

Solicitud Única de Contratación, Mandato(s) y Propuesta(s) de Seguro(s) de Bienes en Garantía

Antecedentes del Cliente - Asegurable

Nombre cliente: <u>ELADIO GERARDO CONTRERAS CAMPOS</u>		
Domicilio: <u>RAMON FREIRE 615 LAUTARO</u>		
RUT: <u>10.497.893-2</u>	Fecha de Nacimiento: <u>19/03/1965</u>	Teléfono: <u>89647645</u>
Tipo de actividad laboral (Independiente/Dependiente): <u>INDEPENDIENTE</u>		

Antecedentes del Seguro

Póliza Nueva <input checked="" type="checkbox"/>	Póliza Renovación <input type="checkbox"/>
Fecha solicitud - propuesta: <u>10/05/2010</u>	Prima Anual (UF): <u>10,8370</u>
Monto Asegurable según Tasación (UF): <u>856</u>	
Tipo de Seguro :	
Incendio <input type="checkbox"/> Vehículos <input checked="" type="checkbox"/> Equipo Móvil <input type="checkbox"/> Equipo Electrónico <input type="checkbox"/> Plantaciones <input type="checkbox"/>	
Ubicación del (de los) Bien(es) Asegurado(s): <u>RAMON FREIRE 615</u>	
Descripción del Bien(es) Asegurado(s): <u>Bus Mercedes Benz Modelo L0914/42,5</u>	
Nº de Tasación o Factura: <u>617-2010-05252</u>	Nº de Garantía:
Tipo de Garantía:	
<input type="checkbox"/> Hipotecaria <input checked="" type="checkbox"/> Prendaria	

Antecedentes del Medio de Pago

Medio de Pago:
<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input checked="" type="checkbox"/> Chequera Electrónica

Antecedentes Canal de Comercialización

Código Ejecutivo: <u>6677</u>	Código Sucursal: <u>627</u>	Nombre Ejecutivo: <u>Lorena Ceballos Umanzor</u>
----------------------------------	--------------------------------	---

I. Beneficiario: Para todas las coberturas será el beneficiario con carácter irrevocable, el Banco del Estado de Chile.

Firma del (los) Asegurable (s)

Cobertura Principal: Plantaciones Frutales

- Códigos de depósito de Condiciones Generales en el Registro de Pólizas SVS: POL 105020, CAD 103017, CAD 103026
- Compañía de Seguros: RSA Seguros Chile S.A.
- Materia Asegurada: plantaciones, parronales, frutales y bosques.
- Beneficio del Seguro: La compañía asegura contra el riesgo de incendio y se obliga a indemnizar al Asegurado, con arreglo a las condiciones de esta póliza: a) Los deterioros que sufran los objetos descritos en la misma por la acción directa del incendio, única y exclusivamente el abrasamiento por el fuego de los objetos asegurados. b) los deterioros que sean una consecuencia inmediata del incendio; c) los deterioros causados por el calor, el humo, el vapor, o los medios empleados para extinguir o contener el fuego; y d) las demoliciones que sean necesarias a consecuencia del incendio y que sean ordenadas en tal carácter por la autoridad competente.
- El monto máximo de indemnización por evento es UF 5.000.
- Deducible: 10% en toda y cada pérdida con un mínimo de UF 50.
Para gastos de extinción y combate del fuego UF 50.

Firma del (los) asegurable (s)

Cobertura Principal: Plantaciones Bosques

- Códigos de depósito de Condiciones Generales en el Registro de Pólizas SVS: POL 105020, CAD 103017, CAD 103026 y CAD 191003.
- Compañía de Seguros: RSA Seguros Chile S.A.
- Materia Asegurada: plantaciones, parronales, frutales y bosques.
- Beneficio del Seguro: La compañía asegura contra el riesgo de incendio y se obliga a indemnizar al Asegurado, con arreglo a las condiciones de esta póliza: a) Los deterioros que sufran los objetos descritos en la misma por la acción directa del incendio, única y exclusivamente el abrasamiento por el fuego de los objetos asegurados. b) los deterioros que sean una consecuencia inmediata del incendio; c) los deterioros causados por el calor, el humo, el vapor, o los medios empleados para extinguir o contener el fuego; y d) las demoliciones que sean necesarias a consecuencia del incendio y que sean ordenadas en tal carácter por la autoridad competente.
- El monto máximo de indemnización por evento es UF 50.000.

Firma del (los) asegurable (s)

Firma del (los) asegurable (s)

Cobertura Principal: Vehículos Motorizados

- Códigos de depósito de Condiciones Generales en el Registro de Pólizas SVS: POL 107045, CAD 107050, CAD 192122, CAD 192123, CAD 107049, CAD 107052, CAD 107051, CAD 107046, CAD 107047, CAD 107048, CAD 107058, CAD 107054, CAD 107053.
- Compañía de Seguros: RSA Seguros Chile S.A.
- Materia Asegurada: vehículos en general, automóviles, station wagon, camionetas, furgones, buses y camiones.
- Beneficio del Seguro:

Daños materiales: La compañía cubrirá los daños materiales directos que pueda sufrir el Asegurado, sus piezas o partes, y sus accesorios, como consecuencia del volcamiento o colisión accidental con objetos en movimiento o estacionarios, incendio, rayo o explosión, tanto si el vehículo se haya estacionado como en movimiento, siempre que quien conduzca sea el Asegurado u otra persona autorizada por él y posea licencia competente y no suspendida conforme a la Ley del Tránsito.

Robo, hurto o uso no autorizado: La compañía cubrirá el robo o hurto del vehículo asegurado o de sus partes o piezas, así como los daños causados por la perpetración de esos delitos, a menos que el causante del daño sea cónyuge, ascendiente, descendiente, pariente por consanguinidad o afinidad hasta el 2º grado del Asegurado.

Pérdida Total: En caso que se haya contratado la cobertura de pérdida total, la compañía indemnizará sólo en el caso que el costo de reparación de los daños supere el 60% del valor del vehículo asegurado al momento de determinarse la pérdida; o cuando el vehículo sea robado o hurtado y no sea recuperado o ubicado, por servicios policiales en el plazo de 30 días corridos siguientes a la denuncia.

- Deducible: sólo para cobertura amplia.

Vehículos Livianos UF 3 - en toda y cada pérdida, excepto Responsabilidad Civil y Defensa Penal. Rige deducible en caso de pérdida total por apropiación indebida, del 10% de la pérdida con mínimo de UF30.

Vehículos Pesados UF 15. en toda y cada pérdida excepto Responsabilidad Civil y Defensa Penal. Rige deducible en caso de pérdida total por apropiación indebida, del 10% de la pérdida con mínimo de UF30.

☒ Cobertura Amplia :

☐ Cobertura Pérdida Total :

Firma del (los) asegurable (s)

Firma del (los) asegurable (s)

declaración falsa o errónea de mi parte pueden ocasionar la ineficacia o extinción del seguro.

He (Hemos) leído y conozco (conocemos) íntegramente el contenido del presente instrumento, cuya copia recibo en este mismo acto. Dejo constancia que he obtenido del Corredor, a mi entera satisfacción, asesoría respecto a la naturaleza y alcances de las mencionadas coberturas y toda la información necesaria para ilustrar mi decisión de contratar este seguro.



FIRMA BANCOESTADO CORREDORES DE SEGUROS S.A
R.U.T. 77.330.030-5



FIRMA O TIMBRE BANCOESTADO DE CHILE
R.U.T. 97.030.000-7



FIRMA CLIENTE-TITULAR(1)- PROPONENTE(1)



FIRMA CLIENTE-TITULAR(2)- PROPONENTE(2)

DUDAS... CONSULTAS..., LLAME AL FONO SEGUROS 600 660 12 12

Los seguros son intermediados por BancoEstado Corredores de Seguros S.A