

## Guía para atención Seguros SPM

Esto es solo una guía si tienen más dudas pueden enviarme un correo solicitando la póliza **\*solo en aquellos casos que no se encuentre en CRM\***

Tarea

**Visto recientemente**

Paulina Garcia  
487810-3214268069  
CONTACTO FALLIDO

**Búsqueda de Soluciones:**

(3) Línea Negocio Seguros Individuales

(4) Motivo Consulta Características de Productos

(5) Detalle Consulta Seguro Salud

Ver Solución

Centro de

0 mensaje

**Búsqueda**

Todo +

RUT

Nombres

Apellido Pater

Apellido Mater

Correo electró

Teléfono Part

Nº de celular

Avanzada

**Crear**

Cita

Ciente

Dirección

Negocio

Solicitud d

Tarea

**Visto recie**

Paulina G

487810-3

CONTACT

El asegurado podrá solicitar los reembolsos de los gastos médicos que correspondan por las prestaciones en que incurra durante el período en que se encuentre amparado por esta póliza, y siempre que ésta se encuentre vigente a esa fecha.

Esta cobertura se rige por [POL \(2.99.003\)](#)

**IMPORTANTE:** La compañía reembolsara considerando los gastos que exceda del deducible.

**Deducibles por evento:**

- Al 31 de julio del 2003:
  - Prestaciones Ambulatorias: 30 UF.
  - Prestaciones Hospitalarias: 40 UF.
- Desde el 1 de agosto de 2003 en adelante:
  - Prestaciones Ambulatorias: 50 UF.
  - Prestaciones Hospitalarias: 70 UF.

**Descripción de las Coberturas:**

- Beneficio de Hospitalización:** Gastos provenientes de prestaciones realizadas durante una hospitalización, efectuadas o prescritas por un médico tratante y que se detallan a continuación:
  - Días cama hospitalización
  - Servicios hospitalarios
  - Honorarios médicos quirúrgicos
  - Cirugía dental por accidente
  - Servicio Privado de Enfermera
  - Servicio de Ambulancia
- Beneficio Ambulatorio:** Gastos provenientes de prestaciones realizadas en forma ambulatoria o sin Hospitalización, efectuadas o prescritas por un médico tratante y que se detallan expresamente a continuación:
  - Cirugía Ambulatoria
  - Consultas Médicas
  - Exámenes de Laboratorio
  - Radiografías

**Coberturas (Suma Asegurada):**

- Al 31 de mayo de 2002: UF 15.000
- Desde el 1 de junio de 2002: UF 30.000

**Porcentaje de las Coberturas:**

AL 31 DE JULIO DE 2003				
Cobertura	Gasto producido en Chile		Gasto producido en el extranjero	
	Con ISAPRE o FONASA	Sin Afiliación	Con ISAPRE o FONASA	Sin Afiliación

- Además les quiero compartir una información que quizá muchos saben pero otros no por ende lo hago extensivo.

- Se ingresa a **Seguros Individuales** → **Saldos y Cartolas** → **Consulta Cartola**

Tarea

**Visto recientemente**

55561

Pablo Andres Ilufi

Paulina Garcia

**Búsqueda de Soluciones:**

(3) Línea Negocio Seguros Individuales

(4) Motivo Consulta Saldos y Cartolas

(5) Detalle Consulta Consulta de Cartola

Ver Solución

- En esta opción verán la póliza vigente, pinchan ver póliza

**Consulta de Cartola** [Volver] [X] Cerrar

Mis Seguros

Seguro	Tipo	N° Póliza	Estado	Inicio	Fin	Ver Póliza	Ver Estado Cuentas	Ver Detalle de Movimientos
Universidad Asegurad...	Proteccion Y Ahorr...	55561	Vigente	01/12/2006	01/12/2024			
Universidad Asegurad...	Proteccion Y Ahorr...	66550	Vigente	01/12/2008	01/12/2026			
Universidad Asegurad...	Proteccion Y Ahorr...	55561	Vigente	01/12/2006	01/12/2024			
Universidad Asegurad...	Proteccion Y Ahorr...	66550	Vigente	01/12/2008	01/12/2026			
Universidad Asegurad...	Proteccion Y Ahorr...	55561	Vigente	01/12/2006	01/12/2024			
Universidad Asegurad...	Proteccion Y Ahorr...	66550	Vigente	01/12/2008	01/12/2026			

Pagar Prima

- les mostrara el contratante y los asegurados de la misma, medio de pago vigente y prima, si además pinchan en las lupas que les marco en círculo rojo podrán ver las condiciones generales de la póliza de acuerdo a lo que se indica, por ejemplo en esta muestra las condiciones generales de fallecimiento e invalidez 2/3.

**Consulta de Cartola** [Volver] [X] Cerrar

Mis Seguros - Universidad Asegurada - N° Póliza 55561

Tipo de Producto : Universidad Asegurada  
 Plan del Seguro : PLAN A U  
 Fecha Inicio Vigencia : 01/12/2006

N° Póliza : 55561

Coberturas : Universitario A 18 Años 780 UF  
 : Invalidez 2/3 780 UF

Contratante y Asegurado de la Póliza

RUT	Nombre	Tipo Cliente	Fecha Nacimiento
13.271.308-1	Pablo Andres Iluffi Rubio	Contratante / Asegurado	02/05/1977

Detalle Pago de Primas

Moneda : UF	Frecuencia de Pago : Mensual
Prima Básica : 1,6009 UF	Próximo Vencimiento : 01/12/2016
Prima Excedente : + 0,0000 UF	Estado de Pago : Al Día
Prima Convenida : 1,6009 UF	Via de Pago : -desc. Cta.cte.
	Nro.Cta. / Nro.Tarjeta : 8224779

Detalle Cuentas del Seguro

**Consulta de Cartola** [Volver] [X] Cerrar

Mis Seguros - Coberturas - N° Póliza 55561

Descripción:  
 BICE Vida pagará a usted el capital ahorrado en rentas anuales e iguales por el período contratado a los beneficiarios (hijos) a partir del año en que cumpla 18 años u otra edad que usted señale.

Plan : PLAN A U  
 Inicio Cobertura : 01/12/2006

Plazo : 18 años  
 Fin Cobertura : 01/12/2024

POL206005 [Volver]