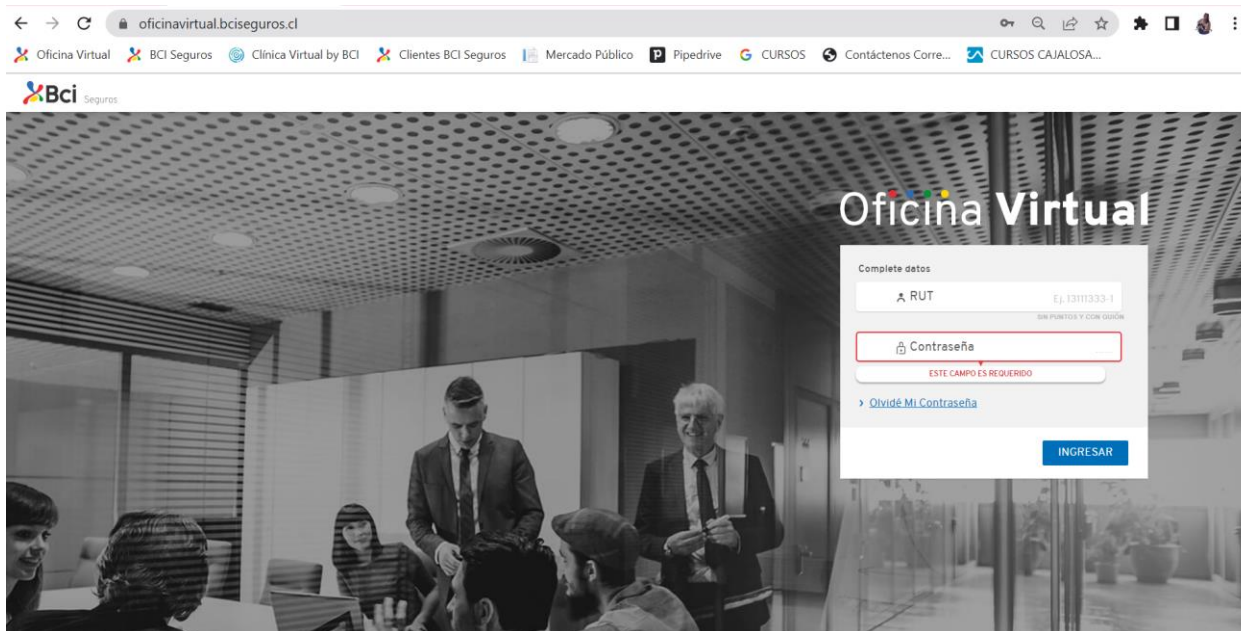




Manual Seguros Complementario y Catastrófico



► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Aquí podrás tener acceso a todos los productos individuales de Bci Seguros Vida ingresando RUT de la Corredora y contraseña.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Oficina Virtual | Bci Seguros

¡Bienvenido! Denisse Alexandra Moya

Ganadores Concurso Diciembre
LEVEL UP
VER AQUÍ

Sistema de Búsqueda Rápida

Seguros Generales | Seguros de Vida y Salud

Seleccione tipo de Búsqueda

RUT Póliza/Endoso Siniestro

RUT: E.J. 13111222-1

TIPO DE VIGENCIA: Vigente

TIPO DE PÓLIZA: Todos

BUSCAR

Accesos Rápidos

- BANDEJA DE TRABAJO LÍNEAS PERSONALES
- NOTICIAS
- ENDOSOS
- SERVICIOS DE INFORMACIÓN
- COTIZADORES**
- AYUDA EN LÍNEA
- BANDEJA DE TRABAJO LÍNEAS COMERCIALES

Al ingresar a la Página principal de la Oficina Virtual, en Accesos Rápidos debes seleccionar cotizadores.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Serás redirigido a todos los productos disponibles para cotizar en línea. Debes ingresar en Seguros Vida y Salud y seleccionar los seguros Salud y Catastrífico.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Después de seleccionar Corredora y Sucursal, debes ingresar los datos del contratante y cargas en caso de tenerlas.

CONTINUAR COTIZACIÓN

1 DATOS DEL CONTRATANTE 2 SELECCIONE PRODUCTOS 3 PAGO

Planificador de salud

Ingresa los datos del contratante

Datos asegurado

Rut	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento
<input type="text" value="Ej. 26.751.341-4"/>	<input type="text" value="Ej. Jose Perez"/>	<input type="text" value="Ej. 01/01/2000"/>

Requerido

Altura	Peso	Ingrese su correo electrónico	Ingrese número de celular
<input type="text" value="Ej. 1.80 mts."/>	<input type="text" value="Ej. 70 kilos"/>	<input type="text" value="Ej. correo@dominio.cl"/>	<input type="text" value="Ej. +56987654321"/>

Cargas

RESUMEN DE LA SOLICITUD

- RESUMEN
- DATOS GENERALES
- Tipo contratación
Persona
- Nombre del ejecutivo
Nayadeth Desmi Balboa Antunez
- Convenio
SALUD DIRECTO WALLET
- ASEGURADOS



1 DATOS DEL CONTRATANTE 2 SELECCIONE PRODUCTOS 3 PAGO

Seleccionar coberturas

¿Qué protección desea el cliente?

Seleccionaste para cotizar:

SEGURO SALUD INDIVIDUAL x **SEGURO CATASTRÓFICO** x

Agrega o quita productos para ver tu prima mensual

Seguro salud individual

Selecciona el plan de cobertura que deseas.

60% 70% 80%

[+ Información](#)

Precio mensual UF 0,741
Precio mensual (10% dscto.): **\$27.836**

Seguro Catastrófico

Selecciona el plan de cobertura que deseas.

UF 10000 UF 20000

[+ Información](#)

Precio mensual UF 0,28
Precio mensual: **\$10.523**

Precio total mensual con descuentos: UF 1,021
Precio total mensual con descuentos: \$38.359

Anterior CONTINUAR

RESUMEN DE LA SOLICITUD

RESUMEN

DATOS GENERALES

Tipo contratación: Persona
Nombre del ejecutivo: Nayadeth Desmi Balboa Antunez
Convenio: SALUD DIRECTO WALLET

ASEGURADO

Rut titular: 20.452.225-1
Nombre titular: Nayadeth Balboa
Fecha de nacimiento: 09-04-2000
Cantidad de asegurados adicionales: 0

PLANES

Debes seleccionar el o los planes que deseen contratar, recordar que el precio otorgado es referencial, calculado según la UF del día en que se realiza la cotización.

IMPORTANTE: en caso de que el asegurado contrate ambos seguros, se aplica un descuento del 10% en el plan

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



CONTINUAR COTIZACIÓN

✓ DATOS DEL CONTRATANTE ✓ SELECCION PRODUCTOS ✓ DECLARACIÓN DE SALUD ④ PAGO

Declaración de salud
Envío de DPS

Email Asegurado
dbalboa09@gmail.com

Anterior ENVIAR

RESUMEN DE LA SOLICITUD

- RESUMEN
- DATOS GENERALES
 - Tipo contratación: Persona
 - Nombre del ejecutivo: Nayadeth Desmi Balboa Antunez
 - Convenio: SALUD DIRECTO WALLET
- ASEGURADO
 - Rut titular: 20.452.225-1
 - Nombre titular: Nayadeth Balboa
 - Fecha de nacimiento: 09-04-2000
 - Cantidad de asegurados adicionales: 0
- PLANES
 - Seguro salud individual - Plan 60%
 - Seguro Catastrófico - Plan UF 10000
- DPS

Al continuar la cotización, debes confirmar que el correo esté bien escrito y seleccionar ENVIAR.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



CONTINUAR COTIZACIÓN

[DATOS DEL CONTRATANTE](#) [SELECCIONE PRODUCTOS](#) [DECLARACIÓN DE SALUD](#) [PAGO](#)

Declaración personal de salud
Estado de la DPS

DPS no completada

[Anterior](#) [ACTUALIZAR ESTADO](#)

RESUMEN DE LA SOLICITUD

- RESUMEN
- DATOS GENERALES
 - Tipo contratación: Persona
 - Nombre del ejecutivo: Nayadeth Desmi Balboa Antunez
 - Convenio: SALUD DIRECTO W
- ASEGURADO
 - Rut titular: 20.452.225-1
 - Nombre titular: Nayadeth Balboa
 - F: ...
 - C: ...
 - E: ...
 - G: ...
- PL
 - Seguro salud individual - Plan 60%
 - Seguro Catastrófico - Plan UF 10000
- LINK DE DPS
 - DPS Enviado
- DPS
 - Declaración personal de salud Incompleta
- DPS

Al continuar, le llegará un correo al asegurado, donde deberá completar los pasos que se mostrarán a continuación.

► [Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl](https://oficinavirtual.bciseguros.cl)



Declaración Personal de Salud (Titular y Cargas).

Declaración de Salud

Sólo te tomará unos minutos hacer tu Declaración Personal de Salud

Debes responder con veracidad y exactitud las preguntas de este listado, consignando todas aquellas enfermedades, dolencias o situaciones de salud diagnosticadas o conocidas por ti respecto de tu persona y de cada uno de los integrantes de tu grupo familiar que se solicita incorporar a este seguro, hayan o no requerido tratamiento, hospitalización o intervención quirúrgica, cualquiera sea la fecha de diagnóstico y su estado actual, incluso recuperado y dado de alta. Este listado es referencial, de modo que si tu o alguno de los integrantes de tu grupo familiar ha tenido otra enfermedad no indicada aquí, debe ser declarada igualmente.

Nota: USTED (o las personas aseguradas) NO REQUIERE DECLARAR PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS CUYO TRATAMIENTO RADICAL HAYA FINALIZADO HACE 5 AÑOS O MÁS, SI NO HA TENIDO RECAÍDA POSTERIOR.

COMENZAR



Declaración Personal de Salud (Titular y Cargas).

Declaración de Salud

1-1 2-5 6-9 10-13 14-14

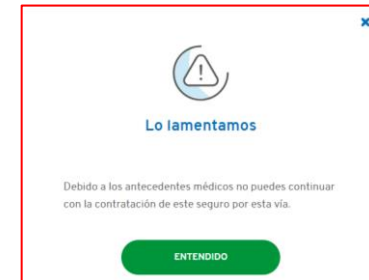
1 Diabetes Mellitus tipo 1 o 2, Insuficiencia/miocardopatías cardíacas, by-pass coronario; enfermedades a las coronarias, Infarto del Miocardio, Angina de Pecho, soplos cardíacos, arritmias, Insuficiencia renal crónica, Trasplante (cualquier órgano), EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), Fibrosis Pulmonar, Cirrosis Hepática, daño hepático crónico, Enfermedad Poliquística Renal o Hepática, Embarazo. Cáncer en todos sus estados (incluye leucemia, linfomas y melanoma maligno)*.

* Si usted ha padecido cáncer y finalizado su tratamiento radical hace 5 años o más sin recaída posterior, no requiere declarar esta enfermedad.

SI NO

[← Atrás](#) [SIGUIENTE](#)

En caso de indicar que posee alguna de las patologías o condiciones de la primera pregunta de la DPS, le aparecerá este mensaje al cliente indicando que no es posible contratar el seguro.





1-1 **2-5** 6-9 10-13 14-14

2 Trastorno del ánimo, depresión, ansiedad, intento de suicidio, neurosis, psicosis, esquizofrenia, trastornos de la alimentación, trastornos de la personalidad o adaptación, déficit atencional, otra.

SI NO

3 Accidentes vasculares, isquémicos o hemorrágicos, aneurismas cerebrales, tumores, quistes, hidrocefalia, Traumatismo Encéfalo Craneano (TEC), Fístulas del líquido cefaloraquídeo, tumor vertebral, tumor medular o nervios periféricos, Epilepsia, Encefalitis, Parkinson, Alzheimer, Esclerosis Múltiple, Neuropatías, Jaquecas, Migrañas, Meningitis, Deficit Atencional, parálisis, encefalopatías, otra.

SI NO

Detalles del antecedente médico

Seleccionar paciente Detalles del antecedente médico

Seleccionar paci... Seleccionar Detalles del antecedente médico

4 Asma, Apnea, Enfisema, Neumonía, Tuberculosis, Alergias Respiratorias, Sinusitis, Fibrosis Pulmonar, fibrosis quística, otra.

SI NO

5 Hipertensión Arterial, Infarto del Miocardio, Angina de Pecho, Enfermedades Reumáticas, Accidentes Cerebrovasculares, Aneurismas, Varices, Flebitis, Úlceras Varicosas, otra.

SI NO

En caso de indicar que posee alguna de las patologías o condiciones del resto de las 14 preguntas, podrán optar al seguro, sin embargo, dicha patología quedará excluida del seguro.



Declaración de Salud

1-1 2-5 **6-9** 10-13 14-14

6 Úlcera al estómago, úlcera duodenal, reflujo gastroesofágico, esofago de Barret, enfermedad diverticular, hernias, tumores del estómago, tumores del intestino, pólipos, hemorragias digestivas, hemorroides, enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa, pancreatitis, cálculos biliares, hepatitis, cirrosis, sangramiento rectal, otra.

7 Trastornos a la Tiroides, Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Tiroiditis de Hashimoto, Bocio, Colesterol elevado, Triglicéridos elevados, intolerancia a la glucosa, alteración de los lípidos, Obesidad, resistencia a la insulina, Enfermedad de Addison, Tumor de la Hipófisis, Tumor de Tiroides, Gota, otra.

8 Quistes, tumores, miomas, endometriosis, ovarios poliquísticos, endometritis, Infección por virus papiloma, Neoplasia Intraepitelial del cuello uterino, Pólipos, Cervicitis, Prolapso Uterino, otra.

9 Infección Trato Urinario, Cálculos Renales, Hiperplasia, Adenoma Prostático, Varicocele, Tumor Renal, Vesical o Testicular, otra.

[← Atrás](#)

[SIGUIENTE](#)

RESUMEN DE LA SOLICITUD

RESUMEN

DATOS GENERALES

Tipo contratación
Persona

Nombre del corredor
BCI Seguros

Convenio
SALUD DIRECTO WALLET

ASEGURADO

Rut titular
20.41

Nombre titular
Naya

Fecha
09-04-2000

Cantidad de asegurados
adicionales
0

PLANES

Seguro salud individual 60%
Seguro Catastrófico UF 10000

DECLARACIÓN DE SALUD



Declaración de Salud

1-1 2-5 6-9 **10-13** 14-14

10 Hernias Nucleo Pulposo, Discopatías, Lumbago, Lombociática, Artritis, Artrosis, Osteoporosis, Reumatismo, Trastornos del Crecimiento, Talla Baja, Displasia de Cadera, Sdme. Tunel Carpiano, Enfermedades Inmunitarias o Autoinmunes como Lupus, otra.

11 Anemia, Hemofilia, Leucemia, Linfoma, Alteraciones de la Coagulación, Hemorragias persistentes, otra.

12 Hemangiomas, Psoriasis, Eczemas, Secuelas de Quemaduras, úlceras, Dermatitis, Acné Severo, Melanoma, Rosácea, otra.

13 Miopía, Astigmatismo, Hipermetropía, Estrabismo, Presbicia, Cataratas, Glaucomas, Retinopatía, Blefaritis, Chalazion Otitis, Sordera, Síndrome Menier, Vértigo, Sinusitis, Adenoides, Pólipos, Desviación del Tabique Nasal, otra.

[← Atrás](#) [SIGUIENTE](#)

RESUMEN DE LA SOLICITUD

RESUMEN

DATOS GENERALES

Tipo contratación
Persona

Nombre del corredor
BCI Seguros

Convenio
SALUD DIRECTO WALLET

ASEGURADO

Rut titular
20

Nombre titular
Nayadeth Balboa

Fecha de nacimiento
09-04-2000

Cant. adici.
0

PLANES

Seguro salud individual 60%

Seguro Catastrófico UF 10000

DECLARACIÓN DE SALUD



Declaración de Salud

1-1 2-5 6-9 10-13 **14-14**

14 Sífilis, gonorrea, rubeola, citomegalovirus, toxoplasmosis, cisticercosis, enfermedad de chagas, hidatidosis, VIH positivo, SIDA, otra.

[← Atrás](#)

RESUMEN DE LA SOLICITUD

- RESUMEN**
- DATOS GENERALES**
 - Tipo contratación: Persona
 - Nombre del corredor: BCI Seguros
 - Convenio: SALUD DIRECTO WALLET
- ASEGURADO**
 - Rut: 20.41.00000
 - Nombre titular: Naya
 - Fecha de nacimiento: 09-04-2000
 - Cantidad de asegurados adicionales: 0
- PLANES**
 - Seguro salud individual 60%
 - Seguro Catastrófico UF 10000
- DECLARACIÓN DE SALUD**

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Declaración de salud aprobada
Condiciones de asegurabilidad por integrante

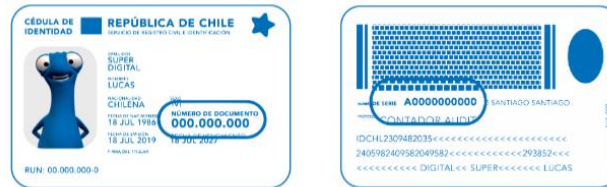
Nayra Patricia Palma
Sin e: ✓

← Anterior CONTINUAR

En caso de que el cliente o sus cargas declaren una de las patologías de las preguntas 2 a la 14, esta patología quedará excluida.



Confirmación de identidad del asegurado titular



Número de serie / documento

◀ Anterior

CONTINUAR

Cliente deberá validar su identidad para que la DPS sea válida y pueda continuar con el proceso.



Propuesta(s) y condiciones

Documento(s).

Seguro salud individual - 60%



Seguro Catastrófico - UF 10000



Acepto términos y condiciones

[Revisar condiciones](#)

◀ Anterior

CONTINUAR

Una vez validada la identidad, el cliente podrá descargar la propuesta correspondiente y en caso de estar de acuerdo, deberá aceptar los términos y condiciones y continuar.


► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl




NAYADETH BALBOA . .
MULTICOTIZADOR VIDA

Monto a pagar en UF* Monto a pagar en pesos
UF 1.0207 **\$ 38.360**

*Valor referencial a la UF del día \$ 37.581,37

 **Pagar con tarjeta (crédito, débito)** ➤

 Permite suscribir como medio de pago una tarjeta de Crédito Visa o MasterCard (por ahora no disponible para Tarjetas AmericanExpress).
En la tarjeta que inscribas, se realizará un cargo inmediato de la primera cuota, y en los meses subsiguientes en forma automática, las restantes cuotas según las fechas de vencimiento de su plan de pagos.
[\(Tarjetas ejemplo\)](#)

Acepto términos y condiciones [\(Revisar\)](#)

CONTINUAR ➤

Posteriormente, saldrá la alternativa de pago, mediante Klap, donde podrá el cliente asociar su PAC/PAT. Al aceptar los términos y condiciones les arrojará un mensaje antes de continuar.

Antes de continuar... ✕

● ● ● ●

Asegúrese de tener a mano los siguientes documentos/dispositivos, ya que podrían ser requeridos por su Banco, de lo contrario podría no completar exitosamente la contratación del seguro.

- Tarjeta de crédito o débito, si la tarjeta no tiene impreso el código de seguridad (CVV), debe obtenerlo desde el portal de su Banco.
- Dispositivo de seguridad de su Banco (BCIPass, SantanderPass, MiPass, Digipass, Tarjeta de Coordenadas, etc)
- Teléfono celular, ya que podría recibir un SMS con un código de seguridad.

Continuar ➤

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl





Bci Seguros

Le quedan 4:15 minutos para finalizar esta operación.

Resumen de Transacción

- Descripción del Servicio
AP 20452225-1
- Fecha Transacción
29-07-2024
- Id de la Transacción
MCV_1_53428
- Monto de la cuota en pesos (cambio UF del día)
\$38.360

Método de Pago (Sólo tarjetas Visa o Mastercard)

Selecciona el Tipo de tarjeta: **DÉBITO** CRÉDITO  

Número de tarjeta
.....

Fecha de vencimiento
/

CVV

No cierre esta ventana, será redirigido pronto...

PAGAR

Es importante considerar que este paso tiene un tiempo de 5:00 minutos para ser completado.

Al pagar la cuota, pueden seleccionar método de pago con tarjeta de débito o de crédito, donde tendrán que seleccionar la opción que deseen.



¡Felicidades!

Tu contratación de plan(es) de salud con **A Y B CORREDORES DE SEGUROS LTDA.** se ha realizado con éxito.



En los próximos minutos, recibirás un correo electrónico con toda la información necesaria para acceder a su póliza y voucher.

Detalle de tu solicitud

Nº de transacción MCV_1_13089	Contratante Nayadeh	Rut contratante 20452225-1
Medio de pago Crédito	Fecha de transacción 30-07-2024	Monto Total \$38.358

Seguro(s) contratados

Seguro salud individual 60%	
Seguro Catastrófico UF 10000	



Sigue el estado de tu reembolso desde la App

Ingresa tu RUT y contraseña, podrás ver el estado de todas tus solicitudes de reembolso

Además en la App, podrás contratar otros productos de BCI Seguros

Descarga la aplicación

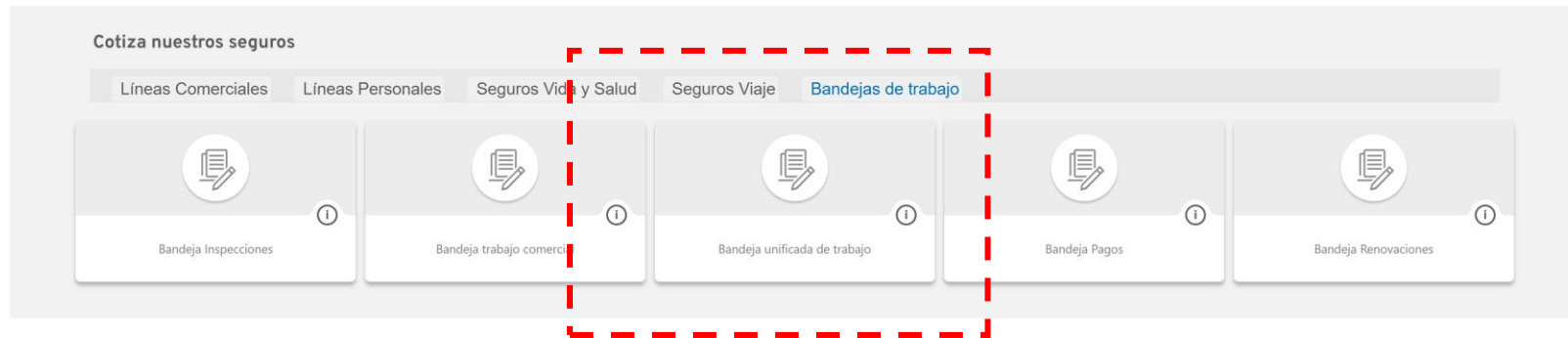


[Descubre aquí](#) lo que puedes hacer

IR A INICIO

Una vez realizado el pago, la póliza será emitida y el asegurado podrá descargarlas. Posteriormente, será enviado a su correo el detalle.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Si deseas revisar el estado de tus cotizaciones o retomar alguna, debes ingresar a los **cotizadores** y hacer clic en **“Bandeja unificada de trabajo”**.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Corredor: BCI SEGUROS GENERALES ...

Rut asegurado: Ej: 12345678-9

Tipo seguro: **VIDA**

Número cotización: Ej: 123456

Número propuesta: Ej: 1234

Número póliza: Ej: UP4906572 O 4906572

Tipo búsqueda: Seleccione...

Fecha inicio cotización: 29/04/2024

Fecha fin cotización: 31/12/1969

Convenio: Seleccione...

BUSCAR LIMPIAR FILTROS

4 registros

[Exportar datos](#)

IDENTIFICADORES			FECHAS		CLIENTE		MATERIA ASEGURADA		
N° COTIZACIÓN	N° PROPUESTA	N° PÓLIZA	FECHA COTIZACIÓN	FECHA EMISIÓN	RUT ASEGURADO	NOMBRE ASEGURADO	RAMO	MATERIA	
66166			29-07-2024 12:24p. m.		20.452.225-1	Nayadeth Balboa	♡	Nayadeth Balboa	🔍
66165			29-07-2024 12:24p. m.		20.452.225-1	Nayadeth Balboa	♡	Nayadeth Balboa	🔍
66076	66076		29-07-2024 10:27a. m.		20.452.225-1	Nayadeth Balboa	♡	Nayadeth Balboa	🔍
66075	66075		29-07-2024 10:27a. m.		20.452.225-1	Nayadeth Balboa	♡	Nayadeth Balboa	🔍

« < 1 > »

Aparecerán todas las cotizaciones que se han realizado del complementario de salud y catastrófico.

Es importante destacar que, este cotizador agrupa seguros de Vida, Hogar Y Automotriz. Por lo tanto, si desean sólo ver las cotizaciones del seguro de Salud y Catastrófico, deberán filtrar por VIDA.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Corredor: Seleccione...
Rut asegurado: Ej: 12345678-9
Tipo seguro: VIDA
Número cotización: Ej: 123456
Número propuesta: Ej: 1234
Número póliza: Ej: UP4906572 O 4906572

Tipo búsqueda: EMITIDA
Fecha inicio cotización: 29/04/2024
Fecha fin cotización: 29/07/2024
Convenio: Seleccione...

BUSCAR LIMPIAR FILTROS

25 registros [Exportar datos](#)

IDENTIFICADORES				HAS		CLIENTE		MATERIA ASEGURADA	
N° COTIZACIÓN	N° PROPUESTA	N° PÓLIZA	FECHA	FECHA EMISIÓN	RUT ASEGURADO	NOMBRE ASEGURADO	RAMO	MATERIA	
66095	300190294	2851685	29-07-	29-07-2024 03:03p. m.	12.430.223-4	ruben badilla	♥	ruben badilla	
64166	300189834	2848693	23-07-	23-07-2024 12:00a. m.	12.642.520-1	Alejandra Soto Chacon	♥	Alejandra Soto Chacon	
52125	300189428	2846183	17-07-	17-07-2024 02:39p. m.	15.931.957-1	Paulina Gonzalez	♥	Paulina Gonzalez	
51525	300189326	2845571	15-07-	15-07-2024 02:30p. m.	13.050.022-6	alejandra Lopez	♥	alejandra Lopez	
51448	300189305	2845548	15-07-	15-07-2024 12:27p. m.	13.434.949-2	Nicolas Barria	♥	Nicolas Barria	
51379	300189307	2845550	15-07-	15-07-2024 12:27p. m.	13.665.483-7	Cristian Araneda Ramirez	♥	Cristian Araneda Ramirez	
50794	300189594	2847342	12-07-	19-07-2024 03:24p. m.	7.382.805-8	MANUEL ANTONIO MALDONADO	♥	MANUEL ANTONIO MALDONADO	
50477	300189032	2844294	11-07-	11-07-2024 02:24p. m.	10.813.606-5	MARCIA ELIANA CAZOR CASIS	♥	MARCIA ELIANA CAZOR CASIS	
50473	300189030	2844291	11-07-2024 01:59p. m.	11-07-2024 02:09p. m.	13.036.361-K	Maria Jose Miranda Silva	♥	Maria Jose Miranda Silva	
50349	300189147	2844867	11-07-2024 09:20a. m.	12-07-2024 03:24p. m.	17.307.830-7	Fabian Andres Peñailillo Donoso	♥	Fabian Andres Peñailillo Donoso	

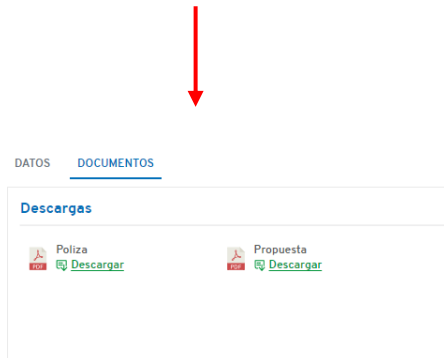
« < 1 2 3 > »

Para continuar una cotización debes seleccionar la lupa destacada en el cuadro rojo.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl




Podrán descargar los documentos, tales como Propuesta y Póliza.




< Anterior


Cotizador Vida




Cotización
VIDA



Estado
PROPUESTA



Corredor
BCI SEGUROS GENERALES S.A.



Ejecutivo
NAYADETH I

DATOS DOCUMENTOS

Resumen

Número cotización 66166	Nombre Nayadeth
Rut	Convenio AP + MCV FLUJO PERSONA SALUD WALLET (99147000-K) [TC 5] OFICINA VIRTUAL
Origen Vida	
Fecha cotización 29-07-2024 12:24p. m.	

[Continuar cotización](#)

Datos contacto

Teléfono

Correo electrónico
09@gmail.com

Datos materia asegurada

Rut Asegurado	Nombre Asegurado

Podrás continuar la cotización del seguro, dependiendo de la fase en la que se encuentre.

► Ingresa a oficinavirtual.bciseguros.cl



Oficina Virtual | Bci Seguros

¡Bienvenido!
Josefa De La Cruz

Estás en Seguros Generales **Bci Vida**

Cancelaciones Cobranza **Comisiones** Fecu Producción Siniestros Cerrar X

Búsqueda Datos Comisiones Vida *Información Actualizada al día jueves, 4 de abril de 2024

PERIODO: 04/2024 QUINCENA: PRIMERA RUT: Ej. 13111222-1 RAMO: SELECCIONE RAMO SUCURSAL: SELECCIONE SUCURSAL

RESUMEN DE COMISIONES						
Haberes	Iva	Total General	Neto Afecto	IVA Afecto	Total Orden Afecto	Orden Compra Afecto
\$	\$	\$	\$	\$	\$	-
Descuentos	Retención	Líquido a Pago	Neto Exento	IVA Exento	Total Orden Exento	Orden Compra Exento
\$ 0	\$ 0	\$	\$ 0	\$ 0	\$ 0	-

Rut Contratante	Nombre Contratante	Póliza	Nº Documento	Ramo	Moneda	Prima Neta	Comisión	Estado	Acciones
				SALUD DIRECTO	UF				

Para revisar las comisiones de los seguros de vida se debe ingresar a la Oficina Virtual, en sección de información se debe cambiar a BCI Vida, luego en comisiones, revisar el mes a consultar, siempre indicando la primera quincena **y el resto dejarlo en blanco.**

 **Bci** Seguros

Protegemos lo que
más quieres

