



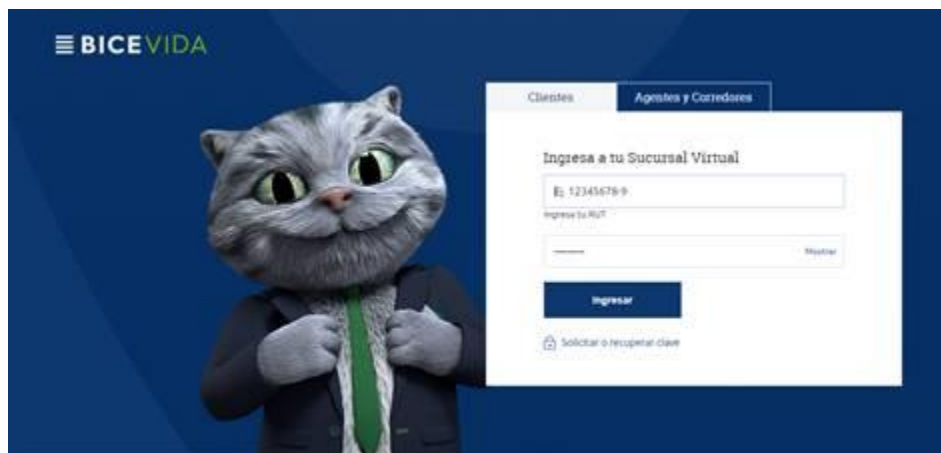
PROCEDIMIENTO DE REEMBOLSO EN CASO DE ACCIDENTE DE LOS ESTUDIANTES.

REEMBOLSO WEB AP ESCOLAR

ACCESO

El apoderado debe solicitar al Call Center de BICE VIDA clave de acceso con Rut de alumno. Por cada alumno es una nueva clave (Ejemplo : 5 alumnos – 5 claves).

Una vez que la clave le es enviada a su correo electrónico el apoderado podrá acceder a sucursal virtual para realizar el reembolso.



Al ingresar

El apoderado podrá acceder a la cuenta del alumno, donde se indica que es lo que quiere realizar. Para realizar el reembolso debe ingresar a VER PRODUCTO





Al ingresar a VER PRODUCTO, el apoderado se encontrará en la siguiente landing: Para realizar el reembolso debe pinchar en solicitud de Reembolso Web

MI ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

Producto: ACE PERSONALES
Emisor: INSTITUCION INTERNACIONAL BICEVIDA
Póliza: COL 20000-00

Fecha de vigencia póliza: 01/01/2021
Termino de vigencia póliza: 31/12/2021
Fecha vigencia asegurado: 01/01/2021
Termino vigencia asegurado: 31/12/2021
Método de pago reembolso: Cheque En Banco
N° de Cuenta: [Redacted]

PLAN DE BENEFICIOS

CERTIFICADO DE COBERTURA
CLIA PAGO DE TU PRODUCTO
CARTA DE EVALUACIÓN

Total liquidaciones grupo familiar
Desde 01/01/21 hasta 01/01/21

Total pagados por BICEVIDA
\$11.884

Valor atención: \$48.299
Reembolsos instituciones preexistentes: \$36.415
Total Gastos reclamados: \$11.884
Diferencia Cubierta BICEVIDA: \$11.884
Deducción Aplicada (%): 50

Reembolso Web

IMPORTANTE: Para los reembolsos de ACCIDENTES ESCOLARES, se considerará el número de cuenta corriente indicada en el formulario. Esta información no se actualiza en la sucursal virtual.

MIS SOLICITUDES DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES

SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES

Bienvenido a nuestro servicio de Solicitud de Reembolso web.

Recuerda que debes realizar el reembolso de gastos en tu lugar y tener antes de solicitar el reembolso de tu seguro complementario.

Selecciona los miembros en los que quieres preinscribirte particularmente.

1. Revisar y actualizar los datos.
2. Selección de asegurado.
3. Adj. [Redacted]
4. Com. [Redacted]

SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES

1. Revisar y actualizar los datos. 2. Selección de asegurado. 3. Adj. [Redacted]

Selecciona el cargo asociado.

SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES

1. Revisar y actualizar los datos. 2. Selección de asegurado. 3. Adj. [Redacted]

Selecciona el cargo asociado.



Formulario de solicitud de reembolso:

**SOLICITUD DE REEMBOLSO ACCIDENTES
PERSONALES - COLEGIOS**



POLIZA No.	ITEM No.	VIGENCIA	Desde	Hasta	AGENTE	N° Sinistro		(Código)
						Liquidador		
						Abrogado		

1. DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE	RUT	
---------------------------------------	-----	--

2. DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE COMPLETO	RUT	
TIPO DE PREVISION		FECHA NACIMIENTO
OBSERVACIONES (SINIESTROS ANTERIORES U OTROS)		

3. DATOS RECEPTOR DEL PAGO

NOMBRE COMPLETO (PADRE/MADRE/OTRO)	RUT	
DATOS BANCARIOS PARA DEPÓSITO:		
BANCO		
TIPO DE CUENTA (VISTA, CORRIENTE, RUT)		
CORREO ELECTRÓNICO		

4. DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA ACCIDENTE	LUGAR DEL ACCIDENTE	HORA DEL ACCIDENTE
DESCRIPCIÓN COMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE		

De acuerdo a lo establecido en el Procedimiento de Liquidación de Sinistros (Decreto Supremo N° 1055, artículo 20), BICE Vida Compañía de Seguros informa que practicará en forma directa la liquidación del siniestro que se denuncia. El asegurado o beneficiario del seguro podrá, dentro del plazo de 5 días a contar de la fecha de denuncia, oponerse a la liquidación directa, para lo cual deberá solicitar por escrito a BICE Vida que designe un liquidador externo. Esta solicitud podrá realizarse a través de carta certificada dirigida a Av. Providencia 1806, piso 2, Providencia.

FECHA

FIRMA DEL RECLAMANTE

NOTA: EL MÉDICO TRATANTE DEBE COMPLETAR EL CUESTIONARIO DEL REVERSO



COLEGIO PATAGONIA
PUERTO VARAS

Datos de contacto de Subgerente de Seguros BICE, a quien se puede contactar:



Maritza Schmidt Potocnjak
SUBGERENTE SUCURSAL PUERTO MONTT

+56(65) 2313142
maritza.schmidt@bicevida.cl
Suc. Puerto Montt Av. Presidente Ibáñez 550 Local 3

bicevida.cl

Cuidemos nuestro planeta, imprime
solo los correos que necesites.



Impulsamos tu bienestar creando una
experiencia financiera única con **sello humano**

Maritza Schmidt Potocnjak
Subgerente Sucursal Puerto Montt

+56(65) 2313142
Suc. Puerto Montt Av. Presidente Ibáñez 550 Local 3

bicevida.cl

