



SEGURO COMPLEMENTARIO - VIDA

COLEGIO CIRUJANO DENTISTAS DE CHILE A.G.

Vigencia 01 de Octubre 2023 hasta 30 de Septiembre 2024



Seguro de Vida

El Seguro de Vida, en caso de fallecimiento del asegurado titular, la compañía pagará el monto de capital contratado a él o los beneficiarios que el colegiado haya designado.

En caso de no existir Beneficiarios Designados, se beneficia a los herederos legales indicados en Posesión Efectiva.

Vida

Coberturas	Capital
Fallecimiento	UF 30

Seguro de Vida – Designación Beneficiario



FORMULARIO PARA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Nombre Asegurado: _____

RUT: _____

Razón Social Empleador: _____

N° Póliza: _____

→ Completar con información personal del asegurado

RUT	Nombre Completo	Relación de Parentesco	%	E-mail	Dirección

→ Declarar a los beneficiarios, en caso de ser mas de uno especificar % del beneficio para cada uno

RECOMENDACIÓN

En caso de nombrar beneficiarios menores de 18 años de edad, le sugerimos designar a una persona mayor de edad como segundo beneficiario (persona designada), dejando constancia que la designación de este segundo beneficiario tiene por único objeto atender las necesidades del menor designado en primer término. Conforme lo anterior, efectuado el pago del seguro a este segundo beneficiario la Compañía quedará liberada de toda obligación posterior.

Fecha:

Día Mes Año

Lugar

Firma Asegurado

→ Firma y fecha del asegurado

Seguro de Vida – Designación Beneficiario



Paso 1

Ingresa a tu Portal de Clientes con tu RUT y Clave de Acceso.

portaldeclientesmetlife.cl/RUT/login

MetLife

Acceso para Clientes

Personas

Ingresa tu RUT

Ingresa tu Clave de Acceso

[Recupera o Solicita tu Clave de Acceso](#)

INGRESAR

MetLife
500 350 3070

Interseca Cooperativa - Póliza de Privacidad - Circular N° 2 (31) - Detalle del Asesgado - Correo de Actualización
© 2017 MetLife Chile, Asesgado S.A., Santiago, Chile. Todos los derechos reservados o donde sí aplicaren w +56 2 2825 47 00

Seguros f t

Seguro de Vida – Designación Beneficiario



Paso 2

Selecciona la póliza vigente, y abre la pestaña “Mis Beneficiarios”

The screenshot shows the MetLife web portal interface. At the top, the MetLife logo is on the left, and the user's name 'Hola Arbara E Gonzalez E' with a link to 'Actualizar Datos de Contacto' is on the right. Below the header, there are navigation links for 'MIS PRODUCTOS' and 'AYUDA'. The main content area is titled 'Mis Productos' and contains a section for 'Mis Seguros Empresa'. A card displays the following information: 'Seguros Empresa', 'VIDA' (highlighted in blue), 'Póliza N°: 340002467', 'Vigencia desde: 01/05/2021', and 'Contratante: Konecranes Chile Spa'. A dropdown menu labeled 'Otras Opciones' is visible at the bottom of the card. The footer contains the MetLife logo, a list of links (Información Corporativa, Política de Privacidad, Circular N° 2121, Defensor del Asegurado, Consejo de Auto-regulación), and social media icons for Twitter and Facebook.

Seguro de Vida – Designación Beneficiario



Paso 3

Para modificar a tus beneficiarios selecciona
“**Editar Beneficiarios Cobertura Vida**”

The screenshot displays the MetLife user interface. At the top left is the MetLife logo. To its right, the user's name 'Hola Arbara E Gonzalez E' and a link 'Actualizar Datos de Contacto' are visible. A navigation bar contains 'MIS PRODUCTOS' and 'AYUDA'. Below this, a breadcrumb trail shows 'Mis Productos > Vida'. The main content area features 'Seguros Empresa' and 'VIDA' in large text, with 'Póliza N°: 340002467' below it. A dropdown menu is labeled '¿Qué Quieres Hacer?'. A horizontal menu includes 'MI SEGURO', 'MIS ASEGURADOS', 'MIS BENEFICIARIOS', and 'MIS REEMBOLSOS Y SINUESTROS'. The 'MIS BENEFICIARIOS' item is highlighted with a red star icon and a red-bordered button labeled 'Editar Beneficiarios Cobertura Vida'. Below the menu, the section 'Asegurados y Coberturas Contratadas' is shown, with a link 'Editar Beneficiarios Cobertura Vida' on the right. A light blue box contains the text: 'Actualiza los beneficiarios de tu seguro. Tu tranquilidad y la de tu familia es uno de los mejores beneficios que tu trabajo puede brindar.'

Seguro Complementario de Salud



Reembolsa un porcentaje del copago por gastos médicos después de la bonificación del Sistema de Salud Previsional (Isapre o Fonasa).

Los gastos médicos originados por enfermedades y/o accidentes, serán bonificados según los porcentajes y topes indicados en el plan de cobertura.

Este Seguro bonificará los gastos después de completar el deducible anual del plan de beneficios.

Cada solicitud de reembolso debe presentarse a la compañía adjuntando las boletas, recetas, bonos/reembolsos y todo lo asociado al gasto médico.

¡Importante recordar!

Antes de enviar un gasto

al Seguro, debe ser bonificado por sistema de Salud Previsional, Isapre o Fonasa.

Utiliza Bonos

al momento de asistir al Médico y/o Laboratorio o Centro Radiológico. Considera que a través de IMED tendrás la cobertura en línea

El Seguro

cubre gastos curativos y no preventivos, por lo que es necesario, siempre exista un Diagnóstico o Diagnóstico en estudio.

Recuerda

que la póliza considera plazos de presentación de los gastos, tanto Ambulatorios como Hospitalarios 60 días desde la fecha de emisión de los documentos contables.

Ingresa

tu solicitud de reembolso a través de las plataformas digitales ya sea WEB o APP

Gasto de Óptica

se debe adjuntar la receta por lentes, boleta por la compra del lente y el bono o reembolso de Isapre/Fonasa.

Considera

que todos los gastos están sujetos a una bonificación mínima de sistema previsional (BMI) del 55%

Deducibles y Topes

¿Qué es el deducible?

Corresponde a un monto en UF, que cada Asegurado debe completar para que las coberturas del Seguro comiencen a operar

Deducible Salud

Tramo	Monto
Asegurado solo	UF 1,0

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos?

- ✓ Para la mayoría de los gastos ambulatorios, operará el sistema de bonificación en línea con huella digital.
- ✓ Opera al momento de la compra del bono.
- ✓ Los gastos no deberán enviarse a reembolsar a la compañía ya que la bonificación es inmediata.

i-med



Colmena		BONO DE ATENCION AMBULATORIA					21121981		
Fecha de Emisión	: 18/01/2008	Hora	: 09:26	Convenio	: 1979 Vida Integra Mapú				
Afiliado	: 15.428.577-6	NAVARRO ALMAZABAL MABEL	Plan/Grupo Ingreso	: E6 - CL 1979					
Beneficiario	: 22.309.746-4	VICENTE MARTÍNEZ NAVARRO	Edad	: 1 SEXO : M					
DIRECCION	:								
Prestación		H	I	Cant	Valor Total	Bonificación Financiad	Aporte S. Complem.	Copago de Beneficiario	
1012008	CONSULTA PEDIATRICA	N		1	19,688	12,152	9,721	2,431	
					TOTALES	19,688	12,152	9,721	2,431
Seguros Metlife		:			9,721				
Saldo copago de Beneficiario		:			2,431				
PROFESIONAL / INSTITUCIÓN : 76.398.000-6				Vida Integra Centros Médicos S.A.					
MEDICO TRATANTE : JOSE MARTINEZ DUPRET									
Firma Beneficiario				Firma Profesional/Institución					
EMISOR	: 13.706.73-6	HORA	: 09:26	VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION					
								21121981	

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - APP

Inicia Sesión



Ingresa con tu Rut y Clave

Si ya tienes la clave para ingresar a tu Portal de Clientes utilízala.

Si aún no la tienes o no la recuerdas, solicítala en el vínculo "Recupera o Solicita Clave de Acceso."

Recuerda que esta Clave de Acceso te permitirá ingresar a tu Portal de Clientes y a la App MetLife Chile.

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - APP

Solicita un Reembolso

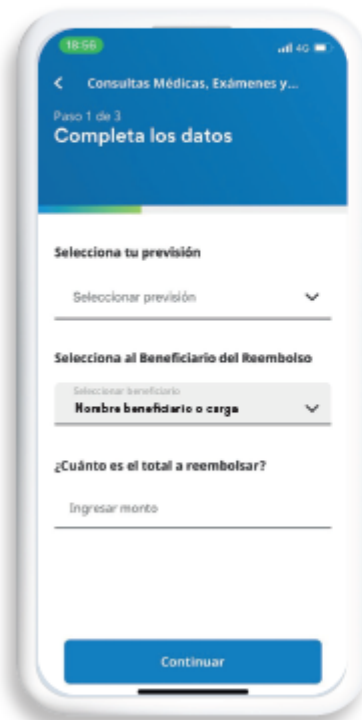
¿Cómo solicitar tu Reembolso?
Haz clic en el botón

Podrás solicitar tu reembolso desde estos dos accesos.



¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - APP

Antecedentes



The screenshot shows a mobile app interface for requesting a reimbursement. At the top, it says 'Consultas Médicas, Exámenes y...' and 'Paso 1 de 3 Completa los datos'. There are three main sections: 1. 'Selecciona tu previsión' with a dropdown menu labeled 'Seleccionar previsión'. 2. 'Selecciona al Beneficiario del Reembolso' with a dropdown menu labeled 'Seleccionar beneficiario' and 'Nombre beneficiario o carga'. 3. '¿Cuánto es el total a reembolsar?' with a text input field labeled 'Ingresar monto'. A blue 'Continuar' button is at the bottom.

Completa los datos, estos serán los antecedentes para tu solicitud de reembolso

- 1. Selecciona tu Previsión:** Es importante que selecciones tu sistema de salud Isapre o Fonasa, para que tus documentos sean ingresados correctamente.
- 2. Selecciona al Beneficiario del Reembolso:** Si no tienes asegurados dependientes, tu nombre estará seleccionado por defecto. De lo contrario, si tienes asegurados dependientes deberás seleccionar el nombre de la persona que generó el gasto médico.
- 3. ¿Cuánto es el total a Reembolsar?** Deberás ingresar el monto total de la atención. Este monto lo encontrarás en la boleta o bono que acredita tu pago.

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - APP

Confirmar

18:59

< Consultas Médicas, Exámenes y...

Paso 3 de 3

Resumen y confirmación

Datos de Solicitud

Prestación: Consultas Médicas, Exámenes y Procedimientos

Beneficiario: [REDACTED]

Montor: \$ 10.000

Datos de Contacto

Email: mprimario@dominio.cl

Teléfono: +56 9 7777 7777

Datos Bancarios

Mantén actualizada tu Cuenta Bancaria, así evitas recibir tu pago a través de Vale Vista.

Banco: BANCO DE CHILE

Tipo de Cuenta: CUENTA CORRIENTE

Nº de Cuenta: 111111111

Solicitar Reembolso

Resumen y confirmación

Revisa todos los antecedentes y confirma tu solicitud

1. Además de revisar la información de la solicitud de reembolso que estás ingresando, **podrás validar tu información de contacto y cuenta bancaria.**
2. Es **importante, que actualices o modifiques la información de contacto o bancaria** de ser necesario.

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - WEB



Paso 1

Ingresa a tu Portal de Clientes con tu RUT y Clave de Acceso. Una vez adentro, haz click en el **detalle de tu seguro**.

MetLife

Acceso para Clientes

Personas


Ingresa tu RUT

Ingresa tu Clave de Acceso

[Recupera o Solicita tu Clave de Acceso](#)

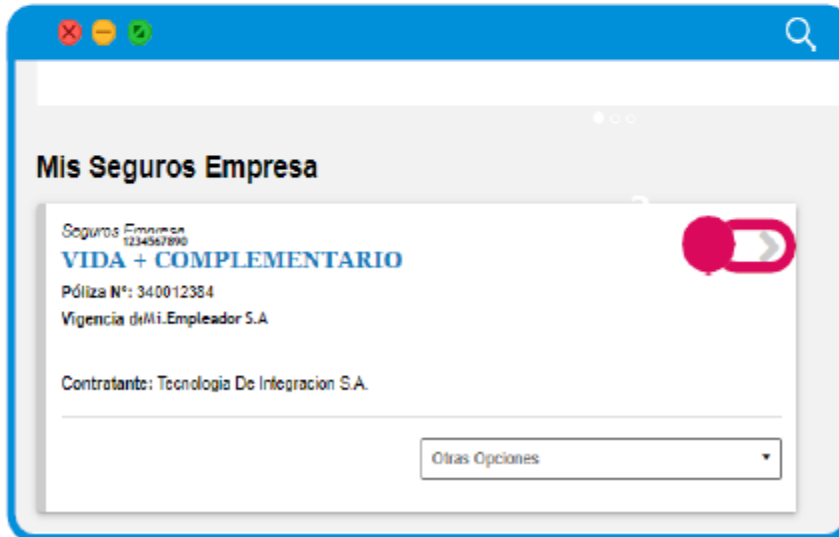
INGRESAR

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - WEB



Paso 2

- Una vez dentro, selecciona tu seguro colectivo MetLife.
- Luego, selecciona la pestaña "**Mis Reembolsos y Siniestros**"



Mis Seguros Empresa

Seguros Empresa
1234567890

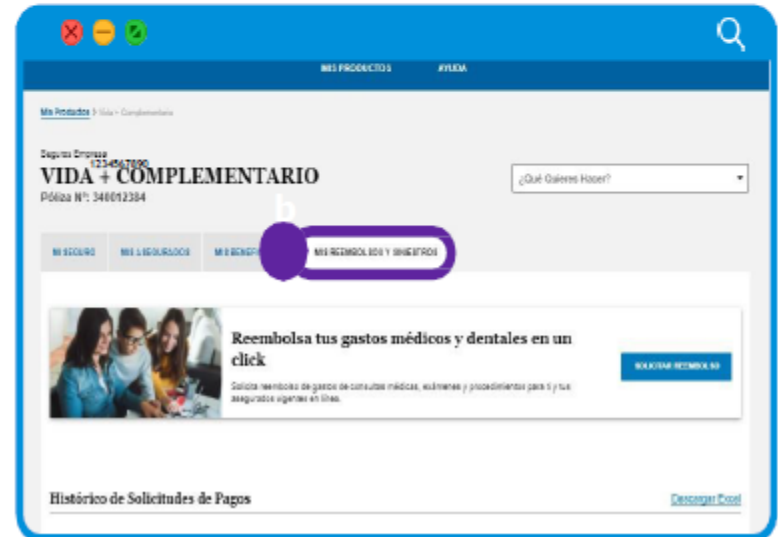
VIDA + COMPLEMENTARIO

Póliza N°: 340012384

Vigencia de Mi.Empleador S.A.

Contratante: Tecnología De Integración S.A.

Otras Opciones



MIS PROYECTOS #ITEM

Mis Reembolsos > Vida + Complementario

Seguros Empresa
1234567890

VIDA + COMPLEMENTARIO

Póliza N°: 340012384

¿Qué Quieres Hacer?

MIS SEGUROS MIS SEGUROS MIS SINIESTROS **MIS REEMBOLSOS Y SINIESTROS**

Reembolsa tus gastos médicos y dentales en un click

Solicita reembolsos de gastos de consultas médicas, exámenes y procedimientos para ti y tus asegurados a través de línea.

Historico de Solicitudes de Pagos

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - WEB



Paso 3
En la pestaña **"Mis Reembolsos y Siniestros"** haz click en **"Solicitar Reembolso"**.
Nota: Sólo para reembolsos de coberturas complementarias y dentales.



Seguros Empresa
VIDA + COMPLEMENTARIO
Póliza N°: 1234567890

¿Qué Quieres Hacer?

MI SEGURO MIS ASEGURADOS MIS BENEFICIARIOS **MIS REEMBOLSOS Y SINIESTROS**

Reembolsa tus gastos médicos y dentales en un click

Solicita reembolso de gastos de consultas médicas, exámenes y procedimientos para ti y tus asegurados vigentes en línea.

SOLICITAR REEMBOLSO

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - WEB




Paso 4

Revisa que tu información personal esté correcta y haz click en "**Continuar**".

Si los datos que se presentan no están correctos, podrás cambiarlos haciendo click en la opción "**Modificar**". Te recordamos que tener tus datos actualizados es importante para poder validar la información que te solicitaremos más adelante.

Mi Información Personal Modificar		
Nombre: MIS NOMBRES Y APELLIDOS	RUT: 12.3456.789-0	Fecha de Nacimiento: 26/12/1960
Celular: 56987654321	Correo Electrónico: mi.mail@gmail.com	
Mi Cuenta Bancaria Modificar		
Banco: BancoEstado	Tipo Cuenta: Corriente	Número de Cuenta: 1234567890
CONTINUAR		

¿Cómo Solicitar mis Reembolsos? - WEB



Paso 5
Te solicitaremos la siguiente información (campos obligatorios):

Información del Reembolso

Nombre del Paciente Producto

Complementario

Forma de Pago

Fecha Atención: Monto Reclamado: Previsión:

Convenio de Farmacia



¿Cómo acceder al beneficio?

Al comprar en la Farmacia, deberá presentar la receta válidamente emitida por el médico tratante a nombre del titular o de alguna de sus cargas.

En caso que la receta esté a nombre de una carga, deberá mencionarse el Rut del titular para efectos de que se despliegue el grupo familiar y así el farmacéutico podrá elegir el nombre de la carga indicado en la receta.

No Funciona cuando.....

Cuando aplica deducible.

Cuando la receta está caducada (60 días de validez o 6 meses para receta a permanencia).

Cuando la receta no trae los datos del facultativo.

Medicamento restringido por la Compañía.

Supera dosis mensual recetada por el médico tratante.

Cuando hay suspensión de beneficios.

Cuando el asegurado prefiere otro convenio al de MetLife, ya que no son acumulables.

Convenio - Ventanilla única

A través de las alianzas que MetLife ha logrado con importantes clínicas a nivel nacional, ponemos a disposición de nuestros asegurados los convenios de Ventanilla Única, los cuales tienen como objetivo la tramitación interna de hospitalizaciones entre la clínica y MetLife, después de aplicadas las bonificaciones de la Isapre.



Convenio - Ventanilla única

Santiago



Regiones



Infórmese de las condiciones de estos convenios.

Convenio en el área de salud



PIEL
CLÍNICA DERMATOLÓGICA

33%
dcto

Clínica Dermatológica Piel

Descuento en atención dermatológica
Región Metropolitana

CONOCE MÁS



Clínica Astra
TRAUMATOLOGÍA & KINESIOLOGÍA

20%
dcto.

Clínica Astra

Servicios de Traumatología, Kinesiología y
Centros de diagnóstico e imágenes

Región Metropolitana

CONOCE MÁS

Convenio en el área de salud



CEO

Clínica oftalmológica especializada en cirugía Lasik y exámenes preventivos.

[CONOCE MÁS](#)



Medicenter

Centro de atención médica con gran calidad diagnóstica en imágenes y laboratorio

[CONOCE MÁS](#)

Convenio en el área de salud



Medical Home

Hospitalización domiciliaria y atención integral

[CONOCE MÁS](#)



Feet Clinic

Deja la salud de tus pies en las manos de profesionales

[CONOCE MÁS](#)

Convenio en el área de salud



Kellun

Centro de atención fonoaudiológico especializado en tratamientos para niños, adultos y de rehabilitación

[CONOCE MÁS](#)



Accuhealth

Programa de monitoreo a distancia para pacientes crónicos

[CONOCE MÁS](#)

Convenio en el área de salud



Labysalud

Servicio de toma de muestras a domiciliaria

[CONOCE MÁS](#)



Novavita

Clínica especializada en Salud Mental

[CONOCE MÁS](#)

Convenio en el área de salud



Renovatio

Servicios oftalmológicos y asesoría estética para la compra de tus lentes

[CONOCE MÁS](#)



Optic Red

Descuentos y beneficios para tu salud y bienestar.

[CONOCE MÁS](#)



SEGURO COMPLEMENTARIO - VIDA

COLEGIO CIRUJANO DENTISTAS
DE CHILE A.G.

