

## Registro de fallecidos y procedimiento de liquidación de siniestros

**Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A.** informa el listado de beneficiarios designados por asegurados fallecidos y cuyos siniestros no han sido denunciados al 31 de diciembre 2017, según lo establecido en el anexo N° 6 de la NCG N° 306 de la Comisión para el Mercado Financiero.

Para aquellos casos en los que no existe identificación de beneficiarios, se incluye en el listado el nombre del asegurado fallecido.

Si Ud. identifica a alguna de las personas del listado, puede comunicarse con **Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A.** al teléfono **600 600 9090** o dirigirse directamente a nuestras sucursales.

### BENEFICIARIOS DE FALLECIDOS NO REPORTADOS AL 31/12/2017:

Póliza	RUT	Tipo	Beneficiario
1760241	2.123.641-1	ASEGURADO	AGUILO VARGAS MANUEL
2166373	12.397.821-8	BENEFICIARIO	AGUIRRE CARVAJAL LEONEL
1972629	13.702.792-5	BENEFICIARIO	ALFARO CARVAJAL CECILIA ANDREA
310124	16.935.762-5	BENEFICIARIO	ANDERLINI TELLEZ FRANCESCA MARGHERITA
310124	10.192.976-0	BENEFICIARIO	ANDERLINI TELLEZ GIOVANNI FRANCESCO
1360711	S/R	BENEFICIARIO	ARAYA ANGEL CRISTOTHER DIXON
1360711	13.873.550-8	BENEFICIARIO	ARAYA ANGEL DANIEL HUMBERTO
1360711	S/R	BENEFICIARIO	ARAYA ANGEL HUMBERTO ANTONIO
1360711	15.870.674-1	BENEFICIARIO	ARAYA ANGEL RAUL ALEJANDRO
1909973	13.746.854-9	BENEFICIARIO	ARAYA DIAZ MARIA EUGENIA
1909973	13.359.275-k	BENEFICIARIO	AVALOS BRAVO JULIO CESAR
2063769	3.115.641-6	BENEFICIARIO	BARRA PEREZ ALICIA
922386	9.149.046-3	BENEFICIARIO	BARRAZA LAZO ESPERANZA DEL ROSARIO
106681	1.622.234-8	BENEFICIARIO	BASCUNAN GONZALEZ VICTORIA DE LAS MERCEDES
1957763	4.302.736-0	BENEFICIARIO	BETANCOURT TRONCOSO ERICK MARIO
81090	5.309.888-6	ASEGURADO	BUSTOS CORTES JUAN CELSO
1990401	6.045.629-1	BENEFICIARIO	BUSTOS VELASQUEZ ERESMA DEL CARMEN
312778	5.009.104-K	BENEFICIARIO	CAMPOS BARKER ISABEL CATALINA
1893663	11.361.593-1	BENEFICIARIO	CARRANZA ESPINOZA FLOR CRISTINA
1827906	21.189.164-5	BENEFICIARIO	CARRERÑO URBINA JOEL
1827906	20.207.748.K	BENEFICIARIO	CARRERÑO URBINA SHARELY
2543557	9.272.171-K	ASEGURADO	CASTILLO SANCHEZ PEDRO BENJAMIN

## Registro de fallecidos y procedimiento de liquidación de siniestros

Póliza	RUT	Tipo	Beneficiario
2621665	6.716.610-8	ASEGURADO	CHANDIA SEPULVEDA CARLOS OMAR
2536904	8.505.078-8	ASEGURADO	COLLAO MARIN RUBILIO E.
255583	7.041.903-3	BENEFICIARIO	CRISTI ADEDO CAROLA MARIA
1760241	4.596.699-2	ASEGURADO	CUADRA MARTINEZ PEDRO
2608383	19.441.845-0	BENEFICIARIO	DAVILA SOBARZO VICTOR ORLANDO
2478049	5.846.892-4	BENEFICIARIO	DELGADO CHACON ELIANA
2177462	8.204.092-7	BENEFICIARIO	DIAZ CANCINO ROSA ESTER
1588371	18.080.906-6	BENEFICIARIO	DOTÉ SANCHEZ ALLISON
1588371	19.311.853-4	BENEFICIARIO	DOTÉ SANCHEZ MAHANY
1588371	19.986.534-k	BENEFICIARIO	DOTÉ SANCHEZ MARLINA
367576	5.141.095-5	BENEFICIARIO	FLORES BERROCAL MARIA DE LAS N.
2218536	11.831.950-8	BENEFICIARIO	FLORES PONCE ANA ELIZABETH
11673	4.172.436-6	BENEFICIARIO	FONSECA CEPEDA HELGA ALICIA
2386246	15.334.497-7	BENEFICIARIO	FUENTES CORNEJO CAROLINA
2386246	16.839.608-2	BENEFICIARIO	FUENTES CORNEJO DAVID
1827906	7.686.791-7	BENEFICIARIO	FUENZALIDA VALDES XIMENA
373295	18.015.340-3	BENEFICIARIO	GAETE ACEITUNO BEGONA DE LOS ANGELES
17199	2.741.832-5	BENEFICIARIO	GAETE SANCHEZ MARIA TERESA
2502397	10.410.543-2	BENEFICIARIO	GALLEGUILLOS SANDOVAL ANA
1522637	17.673.636-4	BENEFICIARIO	GARCIA DONOSO FELIPE
11673	15.986.479-0	BENEFICIARIO	GARRIDO DIAZ CATALINA ISABEL
910590	14.163.559-k	BENEFICIARIO	GARRIDO ZURITA VIVIANA
2502397	5.935.878-2	BENEFICIARIO	GOMEZ CABEZAS ADELA
2477157	5.806.374-6	BENEFICIARIO	GOMEZ GARRIDO RICARDO
526024	12.150.451-0	BENEFICIARIO	GOMEZ GUTIERREZ NINOSKA PAMELA
2616602	16.584.031-3	BENEFICIARIO	GOMEZ HERNANDEZ LIESBETH MIREYA
545483	19.890.745-6	BENEFICIARIO	GONCALVES CERDA JOSE JOAQUIN
545483	18.936.456-3	BENEFICIARIO	GONCALVES CERDA SEBASTIAN AUGUSTO
1304947	20.414.673-K	BENEFICIARIO	GONZALEZ VEGA CAMILA
1304947	16.700.692-2	BENEFICIARIO	GONZALEZ VEGA CARLA
1213603	16.700.692-2	BENEFICIARIO	GONZALEZ VEGA KARLA

## Registro de fallecidos y procedimiento de liquidación de siniestros

Póliza	RUT	Tipo	Beneficiario
9320	1.498.561-1	BENEFICIARIO	GUERRA VARAS ERMINIA
1817810	17.976.830-5	BENEFICIARIO	GUERRERO VELASQUEZ DANIEL
1817810	15.082.099-5	BENEFICIARIO	GUERRERO VELASQUEZ FRANCISCO
1817810	13.851.088-5	BENEFICIARIO	GUERRERO VELASQUEZ JUAN
2549196	-	BENEFICIARIO	GUZMAN CORTEZ JOSE IGNACIO
1588371	5.945.783-7	BENEFICIARIO	GUZMAN PEREZ MARIANELA
7528	4.810.704-4	BENEFICIARIO	HENRIQUEZ URBINA ELIANA
1658816	6.648.442-4	BENEFICIARIO	HERRERA VASQUEZ OLGA
1834510	12.346.286-6	BENEFICIARIO	HUICHAMAN RAQUIL ROSA YANETT
365312	5.048.839-K	BENEFICIARIO	JOFRE ROJAS JUANA LUISA
36305	17.236.307-5	BENEFICIARIO	JUAREZ ANDRADE RODOLFO JOSE
724744	11.687.680-9	BENEFICIARIO	KUHN ACUÑA CHRISTIAN
724744	12.001.109-K	BENEFICIARIO	KUHN ACUÑA HANS
1760241	5.150.056-3	ASEGURADO	LAGOS SUBIABRE MARIO
2599020	9.936.547-1	BENEFICIARIO	LATINI JUAN CARLOS
2608383	7.987.462-0	BENEFICIARIO	LEMUS ELIZABETH SOBARZO
17199	8.913.404-8	BENEFICIARIO	LOPEZ GAETE ARTURO
1482212	S/R	BENEFICIARIO	MARCHANT PINTO SANDRA
1522637	20.441.592-7	BENEFICIARIO	MARDONES DONOSO JAVIER
1522637	22.175.873-0	BENEFICIARIO	MARDONES DONOSO JUAN
1522637	21.185.340-9	BENEFICIARIO	MARDONES DONOSO MARIA P.
53018	11488761-7	ASEGURADO	MARIN B LUIS E
2105395	10.876.906-8	BENEFICIARIO	MARIQUEO CAYUMAN MARGARITA FRANCISCA
2361953	6.898.510-2	BENEFICIARIO	MARTINEZ GOMEZ IRMA HAYDEE
1342277	S/R	BENEFICIARIO	MATAMALA PIZARRO MARITZA
2221360	15.985.508-2	BENEFICIARIO	MATUS NAVARRETE KAREN PAMELA
1557020	S/R	BENEFICIARIO	MAZA SALINAS MARGARITA
879039	3.917.587-8	BENEFICIARIO	MENDEZ DIAZ JAVIERA
2324602	19.231.182-9	BENEFICIARIO	MENDEZ QUINTANA MARIA ESTRELLA
662953	9.306.705-3	BENEFICIARIO	MEZA TORO GABRIEL
662953	9.729.116-0	BENEFICIARIO	MEZA TORO MARCELA

## Registro de fallecidos y procedimiento de liquidación de siniestros

Póliza	RUT	Tipo	Beneficiario
662953	9.306.704-5	BENEFICIARIO	MEZA TORO MARCIAL
2585546	18.798.441-6	ASEGURADO	MIRANDA AGUILERA JORGE EDUARDO
1580947	15.891.921-4	BENEFICIARIO	MOLINA LEIVA CARLOS MANUEL
2062428	14.439.445-3	BENEFICIARIO	MONTECINOS SAAVEDRA VIVIANA SOLEDAD
1601041	7.765.543-3	BENEFICIARIO	MONTES VALVERDE VERONICA
412354	4.491.895-1	BENEFICIARIO	MORA SCHUFFENEGER MARIA ANTONIETA
394644	12.710.968-0	BENEFICIARIO	MUNIZAGA GARBARINO ANDREA LORETO
394644	12.534.074-1	BENEFICIARIO	MUNIZAGA GARBARINO MARIA CAROLINA
394644	15.368.089-2	BENEFICIARIO	MUNIZAGA GARBARINO RICARDO ALBERTO
1636054	S/R	BENEFICIARIO	NUÑEZ CARRERA VANIA
1913106	S/R	BENEFICIARIO	NUÑEZ CHAVEZ SILVIA
1855428	18.735.486-2	BENEFICIARIO	OJEDA ALVARADO DEISY ELENA
1714585	12.450.801-0	BENEFICIARIO	OLIVARES BRAVO MARCELA ELENA
2204874	13.402.500-K	BENEFICIARIO	OLIVARES GALLEGOS PRISCILA ANDREA
2217793	13.402.500-K	BENEFICIARIO	OLIVARES GALLEGOS PRISCILA ANDREA
167060	3.246.766-0	BENEFICIARIO	ONETO SERRANO JOSEFINA ANA
2110606	15.939.388-7	BENEFICIARIO	OSSES PEREZ MARIA JOSE
38595	15.419.566-1	BENEFICIARIO	PALMA OVALLE LEONARDO
2459774	15.438.924-5	BENEFICIARIO	PALMA VERA PAMELA DEL CARMEN
1825430	-	BENEFICIARIO	PAREDES FIGUEROA AIDA
2054739	S/R	BENEFICIARIO	PAREDES LUENGO TEODORA
2204874	9.321.306-8	BENEFICIARIO	PARRAGUEZ GAETE VERONICA PETRONILA
2217793	9.321.306-8	BENEFICIARIO	PARRAGUEZ GAETE VERONICA PETRONILA
1717476	S/R	ASEGURADO	PARRAGUEZ RAMIREZ ADELAIDA
1932274	11.729.143-K	BENEFICIARIO	PATIÑO BERRIOS JOSE ALEJANDRO
1067014	2.862.707-6	BENEFICIARIO	PERALTA DIAZ MARIA ROSARIO
2230566	22.486.349-7	BENEFICIARIO	PEREZ JAMET IRIS PILAR
1954872	6.774.758-5	ASEGURADO	PINO ARROLLO MONICA
2496499	8.795.761-6	BENEFICIARIO	PINUER DEL RIO MARIA
2140370	15.524.562-K	BENEFICIARIO	POZO HERRERA ALEXIS A.
1422307	17.384.823-4	BENEFICIARIO	PROVOSTE RAMIREZ PAULINA JAZMIN

## Registro de fallecidos y procedimiento de liquidación de siniestros

Póliza	RUT	Tipo	Beneficiario
2238308	10.566.122-3	BENEFICIARIO	REYES CONTRERAS OLGA ROSA
1901524	S/R	BENEFICIARIO	REYES DIAZ DORIS PATRICIA
1229399	10.022.130-6	BENEFICIARIO	ROJAS PORTA CLAUDIA
2536891	18.574.358-6	BENEFICIARIO	ROSALES FLORES BENJAMIN ORLANDO
1760241	3.182.640-3	ASEGURADO	ROSTELLO PIN MARIO
2516691	7.517.441-1	ASEGURADO	SAA MUNOZ ARIEL LUCIANO
1760241	5.409.741-7	ASEGURADO	SAEZ JOSE VICENTE
1862000	S/R	BENEFICIARIO	SAN MARTIN ROSALES MARIA
2183693	14.363.049-8	BENEFICIARIO	SANCHEZ GONZALEZ MARLENE ANGELICA
2309913	S/R	BENEFICIARIO	SANDOVAL CARLA ANDREA IGOR
1817810	S/R	BENEFICIARIO	SANTIBAÑEZ MADARIAGA VICTORIA
1581482	S/R	BENEFICIARIO	SEPULVEDA ACUÑA DANIEL ALEJANDRO
1262005	6.452.352-K	BENEFICIARIO	SEPULVEDA GASC ROBERTO SILVESTRE
2471584	S/R	BENEFICIARIO	SEPULVEDA SOTO MERY DEL CARMEN
1262005	13.128.277-K	BENEFICIARIO	SEPULVEDA VALDEBENITO OLGA ALEJANDRA
1262005	12.762.836-K	BENEFICIARIO	SEPULVEDA VALDEBENITO ROBERTO ANTONIO
1913	S/R	BENEFICIARIO	SOTO ESPINOZA REMBERTO ENRIQUE
2510225	5.863.588-K	BENEFICIARIO	SOTO PEREZ ROBERTO
1338960	12.036.166-K	BENEFICIARIO	SOTO RIVERA FANNY ROSA
1130960	11.796.832-4	BENEFICIARIO	SOTO SILVA MARIA INES
310124	5.478.801-0	BENEFICIARIO	TELLEZ GABELLA MARGARITA
1005129	4.196.463-4	BENEFICIARIO	TORRES CONTRERAS NIDIO
2344674	S/R	BENEFICIARIO	TREIMUN TREIMUN BARBARA ESTEFANIA
2344674	S/R	BENEFICIARIO	TREIMUN TREIMUN RICARDO ANDRES
2344674	S/R	BENEFICIARIO	TREIMUN TREIMUN ROMINA AIDE
91438	3.706.631-1	BENEFICIARIO	TRONCOSO GOMEZ SILVIA
1957763	3.580.861-2	BENEFICIARIO	TRONCOSO GOMEZ VICTORIA
1188574	22.694.381-1	BENEFICIARIO	URRUTIA GONZALEZ SEBASTIAN FELIPE
2045808	9.664.396-9	BENEFICIARIO	VALDEBENITO DINAMARCA MARIA TERESA
1262005	6.711.533-3	BENEFICIARIO	VALDEBENITO SANHUEZA MARIA TERESA
2327079	10.143.143-6	ASEGURADO	VARGAS URIBE MARIA AIDE

## Registro de fallecidos y procedimiento de liquidación de siniestros

---

Póliza	RUT	Tipo	Beneficiario
2386246	22.744.124-0	BENEFICIARIO	VEAS CORNEJO MATIAS
1304947	9.930.070-1	BENEFICIARIO	VEGA CORTES MARIA
1695406	S/R	BENEFICIARIO	VELOSO GARCIA JAVIERA
1695406	15.778.203-7	BENEFICIARIO	VELOSO GARCIA ERNESTO IGNACIO
392202	3.096.413-6	BENEFICIARIO	VILLALOBOS URZUA MARIA ANGELICA
2595	3.096.413-6	BENEFICIARIO	VILLALOBOS URZUA MARIA EUGENIA
169	2.555.745-K	BENEFICIARIO	VILLARROEL PINO OLGA
2158217	18.363.879-3	BENEFICIARIO	ZUÑIGA ROJAS CINDY
1800802	S/R	BENEFICIARIO	ZURITA ZURITA VERONICA

## Registro de fallecidos y procedimiento de liquidación de siniestros

---

**Chilena Consolidada Seguros Generales S.A.** informa el listado de beneficiarios designados por asegurados fallecidos y cuyos siniestros no han sido denunciados al 31 de diciembre 2017, según lo establecido en el anexo N° 6 de la NCG N° 306 de la Comisión para el Mercado Financiero.

Para aquellos casos en los que no existe identificación de beneficiarios, se incluye en el listado el nombre del asegurado fallecido.

Si Ud. identifica a alguna de las personas del listado, puede comunicarse con **Chilena Consolidada Seguros Generales S.A.** al teléfono **600 600 9090** o dirigirse directamente a nuestras sucursales.

### SEGUROS CON COBERTURA DE FALLECIMIENTO CONTRATADO:

Póliza	RUT	Tipo	Beneficiario
2984770	13.452.989-K	ASEGURADO	ALARCON FERNANDEZ HECTOR
2562225	7.968.001-K	ASEGURADO	AMBLER MALEBRAN AQUILES
2783908	7.954.695-K	ASEGURADO	CASANOVA MOYA MAXIMO ANDRES
2627230	15.976.447-8	ASEGURADO	MONTALBAN TELLO JOSE ESTEBAN
2627192	17.467.907-K	ASEGURADO	ORTEGA ALCANTARA ANDRES EDUARDO
4371012	9.138.212-1	ASEGURADO	ROJAS PEREZ JOSE ANTONIO
2835205	16.466.664-6	ASEGURADO	SALAS CALDERON EDGARD ALLAN
2808010	6.040.863-7	ASEGURADO	VARGAS MUÑOZ MANUEL

## Procedimiento Liquidación Fallecimiento Seguros Generales:

El beneficiario debe notificar el siniestro a través de la vía call center o presencial en nuestras sucursales. Luego, deberá presentar en la compañía los siguientes documentos, en formato original:

- Informe del accidente, emitido por la entidad que corresponda (MUTUAL - ACHS - IST).
- Parte Policial (si es que corresponde).
- Informe PDI (si es que corresponde).
- Certificado Defunción.
- Informe Alcoholemia.
- Contrato Trabajo y sus anexos si es que corresponde.
- Certificado AFP, últimas 12 liquidaciones a fecha del accidente.
- Protocolo de Autopsia (si es que corresponde).
- Documento que acredite la calidad de beneficiario (a modo de ejemplo, posesión efectiva).

\* El Plazo para entregar los documentos está definido en las condiciones particulares de cada póliza.

\* Los documentos deben entregarse en la sucursal más cercana con los ejecutivos de Servicio al Cliente. En el caso de Santiago ideal presentarlos en Sucursal Manquehue para que lo deriven a atención en el piso 17, con nuestro analista de accidentes personales Sr. Eric Cea.

## Procedimiento Liquidación Fallecimiento Seguros de Vida:

El beneficiario debe notificar el siniestro a través de la vía call center o presencial en nuestras sucursales. Luego, deberá presentar el **Formulario N° 1 - Liquidación del seguro fallecimiento natural o accidental** (disponible en la siguiente página) y entregar en la Compañía los siguientes documentos, en formato original:

- Certificado de defunción con expresión de causa.
- Fotocopia C.I. del asegurado.
- Fotocopia C.I. del o los beneficiarios.

Solo en el caso de Fallecimiento Accidental, debe adicionar los siguientes documentos:

- Parte Policial.
- Protocolo Autopsia.
- Resultado Alcoholemia.

\* El Plazo para entregar los documentos está definido en las condiciones particulares de cada póliza.

\* Los documentos deben entregarse en la sucursal más cercana que acomode al cliente, a nuestro equipo de Servicio al Cliente.



**FORMULARIO PARA LIQUIDACION DEL SEGURO  
FALLECIMIENTO NATURAL O ACCIDENTAL**

DECLARACION DEL MEDICO

**CHILENA  
CONSOLIDADA**

Miembro de  Zurich Insurance Group

Nombre del reclamante: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

1. Nombre del contratante de la póliza: \_\_\_\_\_  
2. N° de póliza: \_\_\_\_\_  
3. Nombre y apellidos del difunto: \_\_\_\_\_  
4. Ocupación: \_\_\_\_\_  
5. Lugar y Fecha de fallecimiento: \_\_\_\_\_  
6. ¿Cuál fue la causa precisa de la muerte?: \_\_\_\_\_

(Conteste a las siguientes preguntas sólo en caso de muerte natural)

7. ¿Cuánto tiempo conoció Ud. al difunto? \_\_\_\_\_  
8. ¿Fue su médico asistente o simplemente ocasional? \_\_\_\_\_  
9. ¿Cuánto tiempo estuvo tratándolo? \_\_\_\_\_  
10. ¿Qué enfermedad provocó esta causa precisa e inmediata de fallecimiento? \_\_\_\_\_  
11. ¿Estaba el difunto en conocimiento de la enfermedad que le provocó la muerte? \_\_\_\_\_  
Desde cuándo \_\_\_\_\_  
12. ¿Cuándo fue consultado por primera vez por el difunto acerca de las afecciones que fueron la causa directa de su muerte? \_\_\_\_\_  
13. En relación con la enfermedad que le causó la muerte, indique cuánto tiempo estuvo el difunto con:  
a) Licencia médica: \_\_\_\_\_  
b) Sin salir de su casa: \_\_\_\_\_  
c) Imposibilitado de atender sus ocupaciones: \_\_\_\_\_  
14. Indique persona y lugar donde se pueda solicitar los antecedentes médicos: \_\_\_\_\_

Nombre del médico: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ I.C.M. (A.G.) \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Para el cobro del seguro por fallecimiento es **NECESARIO** adjuntar los siguientes documentos

	NATURAL	ACCIDENTAL
1 Formulario reclamo	X	X
2 Certificado de defunción con expresión de causa	X	X
3 Fotocopia Cédula de Identidad	X	X
4 Parte policial		X
5 Protocolo de autopsia		X
6 Otros antecedentes	X	X