

Instructivo de activación de Pago Automático de Tarjeta de crédito (PAT)

Estimado(a) Cliente:

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

- 1) Ingresa <https://bancochile.cl/> e ingresa tu Rut y clave de acceso



- 2) Haz Click en **“TRANSFERENCIAS Y PAGOS”** y posteriormente haz click en **“PAGO DE CUENTAS Y SERVICIOS”**



3) Opción “PAGO DE CUENTAS Y SERVICIOS” seleccionar opción “CONTRATAR”



4) Una vez en “PAGO AUTOMATICO DE CUENTAS CON TARJETA DE CREDITO” debes seleccionar “AGREGAR CUENTA NUEVA”.

Pago Tarjeta Nacional

Pago Tarjeta Internacional

Pago Automático con Tarjeta (PAT)

Pago Automático de Cuentas con Tarjeta de Crédito

La siguiente tabla es un listado de los Pagos Automáticos de Cuentas con Tarjetas de Crédito (PAT). Los PatPass contratados pueden ser modificados, eliminados o detenidos, de acuerdo a lo indicado por el comercio.



Cuentas Inscritas

Agregar Cuenta Nueva

Historico de Pagos

Consulta de Movimientos

Cerrar Sesión

Pago Automático de Cuentas con Tarjetas de Credito

El siguiente es un listado de los Pagos Automáticos de Cuentas con Tarjetas de Crédito. Los PatPass contratados pueden ser modificados, eliminados o detenidos, de acuerdo a lo indicado por el comercio

Agregar Nueva Cuenta

Condiciones Generales | Ayuda | Exportar a PDF | Exportar a Excel

Cuentas Inscritas

Id Servicio:

Tarjeta:

Estado:

Empresa:

Buscar

Nombre	ID Servicio	Empresa	Ultimo Pago Realizado	Proximo Pago	Estado	Tipo Tarjeta	Nº Tarjeta
Sin Registros							

Primera Anterior Siguiente Final

5) En “PAGO AUTOMATICO DE CUENTAS CON TARJETA DE CREDITO” debes completar la siguiente información:

5.1.-Informacion del Cliente:



Cuentas Inscritas

Agregar Cuenta Nueva

Historico de Pagos

Consulta de Movimientos

Cerrar Sesión

Pago Automático de Cuentas con Tarjetas de Crédito (PatPass)

Agregar nueva cuenta

1. Ingreso de datos 2. Confirmación Comprobante

Información del Cliente

Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Ingresa tú Nombre, Apellido Paterno y Materno

5.2.-Informacion del Servicio

Información del Servicio

Quiero Suscribir un Servicio de:

Nombre de la Empresa:

ID Servicio: Ejemplo de ID Servicio:

Callouts:

- Selecciona en " Quiero Suscribir un Servicio de dentro de" la palabra "SEGUROS"
- Selecciona en "Nombre de la Empresa" opción SEGUROS SURA".
- Ingresa RUT (sin puntos ni guion) incluyendo dígito verificador del Asegurado (titular del seguro)

5.3.-Información de Pago

Información de Pago

Numero de Tarjeta:

¿Desea agregar monto máximo a pagar? Si No

Guardar esta PatPass como: Elige un nombre fácil de recordar para tus pagos.

Callouts:

- Selecciona en "Desea agregar monto máximo a pagar" Opción NO.
- Ingresa un nombre para registrar tú seguro.

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 tu 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).

5.4.-Datos de Contacto

Datos del Contacto

Será notificado, sólo en caso de excepción en su pago automático de cuentas (PatPass)

Email: Deseo Notificación via Email

Teléfono Celular:

Teléfono Fijo:

Dirección:

Ciudad:


Callouts:

- Ingresa tus datos (*) Opcional
- Para finalizar presiona "Continuar".

- 6) Una vez ingresada la información anterior debes hacer click en "SUSCRIBIR".

Pago Automático de Cuentas con Tarjetas de Crédito (PatPass)

Agregar nueva cuenta

1. Ingreso de datos | **2. Confirmación** |  Comprobante

[Condiciones Generales](#)

Información de Pago

Este pago se guardará como:	SEGURO
Servicio:	SEGUROS
Empresa:	SEGUROS SURA
ID Servicio:	154219560
Tarjeta de Pago:	VISA
Monto Máximo a Pagar:	\$56.000
Inicio PatPass Tarjeta:	18/10/2017
Email:	
Teléfono celular:	

Declaro que he leído y acepto las condiciones generales de esta operación.

[Volver](#)



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

Pago Automático de Cuentas con Tarjetas de Crédito (PatPass)

Agregar nueva cuenta

1. Ingreso de datos | 2. Confirmación |  **Comprobante**

[Condiciones Generales](#) |  **Exportar a PDF** |  Exportar a Excel

Información de Pago

Este pago se guardó como:	SEGUROS
Servicio:	SEGUROS
Empresa:	SEGUROS SURA
ID Servicio:	154219560
Tarjeta de Pago:	VISA
Monto Máximo a Pagar:	\$56.000
Inicio PatPass Tarjeta:	18/10/2017
Email:	xxxxxx@xxxx.cl (Notificación Email Activada)
Teléfono celular:	

[Volver a Lista](#)

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

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

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

Formulario de contacto

Ingresa tus datos para que podamos ayudarte a resolver. Indique si es cliente o corredor

¿Eres cliente o corredor?

CLIENTE CORREDOR

Rut cliente*

Ingresa su RUT

Debes ingresar tus datos de contacto

Nombre*

Ingresa tus nombres

Apellidos*

Ingresa tu apellidos

Email*

Ingresa tu email

Celular*

Ingresa tu celular

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*

Describe tu requerimiento, debes ingresar al menos 50 caracteres

Describe tu requerimiento

Seleccione nuevo requerimiento

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


Ingresa su RUT

Ingresa Nombres, Apellidos, email y celular

Seleccione el tipo de producto

En "motivo del contacto cliente" seleccion "Pagos"

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

Cuántanos en qué podemos ayudarte*

94/1000

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

Envía el formulario

ENVIAR 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>