




ORIGINAL ASEGURADO N° Folio <b>E 9812899769</b>		 <b>POLIZA N° 2092157-9</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.zenitseguros.cl">www.zenitseguros.cl</a> o en el tel: 6002993648		
(O COPIA: MUNICIPALIDAD)		Huérfanos 1189 Piso 6 Tel: 6002993648		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: <b>GWYP33-6</b> TIPO DE VEHICULO: <b>AUTOMOVIL</b>		PROPIETARIO: <b>MARIANELA OCAMPO PENA</b>		
MARCA: <b>CHEVROLET</b>		RUT: <b>9.115.511-7</b>		 FIRMA APODERADO COMPAÑIA
MODELO: <b>CRUZE LS FULL 1.8 AT</b>		RIGE DESDE: <b>01-04-2018</b>		
AÑO: <b>2015</b>		HASTA: <b>31-03-2019</b>		
NUMERO DE MOTOR: <b>F18D4141120726</b>		PRIMA: <b>4.490</b>		
<b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO</b>  <b>COBERTURA:</b> El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.  Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.  <b>PERSONAS CUBIERTAS:</b> El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.  <b>INDEMNIZACIONES:</b> - <b>300 UF</b> en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - <b>300 UF</b> en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta <b>200 UF</b> en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta <b>300 UF</b> por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de <b>300 UF</b> .		En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder el equivalente a <b>300UF</b> .  <b>QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:</b> El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).  <b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y: - En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario. - En caso de incapacidad permanente: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado). - En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos.  También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.  El <b>plazo</b> para cobrar este seguro es de <b>un año</b> a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.  <b>Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.</b>		

N° Folio <b>9812899769</b>		 <b>POLIZA N° 2092157-9</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.zenitseguros.cl">www.zenitseguros.cl</a> o en el fono 6002993648		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, Bajo el código POL320130487.		Huérfanos 1189 Piso 6 Tel: 6002993648		
INSCRIPCION R.V.M.: <b>GWYP33-6</b>		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: <b>AUTOMOVIL</b>		PROPIETARIO: <b>MARIANELA OCAMPO PENA</b>		
MARCA: <b>CHEVROLET</b>		RUT: <b>9.115.511-7</b>		 FIRMA APODERADO COMPAÑIA
MODELO: <b>CRUZE LS FULL 1.8 AT</b>		RIGE DESDE: <b>01-04-2018</b>		
AÑO: <b>2015</b>		HASTA: <b>31-03-2019</b>		
NUMERO DE MOTOR: <b>F18D4141120726</b>		PRIMA: <b>4.490</b>		