



**SOLICITUD DE INCORPORACION  
SEGURO DESGRAVAMEN COLECTIVO CREDITOS HIPOTECARIOS**

Fecha Solicitud: 17-05-2023 22:08:29

**DATOS CONTRATANTE**

Nombre: Banco Santander Chile			Rut: 97.036.000-K
Domicilio: Bandera 140		Comuna: Santiago	Región: Metropolitana
Nombre: Banco Santander Chile	Rut: 97.036.000-K	Oficina: Santiago	Fono:

**DATOS ASEGURADO**

Nombre Completo Enrique Alejandro Cabo Osmer		Rut 6245248-K	
Tipo de Deudor titular		% Participación 100	
Dirección Particular JOSE ALCALDE DELANO 10200		Comuna/ Ciudad LO BARNECHEA / SANTIAGO	
Teléfono 222475427	Celular 998208001	Correo Electrónico ecabo@scarmen.cl	
Fecha Nacimiento 1960-08-17	Sexo masculino	Estado Civil Divorciado	Profesión/actividad INGENIERO COMERCIAL

**BENEFICIARIO**

Nombre: Banco Santander Chile	Rut: 97.036.000-K
-------------------------------	-------------------

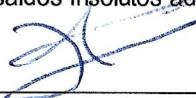
**COBERTURAS Y PRIMA**

Cobertura <b>Fallecimiento</b>	Depósito SVS POL 220130678	Tasa Cobertura 0,0087%	Monto del Crédito UF 1340
Tipo de Operación Nueva			Nº de Operación 0
Total Prima	Plazo en Meses 204		Nº de Avales 0

**Cálculo de la Prima:** La prima se expresará en UF, es mensual y se calcula multiplicando el saldo insoluto de la deuda por la tasa de la cobertura (0,0087%).

**MANDATO A BANCO SANTANDER CHILE**

1. Faculto expresamente a Banco Santander Chile, para incluir en el dividendo mensual el valor de la(s) prima(s) del (los) seguro(s) contratado(s), incluyendo aquella(s) que hubiere(n) sido contratada(s) para el(los) codeudor(es) y/o aval(es) del crédito.
2. Autorizo a Banco Santander Chile, para remitir a la Compañía de Seguros y a los intermediarios que intervengan, con las que se contrate o intermedie el seguro y sus renovaciones, si éstas procedieren, la información pertinente a los montos de los créditos, sus condiciones, estados de servicios de las deudas o saldos insolutos adeudados y demás que fuere menester para dichas operaciones, según lo solicitare dicha Compañía.

  
Enrique Alejandro Cabo Osmer