

**INFORMACIÓN ASEGURADOS FALLECIDOS METLIFE CHILE SEGUROS GENERALES S.A.****Proceso 2019**

| PATERNO | MATERNO | NOMBRES | RUT        | PÓLIZA | COBERTURA         |
|---------|---------|---------|------------|--------|-------------------|
| BRAVO   | TELLO   | MARCELO | 18629073-9 | 6558   | MUERTE ACCIDENTAL |

**Proceso 2018**

| PATERNO | MATERNO   | NOMBRES | RUT       | PÓLIZA | COBERTURA         |
|---------|-----------|---------|-----------|--------|-------------------|
| HERRERA | CONTRERAS | HERNÁN  | 8028516-7 | 7358   | MUERTE ACCIDENTAL |

**Proceso 2016**

| PATERNO    | MATERNO  | NOMBRES  | RUT        | PÓLIZA | COBERTURA         |
|------------|----------|----------|------------|--------|-------------------|
| BETANCOURT | GONZÁLEZ | LEONARDO | 15638774-6 | 46     | MUERTE ACCIDENTAL |

**PROCEDIMIENTO DE CONSULTA BENEFICIARIOS DE ASEGURADOS FALLECIDOS  
(NORMA DE CARÁCTER GENERAL N°387)**

¿CÓMO PUEDO SABER SI SOY BENEFICIARIO DE UN ASEGURADO FALLECIDO QUE APARECE EN LA LISTA PUBLICADA EN EL DIARIO ELECTRÓNICO EL MOSTRADOR Y EN EL SITIO WEB DE METLIFE? PARA VERIFICAR SI USTED ES BENEFICIARIO DE LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL DE ALGUNA DE LAS PÓLIZAS QUE MANTENÍA EL ASEGURADO INFORMADO EN EL LISTADO PUBLICADO EN EL DIARIO ELECTRÓNICO EL MOSTRADOR Y SITIO WEB DE METLIFE (WWW.METLIFE.CL), DEBERÁ ENVIAR UN CORREO ELECTRÓNICO A LA CASILLA CONSULTABENEFICIARIOS@METLIFE.CL, INDICANDO SU NOMBRE COMPLETO, DIRECCIÓN PARTICULAR, E-MAIL Y TELÉFONO CELULAR DE CONTACTO, Y ADJUNTAR COPIA, POR AMBOS LADOS, DE SU CÉDULA DE IDENTIDAD. ADEMÁS, DEBERÁ SEÑALAR EL NOMBRE COMPLETO Y NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL ASEGURADO FALLECIDO QUE APARECE EN EL LISTADO.

TAMBIÉN PODRÁ REALIZAR ESTA CONSULTA PROPORCIONANDO LA DOCUMENTACIÓN SEÑALADA EN EL PÁRRAFO PRECEDENTE EN CUALQUIERA DE NUESTRAS SUCURSALES A LO LARGO DE PAÍS. POSTERIORMENTE, SERÁ CONTACTADO POR LA COMPAÑÍA PARA INFORMARLE SI USTED TIENE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO DE ALGUNA DE LAS PÓLIZAS DEL ASEGURADO FALLECIDO, INDICÁNDOLE LOS PASOS A SEGUIR PARA SOLICITAR EL BENEFICIO ASOCIADO AL SEGURO, EN CASO QUE ELLO FUERA PROCEDENTE.

FRENTE A CUALQUIER CONSULTA EN RELACIÓN CON ESTE PROCEDIMIENTO, CONTÁCTENOS AL TELÉFONO **600 390 3000**.