

# Nueva APP MetLife Chile

# En ella puedes hacer todas las operaciones





# **O1** Actualizar tus Datos de Contacto

Ingresa y actualiza tu información personal. E-mail y número de contacto.

# **O2** Actualizar tus Datos Bancarios

Actualiza o modifica datos bancarios para pago de reembolsos

# **03** Cambiar de Clave de Acceso

Puedes recuperar o cambiar tu contraseña personal de acceso a la App, cuando quieras

# **04** Información de tu Póliza de Seguro

Obtén información de tu seguro, coberturas y asegurados dependientes

# **05** Solicitar Reembolsos

Realiza tus solicitudes de reembolsos de Seguros Complementarios, Catastróficos y Dentales

# **06** Revisar tu Historial y Estado de Reembolsos

Estados de reembolsos, detalles de siniestros y descarga liquidaciones, usando los filtros de búsqueda





# Si aún no tienes la Nueva APP MetLife Chile, descárgala y úsala.

# ¿Qué puedes reembolsar?



Gastos Cobertura Complementaria Gastos Cobertura Catrastrófica





Gastos Dentales

# Así debes reembolsar desde tu celular:







Si no recuerdas tu clave o no tienes una, haz clic en "Recupera o Solicita Clave de Acceso".



M	letLife		
Inicio	de Sesión		
990.016-3			
ve		0	
pera o Solio	ita Clave de	Acceso	
EN	ITRAR		Ĩ
		Versión : 1.	0.1
]	0		
		-	-

## Hola MIGUEL

Seguros Empres COMPLEMEN Póliza Nº: 34001 comisiones per Vigencia del seg

## Última Solicit

## APROBADO

Número de 97912602

A quién está MIGUEL A

Cuándo ocu 06/10/2022

7

# En tu Seguro Complementario pincha "Solicitar Reembolso"

Met	Life		
ALVAREZ			
sas			
ITARIO			
18936 ndianta			
naiente auro: 01/07/2	022 -		
<u></u>			
tud		Ver his	torial >
~			
solicitud:			
á asociado el	gasto:		
urrió el gasto:			
into el gasto.			
			_
Descargar	liquidaci	ón	
OLICITAR RE	EMBOLSO	)	
	<b>B</b>		<b>Γ</b> →
-	•		

Reembolsa tus gastos y los de tu grupo familiar, <b>luego de que haya operado tu sistema de salu</b> <b>previsional</b> (Isapre o Fonasa). ¿A quién está asociado?
¿A quién está asociado?
¿A qué corresponde?
¿Cuándo ocurrió el gasto?
¿Cuál es el monto a reembolsar? ×

# La APP MetLife te irá guiando

# PASO 1: Completa la información solicitada



## Solicitar Reembolso

Reembolsa tus gastos y los de tu grupo familiar, luego de que haya operado tu sistema de salud

~
~
~
×
Done
Done
3
6
MNO
9
WXYZ

**Importante:** Te pedirá ingresar el monto a reembolsar

# **PASO 2:**

Debes adjuntar todos los documentos. Bonos, boletas y reembolso de tu Isapre

## Adjunta los

GASTO	PASO 2 DOCUMENTOS	PASO 3 SOLICITAR
<b>djunta los</b> ( djunta archivo	<b>documentos del ga</b> os pdf o imágenes desc	<b>sto</b> le tu galería o
irectamente u alídalos con e	ina foto. Sube hasta 3 p l previsualizador.	oor tipo y
Documento	obligatorio.	
Bonos, Bole <u>Más inform</u>	tas y /o Reembolso de <mark>ación</mark> 🌱	tu Isapre (*)
	ADJUNTAR	
Más inform	ación ∽ ADIUNTAR	
	CONTINUAR	
	CANCELAR	

PASO 1	PASO 2	PASO 3
GASTO	DOCUMENTOS	SOLICITAR
Confirma los d	atos para solicitar el re	embolso.
Puedes cambia	ar los adjuntos desde e	l Paso 2.
Para comenzar	desde cero, vuelve al l	Paso 1.
Informaci	ión del Gasto	
¿A quién est	tá asociado?	
MIGUEL AL	VAREZ	
¿A qué corre	esponde?	
Compleme	ntario	
¿Cuándo oc	urrió el gasto?	
02/11/2022		
¿Cuál es el r	nonto a reembolsar?	
\$10.000		
¿Qué docun Gastos - 1	nentos respaldan la sol	licitud?
	CONTINUAR	
	CANCELAR	

Una vez adjuntados los documentos solicitados, **haz clic en continuar** 

# PASO 3:

Revisa y confirma tus datos para la aprobación de tu reembolso

S PASO 1 GASTO Confirma los da Puedes cambia Para comenzar

## Informaci

PASO 1 GASTO	PASO 2 DOCUMENTOS	PASO 3 SOLICITAR
firma los da les cambia comenzar	atos para solicitar el re r los adjuntos desde e desde cero, vuelve al	embolso. I Paso 2. Paso 1.
nformaci	ón del Gasto	
A quién est MIGUEL ALV	á asociado? /AREZ	
A qué corre Complemen	sponde? ntario	
Cuándo oci 2/11/2022	urrió el gasto?	
Cuál es el n 5 10.000	nonto a reembolsar?	
Qué docum Gastos - 1	ientos respaldan la so	licitud?
	CONTINUAR	
	CANCELAR	

GASTO	PASO 2 DOCUMENTOS	PASO 3 SOLICITA
Dónde Pag Aprobado	garemos tu Reemt	olso
Cuenta bano Banco de la Cuenta Corr	caria: Ciudad iente	
Te inform	aremos de tu Solic	itud en los
Te inform Siguientes	aremos de tu Solic s Medios	itud en los
Te inform Siguientes Email mi.alva34@d	aremos de tu Solic s Medios correo.cl	itud en los
Te inform Siguientes Email mi.alva34@d Celular +569 1234 5	aremos de tu Solic s Medios correo.cl 678	itud en los
Te inform Siguientes Email mi.alva34@d Celular +569 1234 5	aremos de tu Solic s Medios correo.cl 678	itud en los
Te inform Siguientes Email mi.alva34@d Celular +569 1234 5	aremos de tu Solic s Medios correo.cl 678 CONTINUAR	itud en los

# **Revisa que** tu Cuenta Bancaria, Email y Celular **estén correctos**.



Solicitud de Reembolso Nº: 98532870 enviada con éxito.

## Detalle de la Solicitud

Seguros Empresas COMPLEMENTARIO Póliza Nº: 340018936 comisiones pendiente

Fecha y Hora de Ingreso: 02/11/2022, 21:23 hrs.

Evaluaremos tu solicitud y responderemos en: 5 días hábiles, informándote al email que registraste: mi.alva34@correo.cl

## SOLICITAR OTRO REEMBOLSO

**IR AL INICIO** 

# ¡Listo!

Tu solicitud de reembolso ya está hecha. Sólo deberás esperar 5 días hábiles para recibir la confirmación.



# Usa la Nueva APP MetLife Chile

# Recorriendo la vida juntos