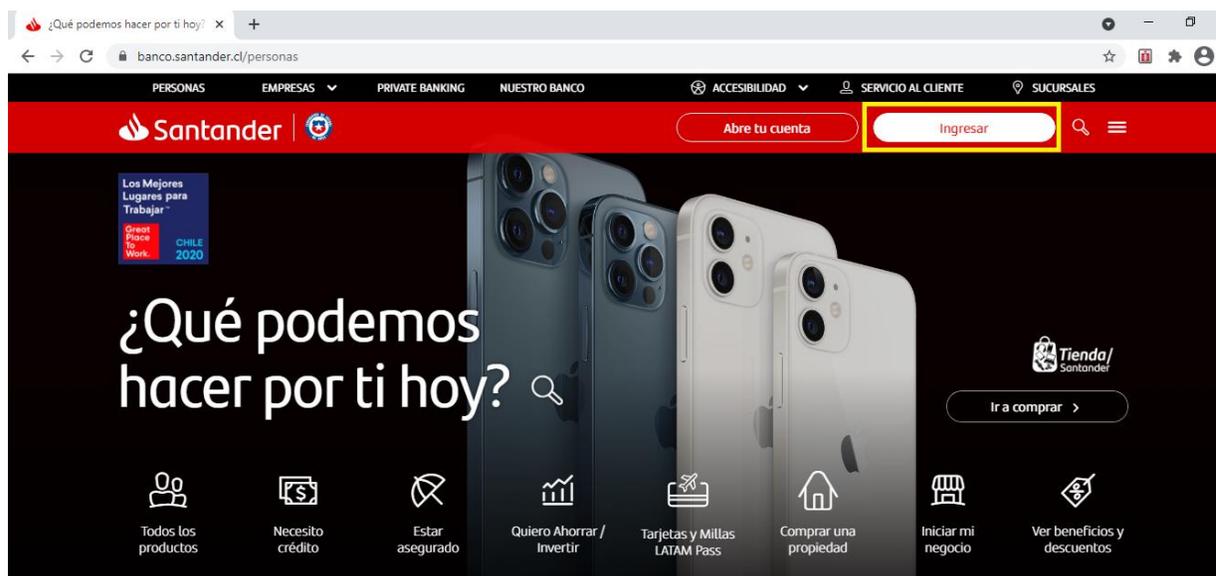


Instructivo de activación de Pago Automático de Cuenta Corriente (PAC)

Estimado(a) Cliente:

Para activar un servicio de pago automático de cuenta PAC de tu seguro contratado con nosotros, lo puedes realizar siguiendo este instructivo.

1.- Ingresa WWW.SANTANDER.CL e ingresa tú Rut y Clave de acceso.



2.- Haz Click en **“PAGO DE CUENTAS”** , posteriormente haz click en **“PAGOS AUTOMÁTICOS”** y finalmente **Pago Automático en Cuentas PAC**

Dirigida a Cliente Persona Natural, amba individualizada. La aprobación y condiciones definitivas del Crédito Personal (Crédito de Consumo) se encuentran condicionadas a la solicitud del cliente y al resultado de la evaluación comercial, conforme a las políticas del Banco. Plazo mínimo de curso del Crédito Personal es de 6 meses, hasta 90 días para comenzar a pagar la primera cuota.

3.- Opción **“EMPRESA SEGUROS”** selecciona la opción **“SEGUROS GENERALES SUDAMERICANA S.A.”**.

SELECCIONE EMPRESA OTROS SERVICIOS	SELECCIONE EMPRESA IMPUESTOS
SELECCIONE EMPRESA COLEGIOS	SELECCIONE EMPRESA UNIVERSIDADES
SELECCIONE EMPRESA INVERSIONES	SELECCIONE EMPRESA SEGUROS
SELECCIONE EMPRESA PRODUCTOS BANCARIOS	SEGUROS FALABELLA CORREDORES LTDA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOUTHBRIDGE CIA,SEGUROS GRALES.S.A. VIDA SECURITY ZURICH SANTANDER SEGUROS DE VI ZURICH SANTANDER SEGUROS DE VI ZURICH SANTANDER SEGUROS GENER

4.- Una vez ingresada la información anterior, en **“RUT CLIENTE”** debes ingresar RUT con dígito verificador sin guion y en mayúscula de la persona que paga el Seguro (Rut Pagador). **“Monto Máximo a Pagar UF”** ingresar el monto equivalente a dos primas mensuales. Seleccionar cuenta corriente y para finalizar presiona **“Aceptar”**.

[Pago Automático en Tarjetas PAT](#) | [Pago Automático en Cuentas PAC](#) | [Modificación - Eliminación PAC](#)

2 Datos cuenta a pagar:

Empresa:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
RUT CLIENTE:	99999999K i
Monto Máximo a Pagar (UF):	99.99 i

3 Seleccione Cuenta de cargo:

Cuenta de Cargo:	<input type="button" value="Aceptar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>
------------------	--

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl Toda transacción queda sujeta a verificación.
 Último acceso 28/03/2021 a las 21:33:53
Hoy 28/03/2021 21:38

Ejemplo: Si la prima mes indicada en la oferta y registrada en tú póliza es de UF 1,08 deberás colocar en el monto límite de pago el valor de UF 2,16 (2 primas).

IMPORTANTE:

- (1) Para evitar pérdida de cobertura se recomienda ingresar En “Monto Limite de Pago” ingresar 2 primas. Revisa periódicamente que se esté ejecutando el descuento por el monto equivalente a una prima.
- (2) Recuerda tener el monto disponible en el día de vencimiento de tu cuota.
- (3) Cualquier cambio en las condiciones de tú póliza será previamente comunicado por nuestra compañía y aceptado por tú persona, necesitaras además actualizar este mandato, en ese caso comunícate con nosotros para orientarte en cómo realizar el cambio de mandato (600 411 1000).

5.- Una vez ingresada la información anterior debes **“Ingresa clave de dispositivo de seguridad”**, para finalizar haz click en **“Aceptar”**.

[Pago Automático en Tarjetas PAT](#) | [Pago Automático en Cuentas PAC](#) | [Modificación - Eliminación PAC](#)

Yo, _____, otorgo una modificación al Mandato Mercantil N°690009920770 al Banco Santander-Chile, para cargar en mi Cuenta Corriente N° _____, el importe de los pagos que deba efectuar tanto al propio Banco como a las instituciones que se detallan en el presente formulario por los conceptos que allá se indican.

Por el presente Mandato: Faculto asimismo al Banco para cargar en mi cuenta, todos los gastos y comisiones que se generen en virtud de este Mandato. El presente Mandato no revoca y es complementario de otros anteriores conferidos al Banco y especialmente los señalados en este instrumento. El presente Mandato termina por voluntad unilateral del Banco, por cierre de la cuenta de cargo o por revocación por parte del cliente del servicio. No se verá afectado ante cambios que las Instituciones de Servicios u otras, realicen en el número de identificación del o de los Servicios señalados. Se entienden incorporadas al presente mandato, todas las condiciones generales del uso del Servicio de Pago Automático a disposición del público en cada sucursal del Santander-Chile.

Verifique los datos ingresados anteriormente:					
Nombre Servicio	Identificador Servicio	Fecha Suscripción	Número Cuotas	Monto Fijo	Monto Máximo (UF)
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	00000099999999K	28-03-2021	0	0	99,99

Continúe pagando sus cuentas como regularmente lo hace, hasta que comience a recibir los avisos con la leyenda "CANCELADO A TRAVES DE CONVENIO PAGO AUTOMATICO CON EL SANTANDER-CHILE"

Autorizar con SuperClave

B4 G3 J5

Ingresa los dígitos indicados por las coordenadas de tu SuperClave. Verifica que tu tarjeta SuperClave tiene el N° de serie: _____

Descarga el comprobante en PDF ya que se debe adjuntar en el formulario web
<https://seguros.sura.cl/contacto/formulario>

Pagos en Línea | Cartolas | Pagos Automáticos | Ahorro Automático | Recargas

Pago Automático en Tarjetas PAT | Pago Automático en Cuentas PAC | Modificación - Eliminación PAC

Nombre del Servicio	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Número de Servicio suscrito	0000099999999K
Con cargo a la Cuenta Corriente N°	0-000-06-95

El número de mandato asignado a esta suscripción es: 690009920770
 La fecha y hora en que se realizó la suscripción es 28 de Marzo del 2021 a las 21:48:24.
 Imprima este comprobante de Suscripción.

Recuerde: Este servicio de pago comenzará a operar cuando en sus boletas de pago aparezca la frase "Cancelado a través de convenio Santander-Chile". Mientras no aparezca esta frase, usted deberá seguir pagando sus cuentas personalmente.

[Imprimir](#) [Salir](#)

6.- Ingrese al formulario web <https://seguros.sura.cl/contacto/formulario>

seguros.sura.cl/contacto/formulario

Formulario de contacto

Ingresar tus datos para que podamos ayudarte a resolver tu requerimiento.

¿Eres cliente o corredor?

CLIENTE CORREDOR

Indique si es cliente o corredor

Rut cliente*

Ingrese su RUT

Debes ingresar tus datos de contacto

Nombres*

Apellido*

Ingrese Nombres, Apellidos, email y celular

Email*

Celular*

Ingrese tu email

Ingrese tu celular

¿Cuántas veces nos contactas?

Requerimiento: NUEVO REQUERIMIENTO REQUERIMIENTO INGRESADO

Selección de nuevo requerimiento

Selección de tipo de producto

Tipo de producto cliente: Vida y Salud

Motivo del contacto cliente: Pagos

En "motivo del contacto cliente" selección "Pagos"

Detalle del contacto cliente: Estado Mandato

En "detalle del contacto cliente" Selección "estado mandato"

Cuántas veces nos contactas*

Describe tu requerimiento, debes ingresar al menos 50 caracteres

Describe su requerimiento

¿Quieres saber todo lo que puedes hacer en nuestro Formulario de Contacto? [CONOCER MÁS](#)

Cuéntanos por qué nos contactas

Requerimiento

**NUEVO
REQUERIMIENTO**

REQUERIMIENTO
INGRESADO

Tipo de producto cliente

Vida y Salud

Motivo del contacto cliente

Pagos

Detalle del contacto cliente

Estado Mandato

Cuéntanos en qué podemos ayudarte*

[Redacted text area]

¿Necesitas adjuntar archivos?

Habilitar envío de archivos

Desplaza a la derecha para habilitar la opción de adjuntar archivo

ENVIAR FORMULARIO

Vida y Salud

Motivo del contacto cliente

Pagos

Detalle del contacto cliente

Estado Mandato

Cuéntanos en qué podemos ayudarte*

[Redacted text area]

54/1000

Sube los documentos que te ayuden en tu consulta

El tamaño máximo de cada archivo es de 10MB. Puedes adjuntar un máximo de 5 archivos. Puedes subirlos en los siguientes formatos: .jpg, .jpeg, .png y .pdf.

Puedes **arrastrar tus archivos** aquí o

ADJUNTAR ARCHIVO

El tamaño máximo de cada archivo es de 10MB. Máximo 5 archivos para adjuntar. Puedes subirlos en los siguientes formatos: .jpg, .jpeg, .png y .pdf.

Adjunta el comprobante de activación del mandato

ENVIAR FORMULARIO

Envía el formulario



En caso de consultas puede comunicarse con nuestro Contact Center llamando al 600 411 1000 en los siguientes horarios de atención.

- Lunes a jueves de 9:00 a 18:00 hrs
- Viernes de 9:00 a 15:45 hrs

También puedes contactarnos a través del formulario <https://seguros.sura.cl/contacto/formulario>