

**Propuesta(s) de Seguro(s)**  
**De Bienes en Garantía – Vehículos Motorizados**

**I.- ANTECEDENTES**
**Antecedentes del Cliente - Asegurable**

Nombre cliente: <i>Gabriel Enrique Arcevala Alcaraz</i>		
Domicilio:		
RUT: <i>9 062 461 - K</i>	Fecha de Nacimiento: <i>29-11-60</i>	Teléfono:
Tipo de actividad laboral (Independiente/Dependiente): <i>Independiente</i>		

**Antecedentes del Seguro**

Póliza Nueva <input checked="" type="checkbox"/>	Póliza Renovación <input type="checkbox"/>
Fecha solicitud - propuesta:	Prima Anual (UF):
Monto Asegurable según Tasación (UF) :	
Tipo de Seguro : Vehículos <input type="checkbox"/>	
Ubicación del (de los) Bien(es) Asegurado(s):	
Descripción del Bien(es) Asegurado(s):	
Nº de Tasación o Factura:	Nº de Garantía:
Tipo de Garantía:	
<input type="checkbox"/> Hipotecaria	<input type="checkbox"/> Prendaria

**Antecedentes del Medio de Pago**

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

**Antecedentes Canal de Comercialización**

Código Ejecutivo: <i>6034</i>	Código Sucursal:	Nombre Ejecutivo: <i>Sandra Ofrenda</i>
-------------------------------	------------------	---

**Contratante:** BancoEstado

**Corredor:** BancoEstado Corredores de Seguros S.A.

**Beneficiario:** Para todas las coberturas será el Beneficiario con carácter irrevocable, BancoEstado.

**II.- REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD**

Será requisito para la incorporación de un Asegurado al presente convenio, que el cliente haya constituido una garantía a favor de BancoEstado, y que el bien cumpla las condiciones para ser asegurado.

Confirmando la veracidad y exactitud de la información y declaraciones precedentes que formarán parte integrante de la respectiva póliza, y me doy por enterado que dichos antecedentes constituyen factores indispensables para la apreciación del riesgo por la Compañía Aseguradora, de modo que cualquier reticencia o declaración falsa o errónea de mi parte pueden ocasionar la ineficacia o extinción del seguro.



☐ Cobertura Amplia:

☒ Cobertura Pérdida Total :

\_\_\_\_\_  
Firma del (los) asegurable (s)

\_\_\_\_\_  
Firma del (los) asegurable (s)

#### IV.- DATOS DE IMPORTANCIA

##### IMPORTANTE

Usted se está incorporando como Asegurado a una póliza o contrato de seguro colectivo cuyas condiciones han sido convenidas por BancoEstado, directamente con RSA Seguros Chile S.A.

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

#### V.- PRIMAS Y VIGENCIAS.

**5.1.- Primas:** El costo del seguro se calcula en forma anual, de acuerdo a las coberturas contratadas, aplicando la tasa cliente sobre el monto de la tasación o factura. (Tasa cliente x monto asegurado). El monto asegurado inicial será el que figure en la tasación realizada por el Departamento de Tasaciones de la Gerencia de Riesgo de BancoEstado o factura de compra según corresponda.

El valor de las primas puede experimentar variaciones o ajustes durante la vigencia o al término de la póliza, sea por exigencias tributarias, razones técnicas, condiciones de mercado o por cambios de tramo relativos a la edad del Asegurado.

**5.2.- Vigencia de las Pólizas:** Tendrá vigencia de un año desde las 00:00 horas del 01/10/2009 y hasta las 00:00 horas del 01/10/2010 y se renovará automáticamente por un nuevo período si el Contratante quiere seguir otorgando este beneficio a sus clientes.

**5.3.- Vigencia de la Cobertura Individual:** Con la emisión de la presente propuesta, no se obtiene cobertura alguna al riesgo que se procura asegurar. La cobertura comienza a regir únicamente a partir del momento en que esta propuesta sea aceptada por el asegurador y se inicie la vigencia de la póliza. La cobertura de todos los seguros terminará cuando se produzca la extinción del crédito indicado en este instrumento.

En caso que el (los) deudor (es) contratante(n) directamente la(s) póliza(s), de acuerdo a lo indicado en la escritura de Garantías, ésta(s) quedará(n) sujeta(s) a aprobación por medio de un Informe de evaluación técnica realizada por BancoEstado Corredores de Seguros S.A., el cual tendrá un cobro asociado según cobertura, esta condición rige para aquellas garantías cuya fecha de escritura sea posterior al mes de agosto de 1998.

**5.4.- Término de la Cobertura Individual:** la póliza tendrá vigencia anual a contar del momento en que la propuesta sea firmada por el Asegurado y se renovará automáticamente mientras el cliente mantenga su deuda vigente. La no renovación de dicho seguro se podrá hacer efectiva por BancoEstado, cuando se de o bien ocurra alguna de las siguientes situaciones:

- Alzamiento de la garantía (hipotecaria-prendaria) constituida sobre el (los) bien(es) asegurados.
- Cuando el monto de la deuda sea igual o menor al 20% del valor de liquidación de (los) bien (es) dado(s) en garantía, según la tasación del Banco Contratante.
- En cualquier momento el titular asegurado podrá renunciar y poner término a su cobertura individual mediante aviso escrito dado al Banco Contratante o al Corredor, caso en que las coberturas del cliente se extinguirán dentro de los 30 días siguientes a la fecha en que éste haya presentado materialmente dicho aviso o del mes siguiente a aquel en que BancoEstado haya efectuado el último cargo de prima posterior a dicha renuncia, según corresponda, sin que el asegurado tenga derecho a devolución de prima. BancoEstado no exigirá la contratación de seguro si el valor de la construcción es igual o menor al 15% del valor de la tasación de la propiedad.



## VI.- DENUNCIO DE SINIESTRO

### 6.1.- ¿Qué debe hacer en caso de siniestro?


En caso de siniestro, el interesado deberá dar aviso inmediato de este hecho en cualquiera de las sucursales BancoEstado o en el Corredor, para lo cual, deberá completar y suscribir el formulario de Denuncio de Siniestro disponible en BancoEstado o en el Corredor y presentar copia (o fotocopia) de la Propuesta de Contratación de Seguros junto con los documentos que se mencionan a continuación:

- Nombre y Rut del Asegurado
- N° de Póliza
- Ramo o Cobertura
- Fecha del Siniestro
- Lugar del Siniestro
- Carta de relato de los hechos, que indique causa y origen de éste
- Teléfono y nombre de la persona de contacto
- Otros antecedentes adicionales que pudiera solicitar la Compañía


### 6.2.- Plazos para denunciar un siniestro:

En caso de siniestro, el interesado, deberá dar aviso inmediato de ese hecho al Banco Contratante, acompañando los antecedentes según corresponda. Con respecto a lo anterior el plazo máximo para denunciar un siniestro al asegurador es de **45 días hábiles** desde la fecha de ocurrencia. El Banco Contratante y Corredor no serán responsables del eventual rechazo de un siniestro por falta de aviso oportuno, que fuere imputable a la inactividad del asegurado.

**He (Hemos) leído y conozco (conocemos)** integralmente 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.

  
BancoEstado Corredores de Seguros S.A.  
R.U.T. 77.330.030-5

Firma y Timbre BancoEstado  
R.U.T. 97.030.000-7

  
Firma y Huella Dactilar  
Cliente-Titular(1)- Proponente(1)

Firma y Huella Dactilar  
Cliente-Titular(2)- Proponente(2)

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

**MANDATO DE CARGO DE PRIMAS  
DE BIENES EN GARANTÍA**

**Antecedentes del Cliente - Asegurable**

Nombre cliente: <u>García Enrique Francisco Placer</u>		
Domicilio:		
RUT: <u>9.622.461-k</u>	Fecha de Nacimiento: <u>29-11-60</u>	Teléfono:
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:	Prima Anual (UF):
Monto Asegurable según Tasación (UF):	
Tipo de Seguro: Vehículos <input type="checkbox"/>	
Ubicación del (de los) Bien(es) Asegurado(s):	
Descripción del Bien(es) Asegurado(s):	
Nº de Tasación o Factura:	Nº de Garantía:
Tipo de Garantía:	
<input type="checkbox"/> Hipotecaria	<input checked="" type="checkbox"/> Prandaria

**Antecedentes del Medio de Pago**

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

**Antecedentes Canal de Comercialización**

Código Ejecutivo: <u>6034</u>	Código Sucursal:	Nombre Ejecutivo: <u>Jaime Alvarado</u>
-------------------------------	------------------	---

1.- Autorizo e instruyo a BancoEstado, para cargar en mi cuenta corriente, chequera electrónica o varios doudores, según corresponda, el valor de la(s) respectiva(s) prima(s) de cada cobertura, on forma anual anticipada y en la época pactada con la respectiva entidad aseguradora. Declaro que es de mi conocimiento que todo lo anteriormente expuesto constituye una declaración personal del contrato que no modifica sustancialmente el riesgo, consintiendo expresamente en ello.

2.- Se deja constancia que el Banco del Estado de Chile no adquiere ningún tipo de responsabilidad en cuanto al contenido y alcance de las declaraciones sobre datos personales, y sobre descripción, características y valorización de los bienes que son materia del presente seguro, que constan en la propuesta.

Firma y Timbre BancoEstado  
RUT: 97.030.000-7

Firma y Huella Dactilar  
Cliente-Titular(1)- Proponente(1)

Firma y Huella Dactilar  
Cliente-Titular(2)- Proponente(2)