

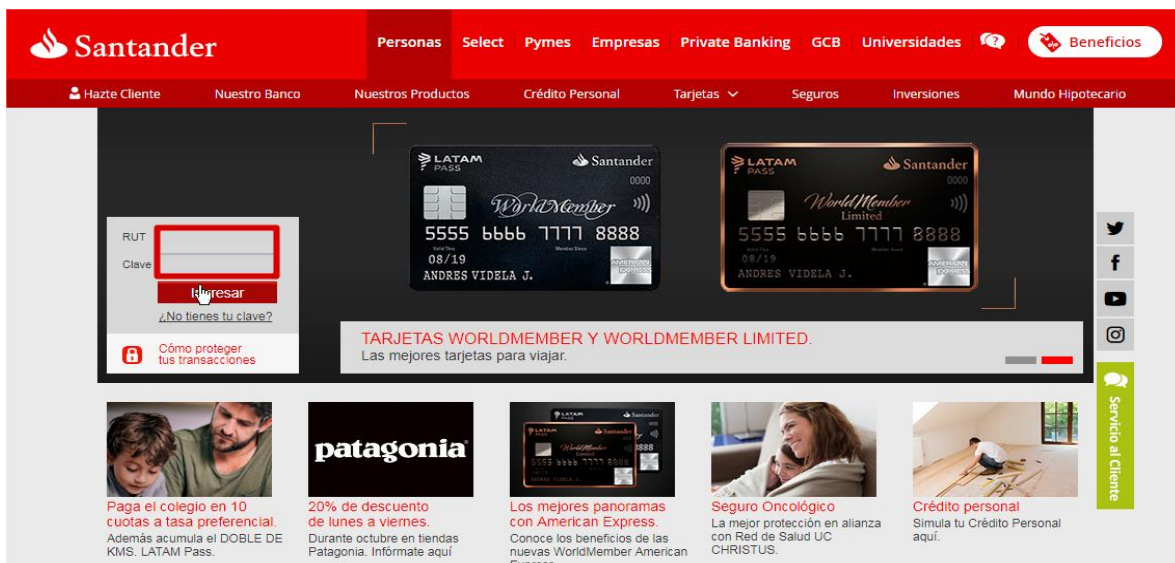
Instructivo de activación de Pago Automático Tarjeta de Crédito (PAT)

Estimado(a) Cliente:

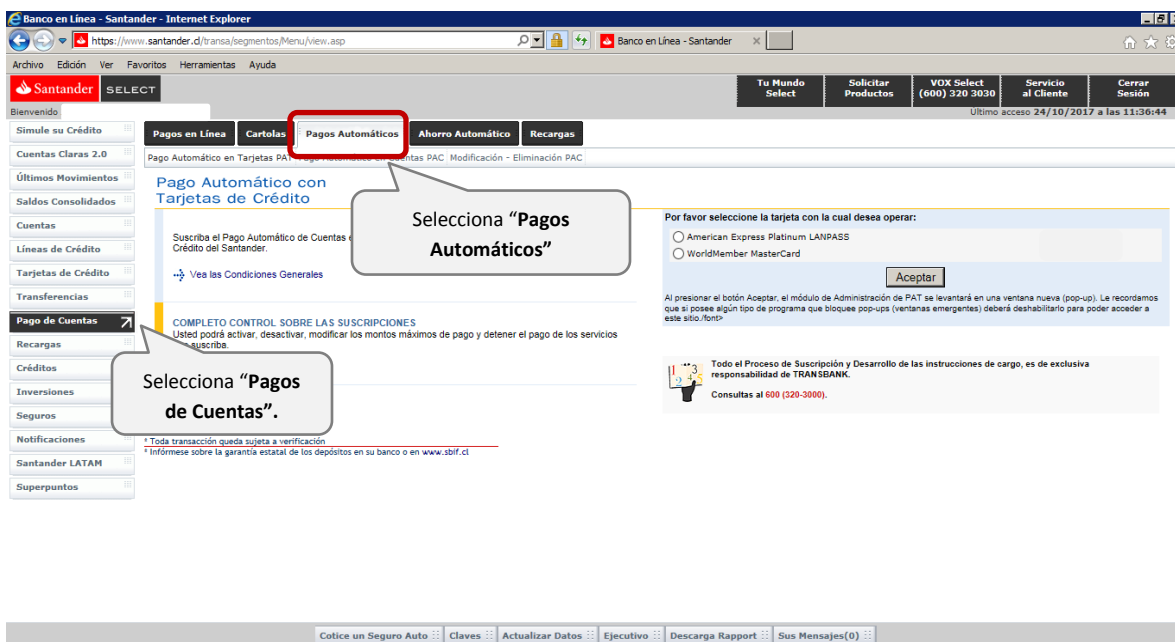
Para activar el servicio de pago automático de Tarjetas de Crédito (PAT) para tu seguro contratado con nosotros, lo puedes realizar siguiendo este instructivo.

En caso de problema con la activación del PAT en la página de tu banco, al final de este instructivo se encuentra un formulario, el que puedes completar y enviar firmado en JPG o PDF a pat@segurossura.cl y pagoautomatico@segurossura.cl.

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



2.- Haz Click en “Pagos de Cuentas” y posteriormente haz click en “Pagos Automáticos”.



3.- Debes seleccionar “Número de tarjeta” que deseas que se realice el cargo y presionar “Aceptar”.

Selección de tarjeta para el pago automático:

- American Express Platinum LANPASS
- WorldMember MasterCard

Al presionar el botón Aceptar, el módulo de pagos automáticos se actualizará con la nueva (pop-up). Le recordamos que si posee algún tipo de programa que bloquee pop-ups (ventanas emergentes) deberá deshabilitarlo para poder acceder a este sitio. ¡Importante!

Presiona "Aceptar"

Selecciona N° Tarjeta para que se realice el cargo.

4.- Una vez en “Pago automático de cuentas con tarjeta de crédito” debes seleccionar “Agregar Cuenta Nueva”

PatPass by webpay

Menú: [Cuentas Inscritas](#) | [Agregar Cuenta Nueva](#) | [Historico de Pagos](#) | [Consulta de Movimientos](#) | [Consulta Pagos Suspendidos](#) | [Cerrar Sesión](#)

Pago Automático de Cuentas con Tarjetas de Crédito

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:

Nombre	ID Servicio	Empresa	Último Pago Realizado	Proximo Pago	Estado	Tipo Tarjeta	N° Tarjeta
SEQUIBO	1349979-5	SURA	SIN INFORMACIÓN		Informado	MASTERCARD	*****2558

Primera Anterior 1 Siguiete Final

5.- En "Pago automático de cuentas con tarjeta de crédito" debes completar la siguiente información:

5.1.- Información del Cliente:

PatPass by webcopy

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 tu **Nombre, Apellido Paterno y Materno**

5.2.- Información del Servicio:

Información del Servicio

Quiero Suscribir un Servicio de: **SEGUROS** [Buscar por empresa](#)

Nombre de la Empresa: **SEGUROS SURA**

ID Servicio: **11421000**
Ejemplo de ID Servicio: _____

Ingresa **RUT** (sin puntos ni guion) incluyendo digito verificador del **Asegurado** (titular del seguro)

Selecciona en "Nombre de la Empresa" opción "SEGUROS SURA"

Selecciona en "Quiero Suscribir un Servicio de dentro de" la palabra "SEGUROS"

5.3.- Información de Pago:

Información de Pago

Numero de Tarjeta: _____

Desea agregar monto maximo a pagar? Si No

Guardar este PatPass como: **SEGUROS** [Elija un nombre fácil de](#)

Ingresa un nombre para registrar tu seguro.

Selecciona en "Desea agregar monto máximo a pagar" Opción NO.

IMPORTANTE:

- (1) Sólo será cobrado el equivalente a una prima mensual cada mes. Revisa periódicamente que se esté ejecutando el descuento por el 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 tu persona, necesitaras además actualizar este mandato, en ese caso comunícate con nosotros para orientarte en como realizar el cambio de mandato (600 411 1000, desde celular *7000).

5.4.- Datos del Contacto:

Datos del Contacto

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

Email: xxxxxxxx@xxxx.cl Deseo Notificación via Email

Teléfono Celular: _____

Teléfono Fijo: _____

Dirección: _____

Ciudad: Seleccione: _____

Continuar

Ingresa tus datos (*) Opcional

Para finalizar presiona "Continuar".

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

Pago Automático de Cuentas con Tarjetas de Crédito (PatPass)

Resumen de pago automático

Información del PatPass

Rut: [Redacted]
Nombre: [Redacted]
Apellido Paterno: [Redacted]
Apellido Materno: [Redacted]
Código de Empresa: [Redacted]
Tipo Instrucción: Mandato Electrónico
Origen Emisor: [Redacted]
Canal: Web Cliente
Término del Contrato: [Redacted]
Estado: Informado
Servicio: SEGUROS DE VIDA
Empresa: SURA
ID Servicio: [Redacted]
Inicio PatPass Tarjeta: [Redacted]
Primer Pago: [Redacted]
Cargo a la Tarjeta: [Redacted]
Monto Tope/Fijo: \$35.000
Nombre Asignado: SEGURO
Email: [Redacted]
Teléfono Celular: [Redacted]
Teléfono Fijo: [Redacted]
Dirección: [Redacted]
Ciudad: SANTIAGO

Exportar a PDF

Descarga el comprobante en PDF y envíalo por email a: pat@segurossura.cl y pagoautomatico@segurossura.cl señalando en el asunto ACTIVACION MANDATO RUT PAGADOR XXXXXX-X correspondiente al seguro.

En caso de consultas puede comunicarse con nuestro Contact Center llamando al 600 411 1000 o desde celulares al *7000 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 por e-mail a: servicioclientes@segurossura.cl

MANDATO AUTORIZACION DE CARGO AUTOMÁTICO

SEGUROS



MANDATO PARA AUTORIZACIÓN DE CARGO AUTOMÁTICO CON TARJETA DE CRÉDITO (PAT)

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Form fields for Folio N° (Uso Compañía), Fecha de recepción (Uso Compañía), and N° Mandato (Uso Compañía)

ASEGURADO

Name and R.U.T. field for the insured person

MANDANTE (Titular de la tarjeta de crédito)

Name, R.U.T., Email, and Phone/Cellar fields for the cardholder

INFORMACIÓN TARJETA DE CRÉDITO

Form fields for card type (VISA, Mastercard, Diners, American Express, Magna, Otra), card number, expiration date, and payment limit options

CLÁUSULA S PAGO AUTOMÁTICO CON TARJETA DE CRÉDITO

Por el presente instrumento autorizo expresamente a Transbank S.A. a cargar en mi Tarjeta de Crédito antes individualizada, o en cualquiera que la sustituya o reemplace, el valor de las prima(s) correspondiente(s) a la(s) póliza(s) de seguro por mí contratada(s) con Seguros Generales Suramericana S.A., (la empresa) y las variaciones que en ellas haya lugar a consecuencia de incrementos y/o disminuciones acordadas, respecto del (los) monto(s) asegurado(s) u otro(s) aspecto(s) que produzca(n) igual efecto. Asimismo, este instrumento respaldará cualquier otra suma y/o valor asociado que adeude a la empresa en virtud de la(s) póliza(s) contratada(s) o renovada(s) con ella, como así también los impuestos derivados de estas operaciones.

El presente mandato afecta al conjunto de pólizas y renovaciones celebradas con Seguros Generales Suramericana S.A., durante la vigencia de ésta, y autoriza a que las primas de dichas pólizas se paguen mediante la modalidad de PAT, es decir, Autorización de Descuento en Tarjeta de Crédito. El monto de la prima, su forma y modalidad de pago, se encuentran insertos en las condiciones particulares de cada póliza.

El presente mandato tiene vigencia indefinida, aunque podrá ser revocado por el mandante, por escrito.

Conviene en que Seguros Generales Suramericana S.A. envíará a Transbank S.A., periódicamente la información de cobro correspondiente, liberando de toda responsabilidad a Transbank S.A. si ello no ocurriera. El pago deberá hacerse en las fechas que Seguros Generales Suramericana S.A. estipule y a favor de ella. Sin perjuicio de lo anterior, si por cualquier causa, Transbank S.A. no pudiera efectuar el cargo, lo autorizo para realizar dicho cargo después de la fecha indicada.

El servicio entregado por Seguros Generales Suramericana S.A., será de su única y exclusiva responsabilidad, liberando a Transbank S.A., de cualquier obligación al respecto. La presente autorización se entenderá, para todos los efectos legales, dada el mismo día en que se lleva a efecto el cargo en la tarjeta de crédito.

Asimismo, para las autorizaciones que se han otorgado en forma indefinida, se entenderán renovadas mes a mes, en tanto no se revoque por escrito.

El presente mandato expirará automáticamente en el caso de término de contrato de Transbank S.A., con Seguros Generales Suramericana S.A.

En consideración a este servicio conviene, además que si cualquiera de las cuotas mensuales no fuese pagada por cualquier causa, Transbank S.A., no tendrá responsabilidad alguna, aunque de dicho no pago pueda resultar algún perjuicio para el tarjetado o para Seguros Generales Suramericana S.A.

Seguros Generales Suramericana S.A., podrá cobrar por otros medios, con los respectivos recargos por gastos de cobranza e intereses por mora, en caso que el cargo no se realice por cualquier motivo que no compete a Seguros Generales Suramericana S.A. (bloqueo, renovación de convenio, etc.) sobre la tarjeta de crédito arriba individualizada.

El presente mandato comenzará a regir dentro de los 5 días hábiles siguientes de su recepción por parte de la compañía.

* CONCIENDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES SEÑALADAS Fecha Firma Mandante

POR FAVOR ENVIAR ESTE DOCUMENTO FIRMADO, COMO PDF O JPG A PAT@SEGUROSSURA.CL