

## **Paso a Paso** **Reembolso Web.**

Aprende a reembolsar tus gastos médicos en el portal de Clientes Online.



# Reembolso Web



Buscar

Servicio al cliente: 

**chilena**  
CONSOLIDADA  
Miembro de  Zurich Insurance Group

Personas Empresas Ahorro e Inversión Accesos Online Conócenos **Acceso Cliente** Pago en Línea Contactar

Primero, debes ingresar a [www.chilena.cl](http://www.chilena.cl)

Luego, haz clic en: "Acceso Cliente"

... sumamos aún más valor al valor estar seguro

Bienvenidos clientes de EuroAm de Seguros de Vida Individual, Colectivos y Fondos Mutuos.



**chilena**  
CONSOLIDADA  
Miembro de  Zurich Insurance Group

Personas Empresas Ahorro e Inversión Accesos Online Conócenos **Acceso Cliente** Pago en Línea Contacto Blog

## Acceso Cliente

NUEVO PORTAL DE CLIENTES

- Beneficiarios
- Denuncia de siniestros
- Solicitud de certificados
- Retiro de capital
- Transferencia de fondos
- Estado de Pago

UNA SUCURSAL QUE SE MUEVE

Al momento de ingresar por primera vez debes cambiar tu clave personal, la cual debe ser de al menos 8 caracteres y máximo 20, debe contener una mayúscula y un número, debe comenzar con una letra y no usar dos caracteres iguales seguidos.

Lo más fácil era hacerlo simple, conoce esta nueva experiencia donde podrás hacer todas las operaciones de tus productos de forma rápida y simple.

**Cientes Online**

**INGRESAR**

# Reembolso Web

**CHILENA** CONSOLIDADA  
Miembro de  Zurich Insurance Group

MI resumen Mis casos **Mis productos** Cotizador Pagar en línea Te ayudamos

Hola Franklin Desconectarme 

## Mis productos

**Seguro colectivo**  
Vida  
Póliza A-2727272727 Vigencia 01-10-2018 hasta 31-12-2020

**Contratante**  
CORP DEL COBRE

**Seguro colectivo**  
Dental/Salud  
Póliza A-27272727 Vigencia 01-01-2018 hasta 31-12-2019

**Contratante**  
CORP DEL COBRE

### Accesos destacados

 **PAGAR:**  
Realiza tus pagos en línea

 **MIS CASOS**  
Chequea el estado de tus denuncias

 **DENUNCIA DE SINIESTROS**  
Ingresa aquí tus siniestros

 **¿Consultas o sugerencias?**  
Envíanos tu consulta

Aprende más sobre...

**CHILENA** CONSOLIDADA  
Miembro de  Zurich Insurance Group

MI resumen Mis casos Mis productos Cotizador Pagar en línea Te ayudamos

Hola Patricia Desconectarme 

Mis productos > Seguros complementarios

## TEMPORAL RENOVABLE COLECTIVO

Póliza vigencia hasta 31 de Octubre de 2019

Valores referencia UF: \$27.453,32 Dólar: \$676,13

Mi póliza | Mis beneficios | Informar un caso

### Mi resumen

Medio de pago de reembolsos médicos Depósito en cuenta

Empresa contratante

Plan contratado Vida  
 Plan de salud

### Realizar reembolso en línea

Realiza tus reembolsos del seguro complementario de tu empresa en línea.

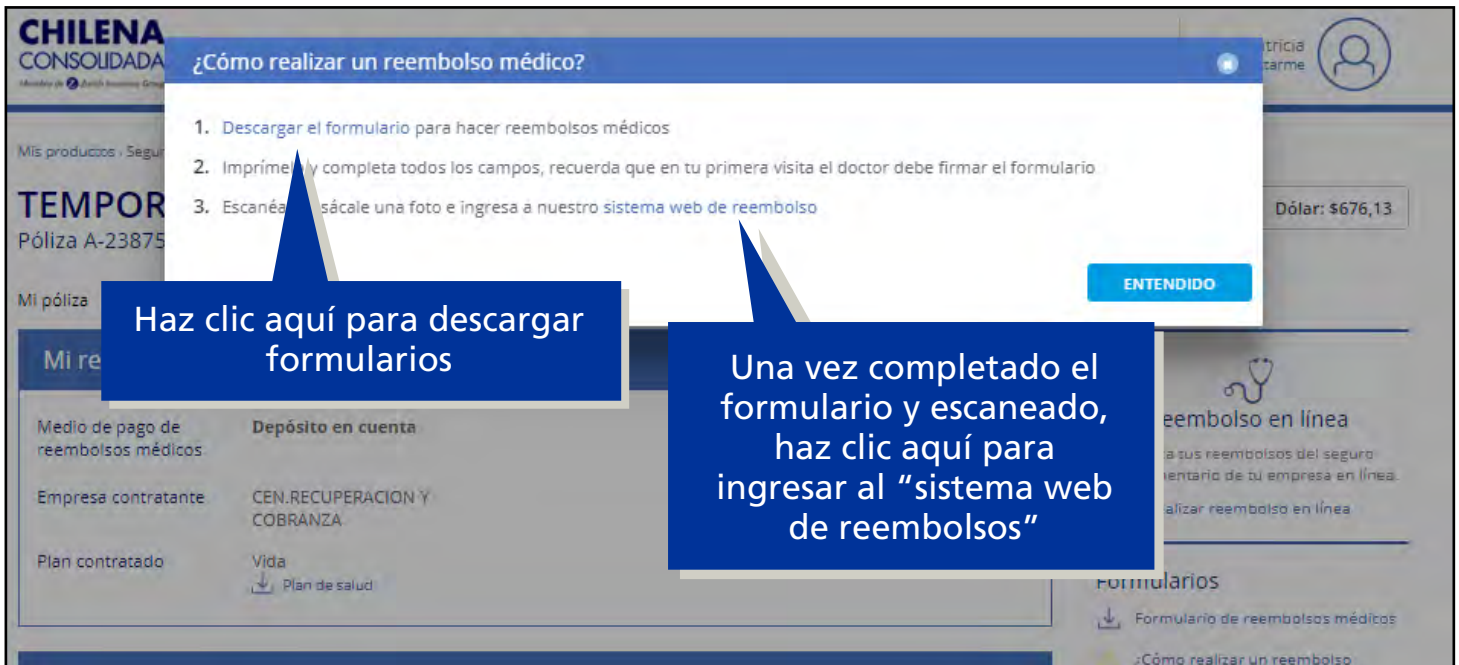
Realizar reembolso en línea

### Formularios

 Formulario de reembolsos médicos

 ¿Cómo realizar un reembolso médico?

# Reembolso Web



**CHILENA CONSOLIDADA** ¿Cómo realizar un reembolso médico?

1. Descargar el formulario para hacer reembolsos médicos
2. Imprimir y completa todos los campos, recuerda que en tu primera visita el doctor debe firmar el formulario
3. Escanéalo y sácale una foto e ingresa a nuestro sistema web de reembolso

**ENTENDIDO**

**Haz clic aquí para descargar formularios**

**Una vez completado el formulario y escaneado, haz clic aquí para ingresar al "sistema web de reembolsos"**

Medio de pago de reembolsos médicos: Depósito en cuenta

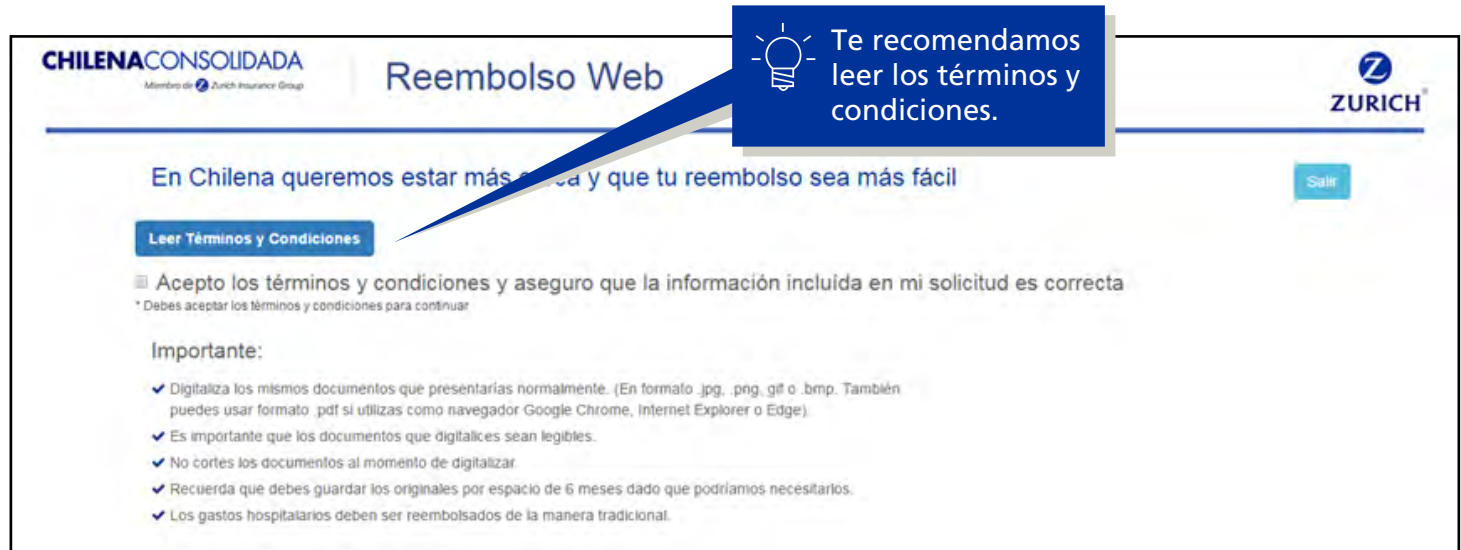
Empresa contratante: CEN.RECUPERACION Y COBRANZA


Plan contratado: Vida  
↓ Plan de salud

Formularios  
↓ Formulario de reembolsos médicos

¿Cómo realizar un reembolso?

# Reembolso Web



**CHILENA CONSOLIDADA** Miembro de Zurich Insurance Group **Reembolso Web** 

En Chilena queremos estar más cerca de ti y que tu reembolso sea más fácil

[Leer Términos y Condiciones](#)

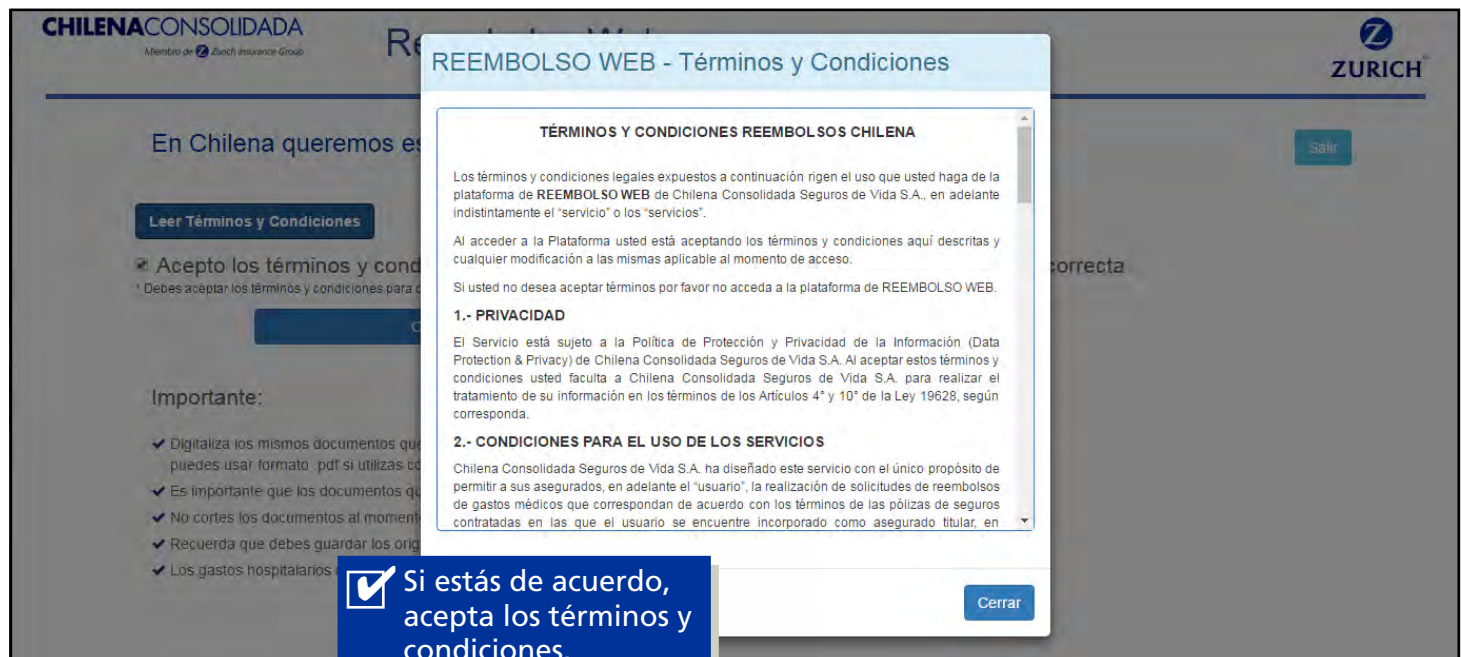
Acepto los términos y condiciones y aseguro que la información incluida en mi solicitud es correcta  
\* Debes aceptar los términos y condiciones para continuar


**Importante:**

- ✓ Digitaliza los mismos documentos que presentarías normalmente. (En formato .jpg, .png, .gif o .bmp. También puedes usar formato .pdf si utilizas como navegador Google Chrome, Internet Explorer o Edge).
- ✓ Es importante que los documentos que digitalices sean legibles.
- ✓ No cortes los documentos al momento de digitalizar.
- ✓ Recuerda que debes guardar los originales por espacio de 6 meses dado que podríamos necesitarlos.
- ✓ Los gastos hospitalarios deben ser reembolsados de la manera tradicional.

[Salir](#)

**Te recomendamos leer los términos y condiciones.**



**CHILENA CONSOLIDADA** Miembro de Zurich Insurance Group **Reembolso Web** 

En Chilena queremos estar más cerca de ti y que tu reembolso sea más fácil

[Leer Términos y Condiciones](#)

Acepto los términos y condiciones y aseguro que la información incluida en mi solicitud es correcta  
\* Debes aceptar los términos y condiciones para continuar

**REEMBOLSO WEB - Términos y Condiciones**

**TÉRMINOS Y CONDICIONES REEMBOLSOS CHILENA**

Los términos y condiciones legales expuestos a continuación rigen el uso que usted haga de la plataforma de **REEMBOLSO WEB** de Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A., en adelante indistintamente el "servicio" o los "servicios".

Al acceder a la Plataforma usted está aceptando los términos y condiciones aquí descritas y cualquier modificación a las mismas aplicable al momento de acceso.

Si usted no desea aceptar términos por favor no acceda a la plataforma de REEMBOLSO WEB.

**1.- PRIVACIDAD**

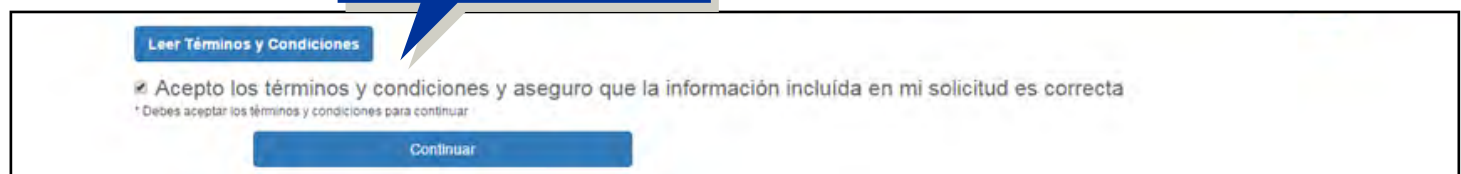
El Servicio está sujeto a la Política de Protección y Privacidad de la Información (Data Protection & Privacy) de Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A. Al aceptar estos términos y condiciones usted faculta a Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A. para realizar el tratamiento de su información en los términos de los Artículos 4° y 10° de la Ley 19628, según corresponda.


**2.- CONDICIONES PARA EL USO DE LOS SERVICIOS**

Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A. ha diseñado este servicio con el único propósito de permitir a sus asegurados, en adelante el "usuario", la realización de solicitudes de reembolsos de gastos médicos que correspondan de acuerdo con los términos de las pólizas de seguros contratadas en las que el usuario se encuentre incorporado como asegurado titular, en

[Cerrar](#)

Si estás de acuerdo, acepta los términos y condiciones.



**CHILENA CONSOLIDADA** Miembro de Zurich Insurance Group **Reembolso Web** 

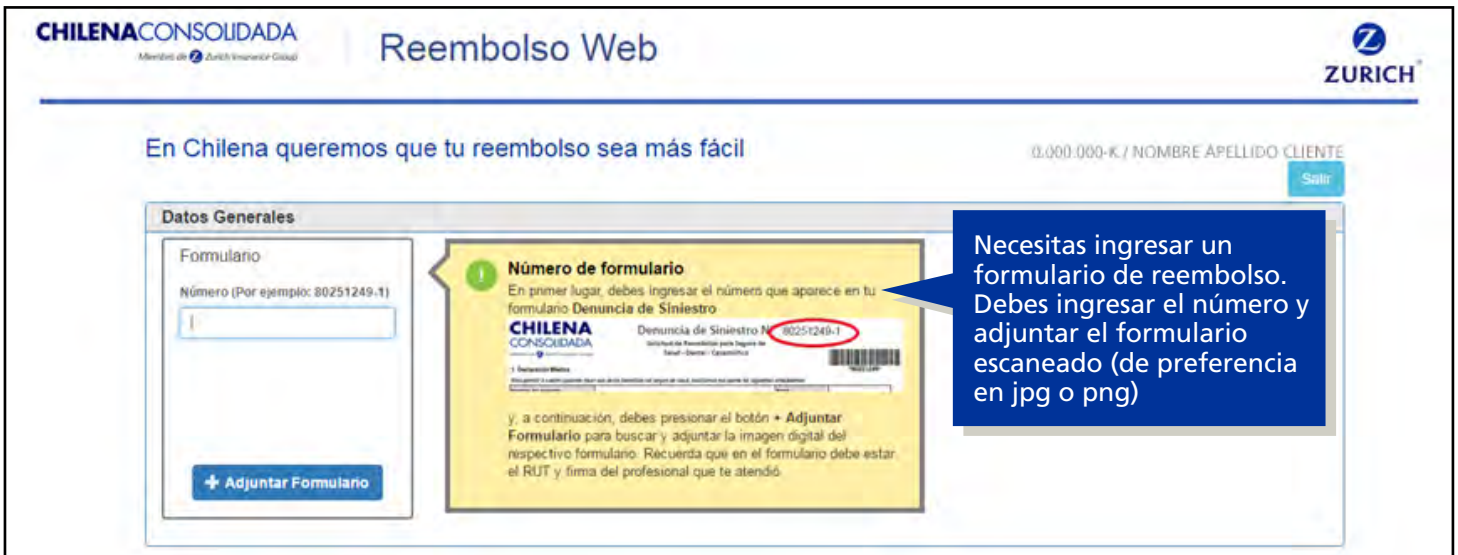
En Chilena queremos estar más cerca de ti y que tu reembolso sea más fácil

[Leer Términos y Condiciones](#)

Acepto los términos y condiciones y aseguro que la información incluida en mi solicitud es correcta  
\* Debes aceptar los términos y condiciones para continuar

[Continuar](#)

# Reembolso Web



**CHILENA CONSOLIDADA** | Reembolso Web | **ZURICH**

En Chilena queremos que tu reembolso sea más fácil

0.000.000-K / NOMBRE APELLIDO CLIENTE Salir

**Datos Generales**

Formulario  
Número (Por ejemplo: 80251249-1)

**Número de formulario**  
En primer lugar, debes ingresar el número que aparece en tu formulario **Denuncia de Siniestro**

**CHILENA CONSOLIDADA** Denuncia de Siniestro N° 80251249-1

y, a continuación, debes presionar el botón **Adjuntar Formulario** para buscar y adjuntar la imagen digital del respectivo formulario. Recuerda que en el formulario debe estar el RUT y firma del profesional que te atendió.

**Adjuntar Formulario**

**Necesitas ingresar un formulario de reembolso. Debes ingresar el número y adjuntar el formulario escaneado (de preferencia en jpg o png)**



**CHILENA CONSOLIDADA** | Reembolso Web | **ZURICH**

En Chilena queremos que tu reembolso sea más fácil

0.000.000-K / NOMBRE APELLIDO CLIENTE Salir

**Datos Generales**

Formulario Ayuda  
Número (Por ejemplo: 80251249-1)  
80251249-1

**Paciente**  
Selecciona el Paciente ...

**Previsión del Paciente**  
Selecciona la previsión del paciente ...

**Diagnóstico**  
Te quedan 5 caracteres.

¿El gasto fue originado por un accidente?  
 Sí  No

**Revisar archivo**

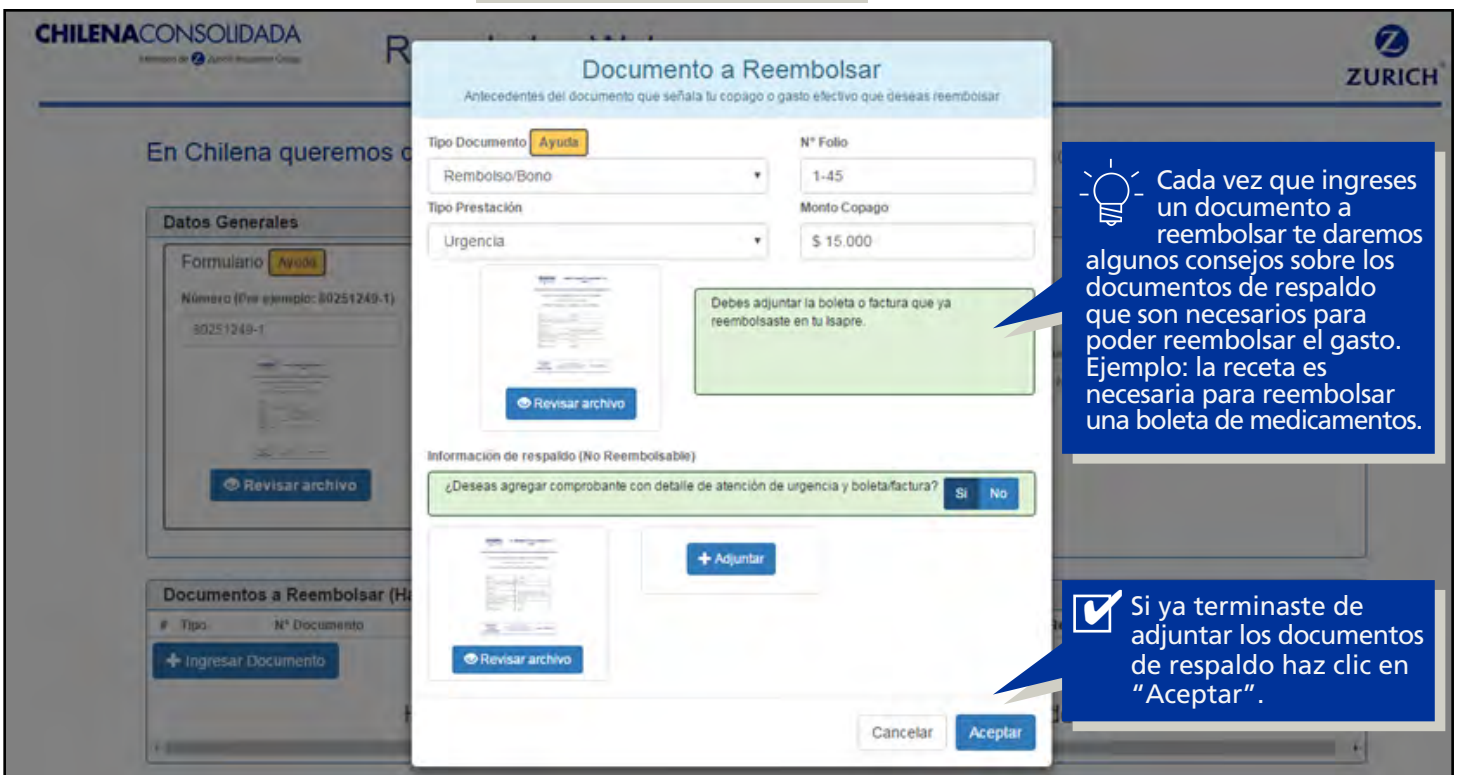
**Documentos a Reembolsar (Hasta 5 documentos)**

#	Tipo	N° Documento	Monto	Tipo Prestación	Revisar	Borrar
<b>+ Ingresar Documento</b>						

Has ingresado **0** documento(s), por un monto solicitado de **\$0**

**Luego debes ingresar los datos del paciente y el diagnóstico. Si es un accidente te pediremos más información. Una vez que hayas completado esta información podrás ingresar los Documentos a reembolsar (boleta, factura, reembolso, voucher etc).**

# Reembolso Web



# Reembolso Web

**Datos Generales**

Formulario **Ayuda**

Número (Por ejemplo: 80251249-1)  
80251249-1

Revisar archivo

Paciente: IRIS E. HUDOBRO GUZMAN

Previsión del Paciente: Fonasa

Diagnóstico: Pastura

¿El gasto fue originado por un accidente?  
 Sí  No

Te quedan 42 caracteres

Información del Accidente: accidente de tránsito

Te quedan 179 caracteres

**Documentos a Reembolsar (Hasta 5 documentos)**

#	Tipo	Revisar	Borrar
1	Rebolsos/Bono		

+ Ingresar Documento

Has ingresado **1** documento(s), por un monto solicitado de **\$15.000**

Enviar Solicitud

Puedes revisar o eliminar los documentos

Puedes reembolsar hasta 5 documentos contables (Bono, Boleta, Factura, etc).

Si terminaste de adjuntar los documentos haz clic en "Enviar Solicitud". Recuerda que si se trata de distintas personas o distintos diagnósticos debes ingresar otra solicitud con otro formulario de reembolso.

**Eliminar Documento**

¿Estás seguro que deseas eliminar el documento Rebolso/Bono N° 1-45?

**Enviar Solicitud**

¿Confirmas el envío de tu solicitud por \$ 15.000?



# Reembolso Web



**CHILENA CONSOLIDADA**  
Miembro de  Zurich Insurance Group

**Reembolso Web**

 **ZURICH**

Gracias por utilizar Reembolso Web de Chilena Consolidada [Salir](#)

**Tu reembolso ya ha sido enviado**  
El tiempo estimado para reembolsar tu solicitud es de 5 días hábiles

**Comprobate de Solicitud de Reembolso**

Fecha:	27-06-2016
N° solicitud de reembolso:	80251249-1
Diagnóstico:	FRACTURA
Paciente:	IRIS E. HUIDOBRO GUZMAN
Previsión del paciente:	FONASA
Monto solicitado:	\$15.000
Medio de pago:	CUENTA CORRIENTE - XXXXXX1736, BANCO ESTADO

[Enviar Comprobante](#) [Guardar Comprobante](#)

[Solicitar nuevo reembolso](#)

Descarga nuestra aplicación móvil para que estemos comunicados y a un clic de distancia

 Disponible en **App Store**  Disponible en **Google play**



¡Así de simple es  
realizar tu  
Reembolso Web!