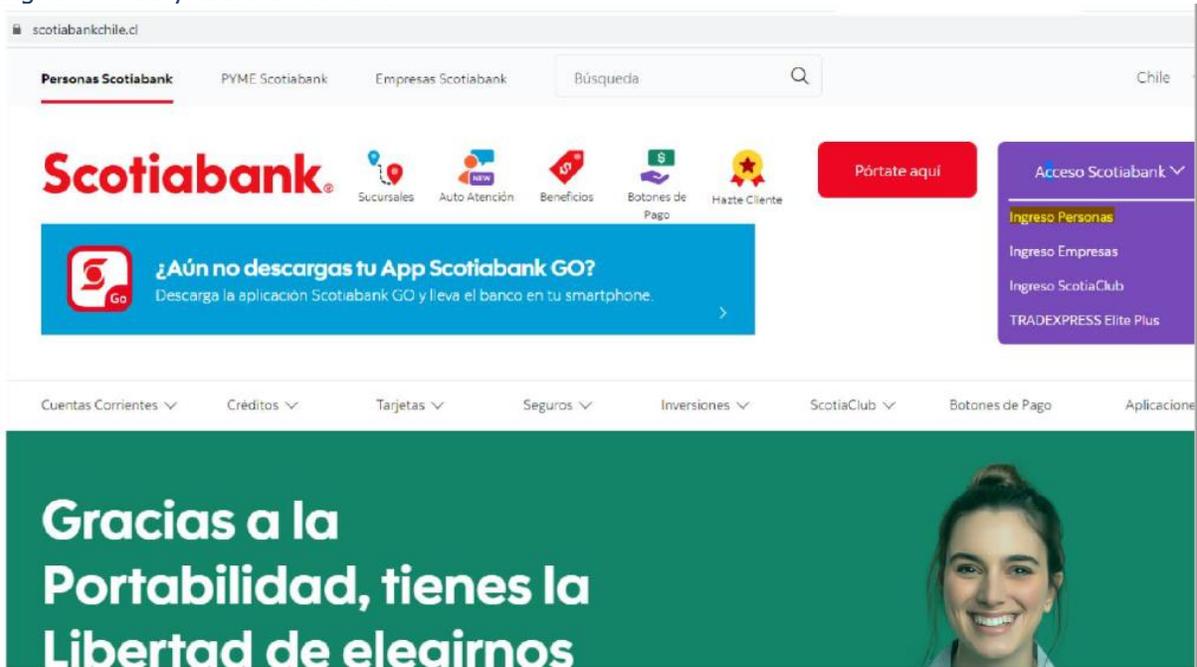


Instructivo de activación de Pago Automático de Cuenta Corriente (PAC)

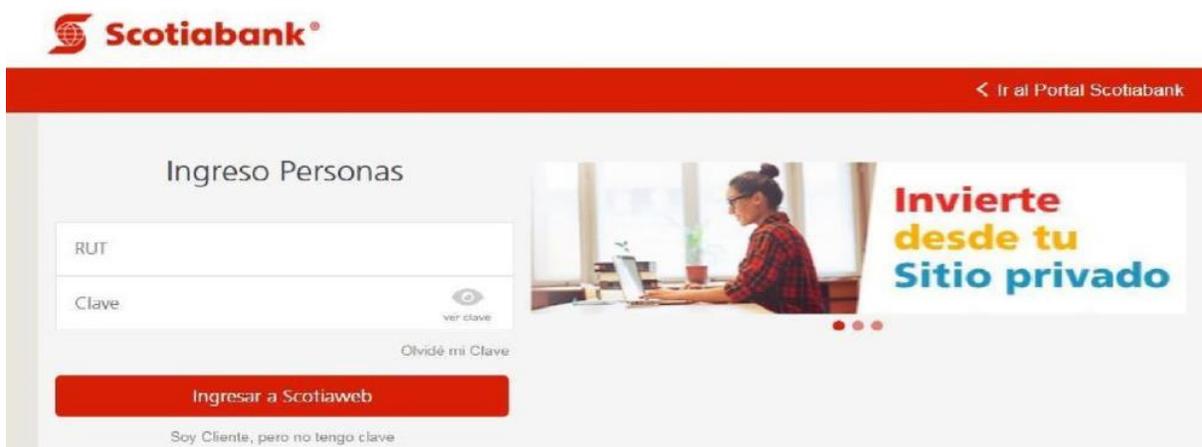
Estimado(a) Cliente:

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.SCOTIABANKCHILE.CL y selecciona **"Acceso Scotiabank"**, posteriormente ingresa tú Rut y Clave de acceso.



The screenshot shows the Scotiabank Chile website homepage. At the top, there is a navigation bar with 'Personas Scotiabank', 'PYME Scotiabank', and 'Empresas Scotiabank' tabs, a search bar, and a 'Chile' location indicator. Below this is the Scotiabank logo and several service icons: 'Sucursales', 'Auto Atención', 'Beneficios', 'Botones de Pago', and 'Hazte Cliente'. A red button labeled 'Pórtate aquí' is visible. On the right, a purple dropdown menu for 'Acceso Scotiabank' is open, showing options for 'Ingreso Personas', 'Ingreso Empresas', 'Ingreso ScotiaClub', and 'TRADEXPRESS Elite Plus'. A blue banner in the center asks '¿Aún no descargas tu App Scotiabank GO?' and prompts the user to download the app. At the bottom, a green banner features the text 'Gracias a la Portabilidad, tienes la Libertad de elegirnos' and a smiling woman's face.



2.- Debes seleccionar Opción **“Transferencias y pagos”**



3.- Posteriormente debes hacer click en **“pagos automáticos con C.corriente PAC”** y **“Administración PAC”**



4.- Seleccionar “Inscripción de mandatos”



5.- Posteriormente debes ingresar la siguiente información:

Datos de Inscripción

Rubro	Otros	Selecciona "OTROS"
Empresas	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Debes seleccionar "SEGUROS GENERALES SURAMERICANA"
Su identificador de servicio es el Rut MANDANTE		
Identificador del Servicio	154219560	(Sin punto ni guión) ! VER IDENTIFICADOR
Monto Máximo	\$94.000	Ingresar el monto equivalente a dos primas mensuales
Nro. Cuenta Corriente	Seleccione Cta.Cte	
E-Mail	xxxxxx@xxxx.cl	
Fecha Término Mandato:	31/07/2018	(dd/mm/aaaa) Selecciona fecha mínimo 1 año posterior a la fecha de ingreso.

Para finalizar haz click en "Agregar".

Agregar

Cancelar

Ejemplo: Si la prima mes indicada en la oferta y registrada en tu 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 Máximo (UF)" 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).

6.- La inscripción se encuentra finalizada y puedes descargar tu comprobante.

Descarga el comprobante en PDF ya que debe ser adjuntado en el formulario web

<https://seguros.sura.cl/contacto/formulario>

Nombre Empresa	Identificador del Servicio	Monto Máximo por Pago	Nº Cuenta Cargo	Estado Servicio	Fecha Modificación	Fecha Término	Mandato
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	154219560	\$3	723762809	Ingresado	30-10-2017	31-07-2018	Ver



Comprobante de Inscripción de Mandato via WEB

Datos de Cuenta

Nombre:	RIQUELME/IVUSIC/YASNA/NATHALIE	
RUT:	12.466.029-7	
Cuenta Corriente:	723762809	
Empresa:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	
Identificador:	154219560	
Monto máximo:	\$ 3	
Fecha:	30/10/2017	
Hora:	14:05:00	



7.- Ingrese al formulario web <https://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

Nombre* Apellido*

Ingrese tus nombres Ingrese tu apellido

Email* Celular*

Ingrese tu email Ingrese tu celular

Ingrese Nombres, Apellidos, email y celular

Cuántanos por qué nos contactas

Requerimiento

NUEVO REQUERIMIENTO REQUERIMIENTO INGRESADO

Selecciones el tipo de producto

Tipo de producto cliente

Vida y Salud

Motivo del contacto cliente

Pagos

En "motivo del contacto cliente" selecciona "Pagos"

Detalle del contacto cliente

Estado Mandato

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

Cuántanos en qué podemos ayudarte*

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 MAS](#)

Cuántanos 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

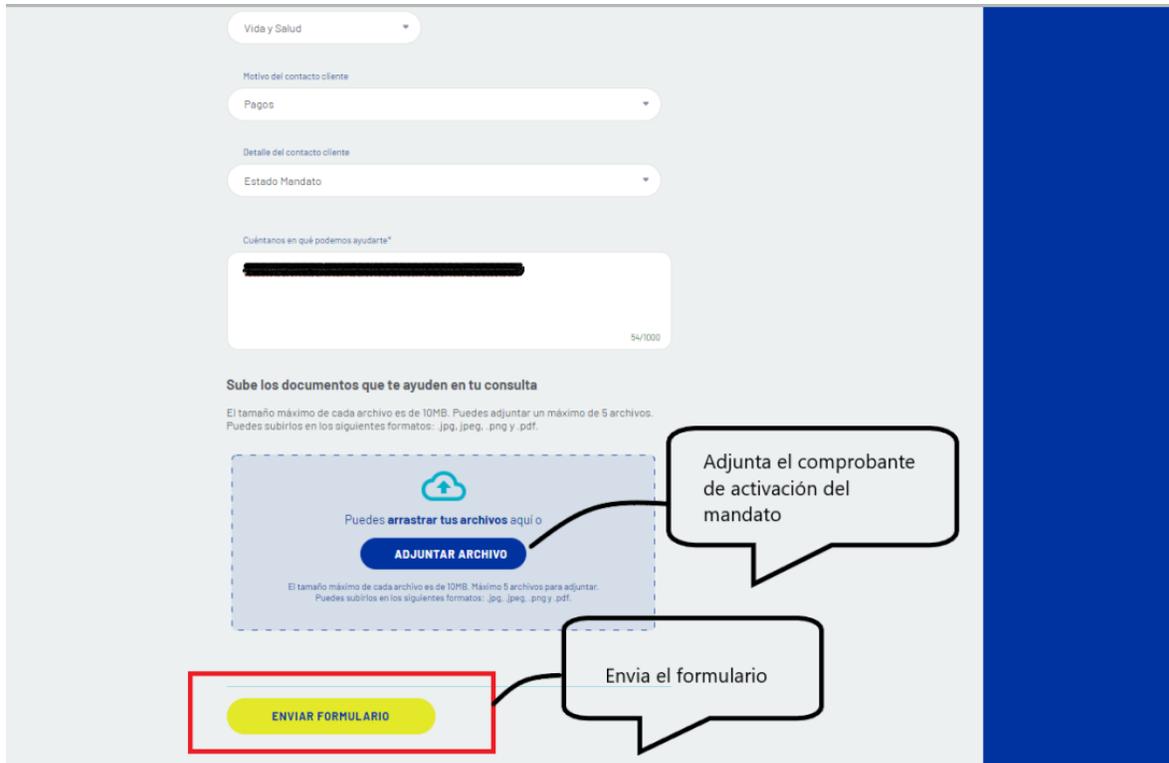
Cuántanos en qué podemos ayudarte*

¿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

Cuántanos en qué podemos ayudarte*

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.

ENVIAR FORMULARIO

Adjunta el comprobante de activación del mandato

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>