

C I R C U L A R   N° 713   /

A todas las Entidades Aseguradoras del Segundo Grupo.

SANTIAGO, 17 de junio de 1987

Esta Superintendencia ha estimado necesario impartir las siguientes instrucciones respecto del seguro de renta vitalicia previsional que pueden contratar los afiliados al nuevo sistema previsional, en virtud del D.L. N° 3.500, de 1980.

1.- RESERVA MATEMATICA

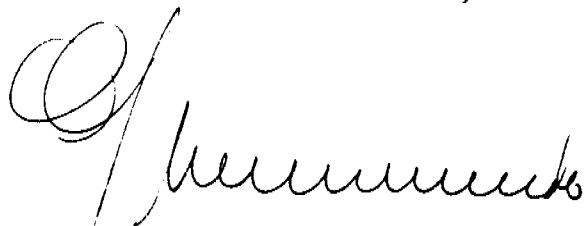
Mediante nuestra Circular N° 694, de 17 de marzo de 1987, en la cual se aprobó el modelo de póliza de renta vitalicia previsional, se estableció como fecha de vigencia inicial de la cobertura, el primer día del mes siguiente a la fecha en que el afiliado concurra a la administradora de fondos de pensiones en que se encuentra afiliado, a formalizar la elección del seguro de renta vitalicia, como alternativa de pago de pensión. Asimismo, se señala que las pensiones a que da origen la citada póliza, se devengarán a contar desde la fecha de su vigencia inicial.

En atención a lo anterior, las entidades aseguradoras deben contabilizar la reserva matemática correspondiente, a contar de la fecha antes señalada, o a contar desde el momento del pago de la prima única respectiva, en caso de ocurrir antes.

2.- FORMULARIO ACEPTACION COTIZACION

Reemplázase el formulario denominado "Aceptación de la Cotización Seguro de Renta Vitalicia Previsional" que figura como Anexo a la Circular N° 693, de fecha 17 de marzo de 1987, por el que se adjunta a la presente Circular.

Saluda atentamente a Ud.,



FERNANDO ALVARADO ELISSETCHE

SUPERINTENDENTE DE  
VALORES Y SEGUROS  
CHILE

La Circular N° 712 fue enviada a todas las entidades de seguros del primer grupo.

000224

A N E X O

ACEPTACION DE LA COTIZACION SEGURO RENTA VITALICIA PREVISIONAL

Con esta fecha, .... de ..... de 19..., yo, .....  
.....,  
domiciliado en .....  
Rut ....., afiliado a la Administradora de Fondos de Pensiones  
....., declaro aceptar la cotización de seguros de renta  
vitalicia de vejez/invalidez, emitida a mi nombre por la Compañía de  
Seguros de Vida ..... con fecha .....  
de ..... de 19..., sujeta a la condición señalada en el  
N° 3 del reverso de este documento.

Las características generales de la renta vitalicia ofrecida son las si-  
guientes :

a) Valores de la Cuenta Individual y de la Póliza

1. Saldo Cuenta Individual

U.F.

2. Prima Unica

U.F.

3. Renta Mensual Convenida

U.F.

b) Modalidades de Pago de Pensión (marcar lo que corresponda)

1. Renta Vitalicia (sin adicionales)

☐

2. Renta Vitalicia con Participación en la Rentabilidad

☐

3. Renta Vitalicia con Período Garantizado de Pago de.....años

☐

\_\_\_\_\_  
Firma Afiliado

\_\_\_\_\_  
En caso de intervenir un Corredor de Seguros :

Nombre: ..... Rut .....

000225