido por el contratante

La compañía se reserva el derecho de solicitar mayores antecedentes cuando estime necesario y conveniente

Los siniestros podrán ser presentados directamente en las oficinas del asegurador, de Banchile Corredores de Seguros Limitada o en la sucursal del Banco de Chile.

Propuesta de Seguro Desgravamen e Invalidez Total y Permanente 2/3 para Créditos de Consumo Personas Banco de Chile.

La presente propuesta, es aplicable para aquellos clientes que hayan marcado, voluntariamente la opción del seguro de desgravamen + Invalidez Total y Permanente 2/3 y cumplan con los requisitos de asegurabilidad que se describen a continuación. (Este seguro será voluntario, salvo en el caso que el monto de capital del crédito sea superior a UF 500 y/o que el número de cuotas en que deba ser pagado sea superior a 48).

A.) Información sobre la Compañía Aseguradora:

- A.1) Compañía Aseguradora: Chubb Seguros de Vida Chile S.A.
- A.2) Clasificación de riesgo: AA Feller Rate; AA ICR Ratings.
- A.3) Relación existente entre la compañía aseguradora y Banco contratante: Chubb Seguros de Vida Chile S.A. y Banco de Chile son empresas relacionadas de acuerdo a lo dispuesto en el Título XVI de la Ley N° 18.046 sobre Sociedades Anónimas.

B.) Condiciones de la póliza

- B.1) Código de Depósito de Póliza: POL 2 2021 0117 y CAD 3 2021 0118.
- B.2) Riesgos Cubiertos: Muerte Natural y/o Accidental e Invalidez Total y Permanente 2/3
- B.3) Requisitos de Asegurabilidad: Para acceder al seguro los clientes deben cumplir con todos los requisitos de asegurabilidad que se indican a continuación:

La edad mínima de ingreso al seguro es de **18 años**.

La edad límite de ingreso a la póliza es de **59 años y 364 días**.

La edad límite de permanencia en la póliza es de **64 años y 364 días**.

A) La edad de ingreso al seguro más el plazo del crédito no podrá exceder la edad máxima de permanencia.

B) Los clientes que por un solo crédito o que en su total de créditos otorgados por el banco de Chile superen las UF 10.000 quedarán sujetos a los siguientes requisitos: informe médico examinador, electrocardiograma de reposo, VIH, perfil bioquímico y orina completa. El examen de VIH es voluntario.

C) El informe médico (IMEX) podrá ser realizado mediante una llamada telefónica de un profesional médico y los exámenes de laboratorio deben realizarse en un centro médico autorizado.

D) La compañía podrá requerir antecedentes financieros para aquellos casos que se superen las UF 20.000, ya sea individualmente o en cumulo asegurado.

Si uno o más deudores, avales y/o codeudores no cumplieran con los requisitos de asegurabilidad, la compañía no suscribirá el seguro bajo ninguna circunstancia, para el o los deudores que no cumplieren con estos requisitos.

Si por cualquier motivo se ha cargado la prima conjuntamente con el crédito que he autorizado antes de la aceptación del riesgo por parte de la aseguradora, la compañía procederá con la devolución total de la prima recaudada al respectivo deudor.

B.4) Cobertura del Seguro de Desgravamen e Invalidez Total y Permanente 2/3 según POL 2 2021 0117 y CAD 3 2021 0118

Cubrirá el saldo insoluto de la deuda a la fecha de fallecimiento del asegurado o a la fecha de declaración de la Invalidez Total y Permanente 2/3, sobre la base de un servicio regular de la misma ya sea por muerte natural o accidental (fallecimiento debido a suceso imprevisto, involuntario, repentino y fortuito causado por factores externos) o invalidez total y permanente 2/3.

B.5) Exclusiones generales

Desgravamen según POL 2 2021 0117:

Este seguro no cubre el riesgo de muerte si el fallecimiento del asegurado fuere causado por:

- A) Pena de muerte o por participación del asegurado en cualquier acto delictivo.
 - B) Acto delictivo cometido, en calidad de autor o cómplice, por quien pudiere verse beneficiado por el pago de la cantidad asegurada.
 - C) Participación activa del asegurado en guerra internacional, sea que Chile tenga o no intervención en ella; en guerra civil, dentro o fuera de Chile; o en motín o conmoción contra el orden público dentro o fuera del país; o hechos que las leyes califican como delitos contra la seguridad interior del estado.
 - D) Participación activa del asegurado en acto terrorista, entendiéndose por acto terrorista toda conducta calificada como tal por la ley, así como el uso de fuerza o violencia o la amenaza de ésta, por parte de cualquier persona o grupo, motivado por causas políticas, religiosas, ideológicas o similares, con la intención de ejercer influencia sobre cualquier gobierno o de atemorizar a la población, o a cualquier segmento de la misma.
 - E) Participación del asegurado en actos temerarios o en cualquier maniobra, experimento, exhibición, desafío o actividad notoriamente peligrosa, entendiéndose por tales aquellas en las cuales se pone en grave peligro la vida e integridad física de las personas.
 - F) Realización o participación en una actividad o deporte riesgoso, considerándose como tales aquellos que objetivamente constituyan una flagrante agravación del riesgo o se requiera de medidas de protección o seguridad para realizarlos. A vía de ejemplo y sin que la enumeración sea taxativa o restrictiva, sino que meramente enunciativa, se considera actividad o deporte riesgoso el manejo de explosivos, minería subterránea, trabajos en altura o líneas de alta tensión, inmersión submarina, piloto civil, paracaidismo, montañismo, alas delta, benji, parapente, carreras de auto y moto.
 - G) Situaciones o enfermedades preexistentes, entendiéndose por tales las definidas en el artículo 2° de estas condiciones generales. Para los efectos de la aplicación de esta exclusión, al momento de la contratación la compañía aseguradora deberá consultar al asegurado acerca de todas aquellas enfermedades, dolencias o situaciones de salud diagnosticadas o conocidas por el, que pueden importar una limitación o exclusión de cobertura. En el certificado de cobertura se establecerán las restricciones y limitaciones de la cobertura en virtud de la declaración de salud efectuada conforme a lo señalado anteriormente.
 - H) Fisión o fusión nuclear o contaminación radioactiva.
 - I) Una infección oportunística, o un neoplasma maligno, si al momento de la muerte o enfermedad el asegurado sufría del síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Con tal propósito, se entenderá por:
 - i. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida lo definido para tal efecto por la Organización Mundial de la Salud. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida debe incluir encefalopatía (demencia) de VIH, (virus de inmunodeficiencia humano) y síndrome de desgaste por VIH.
 - ii. Infección oportunística incluye, pero no debe limitarse a neumonía causada por *Pneumocystis carinii*, organismo de enteritis crónica, infección vírica o infección microbacteriana diseminada.
 - iii. Neoplasma maligno incluye, pero no debe limitarse al sarcoma de Kaposi, al linfoma del sistema nervioso central o a otras afecciones malignas ya conocidas o que puedan conocerse como causas inmediatas de muerte en presencia de una inmunodeficiencia adquirida.
- De ocurrir el fallecimiento del asegurado debido a alguno de los hechos o circunstancias antes señaladas, se entenderá que no existe cobertura para el caso en particular, y producirá el término del seguro para dicho asegurado, no existiendo obligación de indemnización alguna por parte de la compañía aseguradora para este caso.
- J) Asimismo, la compañía no proporcionará cobertura y no será responsable del pago de ninguna reclamación u otorgamiento de ningún beneficio, en la medida que el otorgamiento de dicha cobertura, el pago de dicha reclamación o la disposición de dicho beneficio exponga al asegurador a cualquier tipo de sanción o restricción que provenga de cualquier legislación o normativa sobre sanciones comerciales o económicas que le sean aplicables, incluidas sanciones o restricciones extraterritoriales que le sean aplicables.

Exclusiones Generales Invalidez Total y Permanente 2/3 - CAD 3 2021 0118

La presente cláusula adicional excluye de su cobertura la invalidez permanente y definitiva dos tercios del asegurado que ocurran a consecuencia de:

A) La participación del asegurado en actos temerarios o en cualquier maniobra, experimento, exhibición, desafío o actividad notoriamente peligrosa, entendiéndose por tales aquellas donde se pone en grave peligro la vida e integridad física de las personas.

B) La práctica de deportes riesgosos, que de común acuerdo las partes hayan decidido excluir de la cobertura. Dicha exclusión deberá dejarse en constancia y estar detallada en las condiciones particulares de la póliza. Sin perjuicio de lo anterior queda excluida de cobertura la práctica de los siguientes deportes riesgosos: inmersión submarina, montañismo, alas delta, paracaidismo; carreras de caballos, automóviles, motocicletas y de lanchas.

C) La práctica o el desempeño de alguna actividad, profesión u oficio claramente riesgoso, que no hayan sido declarados por el asegurado al momento de contratar el seguro o durante su vigencia.

D) Que el asegurado se encuentre en estado de ebriedad o bajo los efectos de drogas o alucinógenos. Estos estados deberán ser calificados por la autoridad competente.

E) Viaje o vuelo en vehículo aéreo de cualquier clase, excepto como pasajero en uno operado por una empresa de transporte aéreo comercial, sobre una ruta establecida para el transporte de pasajeros sujeto a itinerario.

F) Cualquier enfermedad, patología, incapacidad, lesión, dolencia o situación que afecte al asegurado y que sea conocida o haya sido diagnosticada con anterioridad a la fecha de la contratación o incorporación de esta póliza, según corresponda. La compañía deberá preguntar al asegurable acerca de todas aquellas situaciones o enfermedades que puedan importar una limitación o exclusión de cobertura. En las

Condiciones particulares se establecerán las restricciones o limitaciones de la cobertura en virtud de la declaración efectuada por el asegurable.

G) Asimismo, la compañía no proporcionará cobertura y no será responsable del pago de ninguna reclamación u otorgamiento de ningún beneficio, en la medida que el otorgamiento de dicha cobertura, el pago de dicha reclamación o la disposición de dicho beneficio exponga al asegurador a cualquier tipo de sanción o restricción que provenga de cualquier legislación o normativa sobre sanciones comerciales o económicas que le sean aplicables, incluidas sanciones o restricciones extraterritoriales que le sean aplicables

B.6) Deducibles: La póliza de Desgravamen e Incapacidad Total y Permanente 2/3 no contempla deducibles.

B.7) Antecedentes requeridos para la evaluación del riesgo:

Se exigirán por parte de la Compañía Aseguradora, Declaración Personal de Salud y exámenes en los casos que corresponda, los que se detallan en el punto B.3.

- Los clientes que por un solo crédito o que en su total de créditos otorgados por el banco de Chile superen las UF 10.000 quedarán sujetos a los siguientes requisitos: Informe médico examinador, electrocardiograma de reposo, VIH (voluntario), perfil bioquímico y orina completa.
- El informe médico (IMEX) podrá ser realizado mediante una llamada telefónica de un profesional médico y los exámenes de laboratorio deben realizarse en un centro médico autorizado.
- La compañía podrá requerir antecedentes financieros para aquellos casos que se superen las UF 20.000, ya sea individualmente o en cumulo asegurado.

B.8) Plazo de Vigencia del Seguro: El Seguro comenzará a regir una vez aprobado el riesgo por la Compañía Aseguradora, hasta el término de la obligación contractual con el Banco, sea a través del

pago o prepago de la obligación contraída, suponiendo un servicio regular de la deuda y de las respectivas primas del seguro.

B.9) Monto Asegurado: Corresponde al saldo insoluto de la deuda, a la fecha de Fallecimiento o Invalidez Total y Permanente 2/3 del asegurado, suponiendo un servicio regular de la deuda.

B.10) Monto de la Prima Única: La prima de este seguro varía de acuerdo al monto del crédito solicitado y otras condiciones de cargo de la compañía de seguros de acuerdo a la evaluación del riesgo que hace esta última. A título referencial, y en base a los antecedentes proporcionados por el cliente en este acto, la prima es informada en el formulario de simulación que se entrega al cliente, la que queda sujeta a eventuales modificaciones de acuerdo a la aprobación final de la compañía de seguros. La tasa del seguro de Desgravamen e Invalidez Total y Permanente 2/3 para un cliente sin preexistencias o sobretasas, será de 0,7893 por mil la cual se aplica sobre el monto bruto del crédito otorgado por el Banco y por el número de meses de duración del mismo.

IMPORTANTE

Usted está solicitando su incorporación como asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo, cuyas condiciones han sido convenidas por Banco de Chile directamente con la compañía de seguros. El proponente ha tomado conocimiento del derecho a decidir sobre la contratación de los seguros y a la libre elección del intermediario y compañía aseguradora.

Para el caso de los contratos celebrados por medios a distancia, el asegurado tiene derecho a retractarse del seguro adquirido, sin expresión de causa ni penalización alguna, en el plazo de 10 días contados desde que el asegurado tome conocimiento de la póliza respectiva o desde la fecha que esta llegue al domicilio designado al efecto. La retractación deberá comunicarse al asegurador o al corredor de seguros que intermedie el seguro según corresponda, por cualquier medio que permita la expresión fehaciente de la voluntad.

Este derecho de conformidad con las exigencias del contratante de la póliza colectiva, Banco de Chile, rige exclusivamente para aquellos seguros de Desgravamen asociados a créditos de consumo otorgados por medios a distancia, cuyo monto de capital del crédito sea inferior a 500 Unidades de Fomento o a su equivalente en pesos, o que el número de cuotas en que deba ser pagado sea inferior a 48. En cualquier otro caso, el crédito de consumo debe contar con un seguro de desgravamen durante todo el periodo del crédito, ya sea a través de la póliza ofrecida por el banco o por la que el cliente pueda contratar, en la compañía e intermediario de su elección.

Para los créditos superiores a 48 meses o cuyo monto sea superior a UF 500, el cliente podrá poner término al seguro de Desgravamen, previa presentación y aceptación de su póliza particular en reemplazo de la póliza colectiva contratada por el Banco, la que deberá ser pagada por todo el periodo del crédito y señalar al Banco de Chile como beneficiario irrevocable de la póliza. Para los créditos cuyos montos y plazos sean inferiores a los señalados el cliente podrá poner término anticipado en cualquier tiempo.

Infórmese sobre la diversificación de negocios y las compañías con las que intermediamos, además de las pólizas de garantía y responsabilidad civil para responder al cumplimiento de nuestras obligaciones como intermediarios de seguros, la cual se encuentra disponible en www.bancochile.cl y www.bancoedwards.cl, opción productos/seguros/información normativa de diversificación de la producción.

En ningún caso el otorgamiento del crédito ni sus términos de contratación estarán condicionados a la contratación del seguro ofrecido por el Banco. La contratación del seguro de Desgravamen a través de la Compañía ofrecida por el Banco está sujeto al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad

exigidos por esa Compañía. El crédito de consumo se puede obtener en las mismas condiciones en el caso que el Cliente contrate el seguro de Desgravamen ofrecido por el Banco o que lo contrate directamente en cualquier compañía de seguros.

El Cliente siempre puede optar por contratar el seguro ofrecido por el Banco o contratarlo directamente en cualquier compañía de seguros o con el corredor de seguros que estime conveniente. En este último caso el seguro deberá considerar lo siguiente:

i. Debe tener una cobertura mínima que considere muerte natural y muerte accidental y debe cubrir el saldo insoluto de la deuda al momento del fallecimiento;

ii. La compañía aseguradora debe tener una clasificación de riesgo igual o superior a BBB; y

iii. El beneficiario del seguro debe ser Banco de Chile.

Este seguro debe ser inalterable en cuanto a la designación del beneficiario y encontrarse vigente por todo el periodo del crédito, ya sea habiéndose pagado la prima al inicio o mediante un mecanismo alternativo que garantice la vigencia de la cobertura.

C.) Intermediario

C.1) Nombre de la Corredora de Seguros: Banchile Corredores de Seguros Limitada.

C.2) Relación existente entre la corredora, compañía aseguradora y el Banco contratante: Banchile Corredores de Seguros Limitada es una sociedad filial del Banco de Chile. A su turno, Banchile Corredores de Seguros Limitada intermedia seguros de Chubb Seguros de Vida Chile S.A. y otras compañías aseguradoras.

D.) Presentación de Siniestros

El plazo para la presentación de siniestros es de 4 años contados desde la fecha de fallecimiento del asegurado o el dictamen Invalidez Total y Permanente 2/3, y se deberá presentar:

i. Para cobertura de Desgravamen: Certificado de defunción original con causa de muerte, fotocopia del pagaré, liquidación de la deuda emitido por el contratante a la fecha del siniestro, fotocopia de la cédula de identidad del asegurado.

ii. Para la cobertura de Invalidez Total y Permanente 2/3: fotocopia del pagaré, liquidación de la deuda emitido por el contratante a la fecha del siniestro, fotocopia de la cédula de identidad del asegurado y Dictamen de Invalidez otorgado por el COMPIN o la Comisión Médica regulada por el DL 3500. A falta de este, la invalidez se registrará de acuerdo a las condiciones establecidas en el artículo N° 7 de las Condiciones Generales; en este caso deberá presentar originales de todos los exámenes médicos realizados. En cualquier caso, el dictamen del COMPIN o Comisión Médica prima ante cualquier evaluación para determinar la invalidez.

Los siniestros podrán ser presentados directamente en las oficinas del asegurador, de Banchile Corredores de Seguros Limitada o en la sucursal del Banco de Chile.

La Compañía se reserva el derecho de solicitar mayores antecedentes para la liquidación del siniestro cuando estime necesario y conveniente.