



Manual Reembolso Virtual Web y APP

WWW.BCISEGUROS.CL

Aquí podrás tener acceso a todos nuestros beneficios, tramites en línea y estar siempre informado.



The screenshot shows the Bci Seguros website interface. At the top, there is a navigation bar with the Bci Seguros logo on the left and several utility links: Whatsapp, Contáctanos, Dónde Estamos, Centro de Ayuda, and a search bar labeled '¿Qué estás buscando?'. The main navigation menu includes 'Inicio' (highlighted in green), 'Nuestros Seguros', 'Servicios en Línea', 'La Compañía', and 'Inicia Sesión' (highlighted with a red box). Below the navigation is a large banner for 'Acuerdo SERNAC + BCI SEGUROS' with a background image of smiling people. Two buttons are present: 'Consultar' (red) and 'Más información' (green). A horizontal menu below the banner lists categories: DESTACADOS, SEGUROS GENERALES, SEGUROS DE VIDA, SEGUROS DE SALUD, and SEGUROS DE VIAJE. Below this is a grid of service tiles with icons and labels: Seguro Automotriz, Seguro Hogar, Seguro Dental, Seguro Complementario Salud Individual, Seguro Obligatorio para Trabajadores Covid-19 (with a 'DESCUENTOS' tag), and SOAP (with a 'S O A P' tag). At the bottom, there is a login section with the text 'PAGA TU SEGURO AQUÍ', a field for 'INGRESA TU RUT' containing 'Ej. 13811098-1', and an 'Ingresar' button.

SERVICIOS EN LINEA VIDA y SALUD



Whatsapp Contáctanos Dónde Estamos Centro de Ayuda ¿Qué estás buscando?

Inicio

Nuestros Seguros

Servicios en Línea

La Compañía

Inicia Sesión

Acuerdo

SERNAC + BCI SEGUROS

CONSULTA SI ERES BENEFICIARIO

Consultar

Más inform

DESTACADOS

SEGUROS GENERALES

SEGUROS DE VIDA



Seguro Automotriz



Seguro Hogar



Seguro Den

SINIESTROS

Denuncio de Siniestros

¿En qué está mi vehículo?

Impugnaciones

ASISTENCIA

Asistencia Hogar

Asistencia Vehículos

VIDA Y SALUD

Reembolsos de salud

SERVICIOS

Procedimientos

APP Bci Seguros

Autoinspección

Etapas de un siniestro

Cambio a Aviso Electrónico

Campaña entrega GPS

Cláusula de Robo

INGRESA TU RUT

Ej. 13811098-1

Ingresar

PAGA TU SEGURO

PAGA TU SEGURO AQUÍ

INGRESA TU RUT Ej. 13811098-1

Ingresar

Cómo me registro en la Web

- 1) Haz clic en “Ingresar”
- 2) Haz clic en “Regístrate Aquí”
- 3) Llena el formulario en pantalla con los siguientes datos: Rut, Nombre, Fecha Nacimiento, Sexo, Dirección, Correo Electrónico y teléfonos y luego haz clic en “Registrarse”.
- 4) Se enviará su nueva **contraseña** de acceso al **correo electrónico registrado**. Este debe ser el mismo informado por su empleador.
- 5) Si el correo electrónico indica que ya tienes acceso a sitios Bci Seguros, podrás utilizar la misma contraseña, si no la recuerdas puedes recuperarla haciendo clic en el siguiente link:
<http://www.bciseguros.cl/HomePrivado/LinkRecuperarClave>
6. Finalmente, podrás acceder al sitio usando tu RUT y contraseña.

1

“Ingresar”

2



The screenshot shows the Bci login interface. At the top, there are three tabs: 'Línea', 'La Compañía', and 'Inicia Sesión'. Below the tabs, there is a section titled 'ELIGE PORTAL' with a dropdown menu set to 'Cliente'. Underneath, there is a section 'INGRESA TUS DATOS' with two input fields: 'INGRESA TU RUT' (with the example 'Ej 12831477-1') and 'INGRESA TU CONTRASEÑA' (with masked characters). At the bottom of this section, there is a link '¿OLVIDÓ SU CONTRASEÑA?' and a red-bordered button labeled 'REGÍSTRATE AQUÍ'.

3



The screenshot shows the 'Tus Datos Personales' registration form. It contains several input fields: 'RUT' (with the example 'Ej. 17957XXX-X' and a note 'Sin puntos, con guión'), 'Número de Serie' (with the example 'Ej. 100.000.001' and a help icon), 'Teléfono', and 'Email'. At the bottom, there are two buttons: 'CANCELAR' and 'REGISTRARSE'.

Ingreso al módulo

Acceso en línea

RUT ?

Clave ?

Este campo es requerido

[Ingresar](#)

¿No tiene una cuenta? [Regístrese aquí](#)

¿Olvidó su clave? [Recupere clave aquí](#)

RECOMENDACIÓN DE SEGURIDAD

Una vez **ingresado tu RUT y Clave**, revisa que la URL comience con **"https"** y **cambie a verde**

A group of four colorful cartoon characters (blue, yellow, red, and green) are gathered around a computer monitor. One character is holding a magnifying glass over the address bar of the browser, which shows a URL starting with 'https'. The characters appear to be checking the security of the website.

Para Acceder Ingresa tu Rut y la Clave enviada a tu correo electrónico.

Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos



Haz clic en “Solicita tu Reembolso”

Asegurado ¡Bienvenido [Salir](#)

[Inicio](#) [Productos](#) [Sinistros](#) **[Reembolsos](#)** [Solicitud de Asistencia](#) [Grupo Familiar](#) [Beneficiarios de Vida](#) [Mis Pagos](#) [Documentos Electrónicos](#) [Acceso Adicional](#)

Datos Personales ?

RUT

S/D S/N, REGIÓN SIN REGION, SIN COMUNA, SIN LOCALIDAD

Teléfono Fijo:

Teléfono Celular:

Email:

[Modificar Datos Personales](#)

Mis Pólizas ?

SEGURO COLECTIVO TEMPORAL DE VIDA

N° de póliza	M-P-1433709004
Vigencia	01-10-2021 al 30-09-2022
Mat. asegurada	SEGURO COLECTIVO TEMPORAL DE VIDA

Luego, clic en “Solicitud de Reembolso Web”



SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB

Aquí puedes solicitar el reembolso de tus prestaciones ambulatorias:
Consultas, exámenes y medicamentos.



ESTADO DE REEMBOLSOS

Acá podrás revisar el estado de las solicitudes pendientes.



Solicitud de Reembolsos Web

Ingresa los datos requeridos para solicitar el reembolso de tus prestaciones de salud.

Número de Póliza: 139174

Beneficiario: LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS

RUT: 17.071.229-3

RUT Prestador:

Nombre Prestador:

Tipo de Prestación: Ambulatoria

Prestación: Seleccione

Tipo de Documento: Seleccione

Isapre: Seleccione

Fecha Atención / Compra:

Número Bono / Boleta:

Cantidad: Monto Total: Bonificación Previsión: Monto Reclamado:

Observación:

Agregar detalle a la solicitud de reembolso

Prestación	Cantidad	Fecha de Atención	Monto Prestación	Bonificación Isapre	Monto Reclamado
Totales			\$ 0	\$ 0	\$ 0

Ingresar archivo

Puedes adjuntar un archivo en formato PDF, JPG o PNG sin exceder los 4MB

Examinar...

1) Completa los datos que solicita el formulario

2) Haz clic en “Agregar detalle a la solicitud de reembolso”

3) Con el botón “Examinar” busca tus bonos o documentos escaneados para adjuntar a tu Solicitud

Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos



Podrás presentar gastos hasta un tope de UF150 por Beneficiario al día, en las siguientes Prestaciones

Prestación

Seleccione

- Medicamentos Genéricos
- Medicamentos Marca
- Consultas Médicas
- Exámenes de Laboratorio y Radiológicos
- Kinesiología
- Fonoaudiología
- Salud Mental
- Óptica (Adjuntar Receta)
- Cirugía Ambulatoria (Adjuntar Programa Médico)
- Procedimientos (Adjuntar Programa Médico)
- Dental (Adjuntar presupuesto)

Cómo revisar el Estado de tus Reembolsos



Haz clic en “Solicita tu Reembolso”

Asegurado [redacted] ¡Bienvenido [redacted] [Salir](#)

[Inicio](#) [Productos](#) [Sinistros](#) **[Reembolsos](#)** [Solicitud de Asistencia](#) [Grupo Familiar](#) [Beneficiarios de Vida](#) [Mis Pagos](#) [Documentos Electrónicos](#) [Acceso Adicional](#)

Datos Personales

RUT [redacted]

S/D S/N, REGIÓN SIN REGION, SIN COMUNA, SIN LOCALIDAD

Teléfono Fijo: [redacted]

Teléfono Celular: [redacted]

Email: [redacted]

[Modificar Datos Personales](#)

Mis Pólizas

SEGURO COLECTIVO TEMPORAL DE VIDA

N° de póliza	M-P-1433709004
Vigencia	01-10-2021 al 30-09-2022
Mat. asegurada	SEGURO COLECTIVO TEMPORAL DE VIDA

Después, clic en “Estado de Reembolsos”



SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB

Aquí puedes solicitar el reembolso de tus prestaciones ambulatorias:
Consultas, exámenes y medicamentos.



ESTADO DE REEMBOLSOS

Acá podrás revisar el estado de las solicitudes pendientes.

Cómo revisar el Estado de tus Reembolsos



N° Solicitud: 460540 N° Liquidación: 460540 Fecha Solicitud: 23-06-2018 Fecha Liquidación: 25-06-2018	Nombre Beneficiario: LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS Monto Reclamado: \$ 6.837 Fecha Pago: 28-06-2018 Monto Pagado: \$ 0	Rechazado
N° Solicitud: Externa N° Liquidación: 460381 Fecha Solicitud: 23-06-2018 Fecha Liquidación: 23-06-2018	Nombre Beneficiario: LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS Monto Reclamado: \$ 2.400 Fecha Pago: 23-06-2018 Monto Pagado: \$ 0	Pagada
N° Solicitud: 459587 N° Liquidación: 459587 Fecha Solicitud: 22-06-2018 Fecha Liquidación: 24-06-2018	Nombre Beneficiario: LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS Monto Reclamado: \$ 9.061 Fecha Pago: 27-06-2018 Monto Pagado: \$ 4.531	Pagada
N° Solicitud: 454609 N° Liquidación: 454609 Fecha Solicitud: 17-06-2018 Fecha Liquidación: 19-06-2018	Nombre Beneficiario: LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS Monto Reclamado: \$ 9.061 Fecha Pago: 21-06-2018 Monto Pagado: \$ 0	Rechazado
N° Solicitud: Externa N° Liquidación: 454288 Fecha Solicitud: 16-06-2018 Fecha Liquidación: 16-06-2018	Nombre Beneficiario: LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS Monto Reclamado: \$ 2.416 Fecha Pago: 16-06-2018 Monto Pagado: \$ 0	Pagada

Verás el listado de tus gastos presentados

Página 1 de 1

LIQUIDACION DE REEMBOLSO DE GASTOS - 460381

POLIZA / GRUPO :	13917414 / 5	N° REMESA:	23819
N° SINIESTRO:	460381	VIGENCIA CONTRATO:	01-10-2017 - 30-09-2018
EMPRESA CONTRATANTE:	BCI SEGUROS GENERALES SA	RUT:	99.147.000-K
CORREDOR:	CONTRATACION DIRECTA	FACTOR DE CAMBIO UF:	\$27.139,79
FECHA LIQUIDACION:	23-06-2018 11:01:48	FECHA DE PAGO:	23-06-2018
ASEGURADO TITULAR:	LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS	RUT:	17.071.229-3
BENEFICIARIO SINIESTRO:	CARMONA CHRISTIAN IG ORTIZ	RUT:	24.901.649-7
VIGENCIA BENEFICIARIO:	01-10-2017 - 30-09-2018	TIPO LIQUIDACION:	I-MED
LIQUIDADOR:	DIRECTO -BCI SEGUROS VIDA S.A.	PLAN:	BCI SEGUROS 2017-2018

N° PRESTACION	CANT.	FECHA SINIESTRO	VALOR PRESTACION	APORTE PREVISION	COPAGO	% REEM.	BASE	DEDUCIBLE	MONTO A PAGAR	CODIGO	BMI
1	PEDIATRIA	1	23-06-2018	11.000	8.600	2.400	78.18%	1.876	1.876	0	A NO
SUB TOTAL		1		11.000	8.600	2.400		1.876	1.876	0	

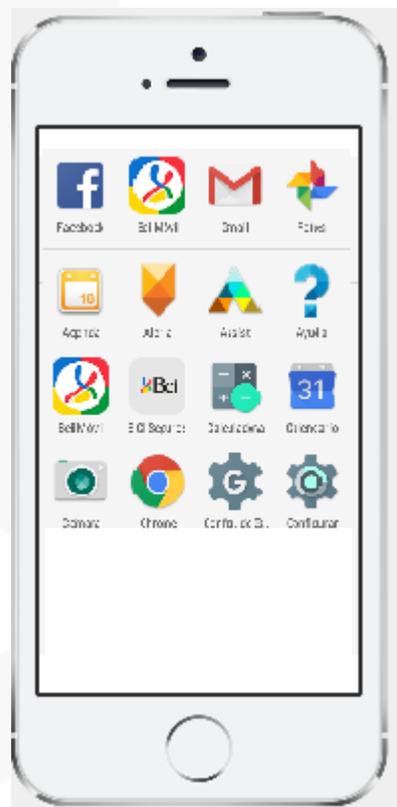
CAUSALES DE RECHAZO:

CONCEPTO	REEMBOLSO ACUMULADO		DEDUCIBLE ANTERIOR		DEDUCIBLE ACUMULADO		DEDUCIBLE ANUAL		TOPE ANUAL
	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INDIVIDUAL	FAMILIAR	
SALUD	1,4066	2,5442	0,0000	0,6889	0,0000	0,7580	0,0000	1,5000	300,0000
DENTAL	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1,5000	12,0000

Y al ingresar en cada uno, podrás verificar el detalle de cada liquidación

APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



Aplicación móvil (Iphone y Android) , que permite solicitar el reembolso de “Gastos Médicos Ambulatorios de Bajo Costo”, con pocos clics, en forma segura y con una experiencia móvil de vanguardia .

Tope UF150 Diario por Beneficiario.



APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



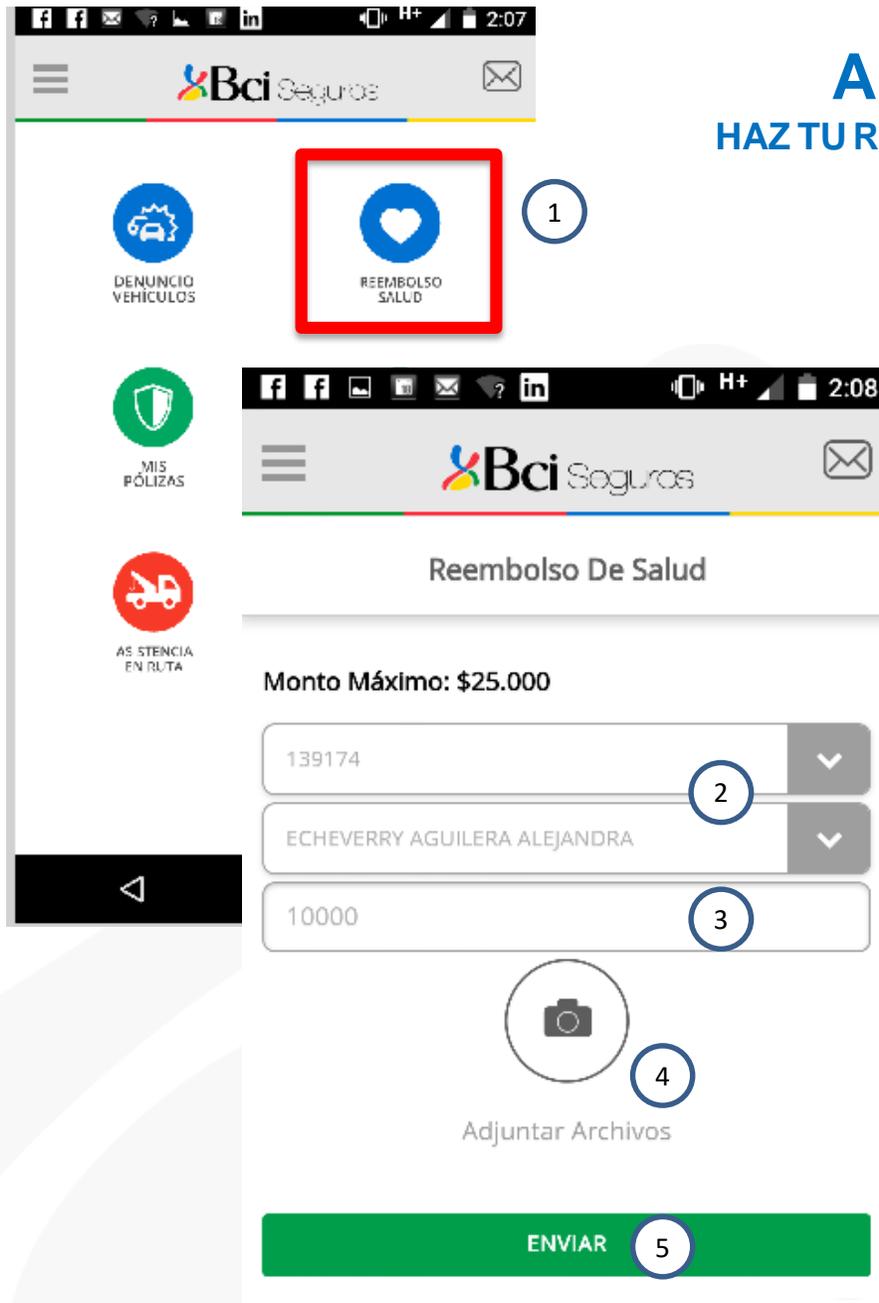
PASOS PARA DESCARGAR LA APP

1.-Para descargarlas debes ir www.bciseguros.cl/AplicaciónMovil , a Google Play o Apps Store.

2.- Instalar la aplicación en tu celular

3.-Ingresar rut y clave que utilizas en www.bciseguros.cl , sino la conoces “Regístrate” o bien ¿Olvidaste Contraseña?

4.- La primera vez que ingreses, se despachará un email de bienvenida a la aplicación al correo electrónico registrado en nuestra base.

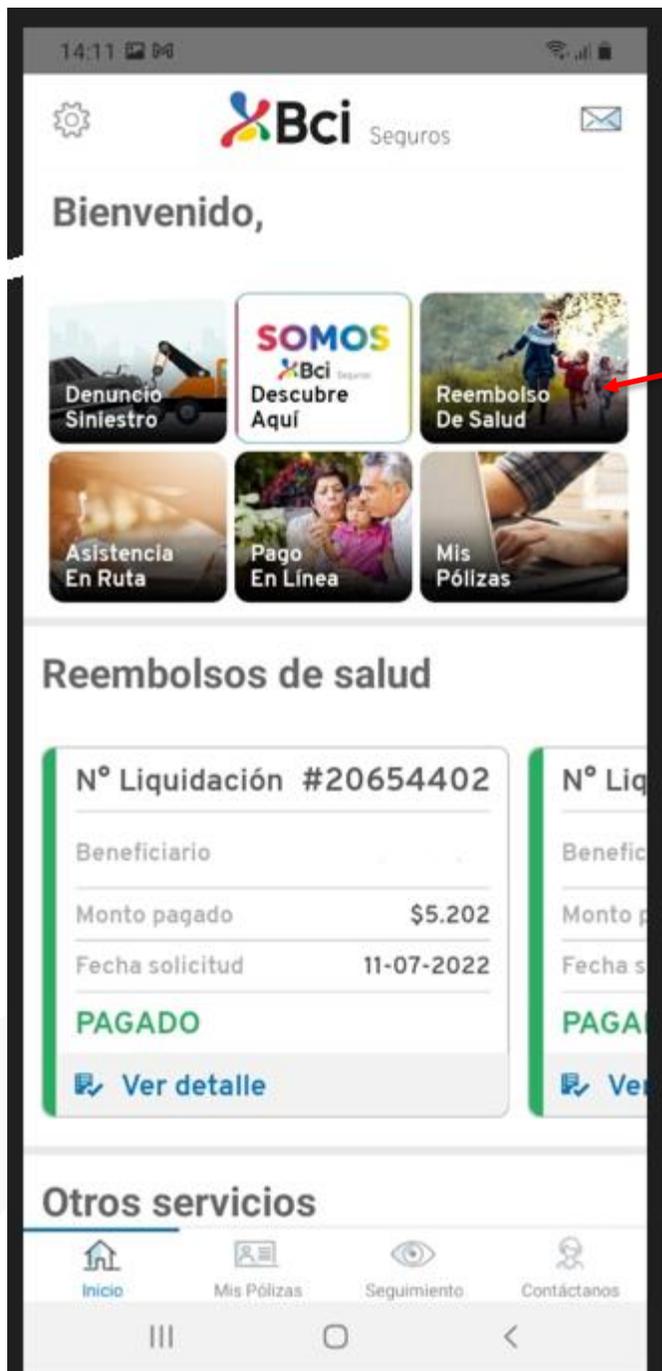


APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



- 1.- Ingresar a “REEMBOLSO SALUD”.
- 2.- Seleccionar la póliza y beneficiario.
- 3.- Ingresar el monto reclamado (\$) al seguro.
Monto máximo UF150
Importante: Si el monto es mayor al acordado en la póliza el reembolso será rechazado.
- 4.- Adjuntar archivo (seleccionar de Cámara o Galería)
- 5.- Seleccionar botón enviar.
Se genera un mensaje de envío solicitud de reembolso n°xxx, para su posterior seguimiento en la web www.bciseguros.cl y se despacha a tu correo electrónico un Email de confirmación de envío.



APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



- 1.-Ingresar a “REEMBOLSO SALUD”.
- 2.- Seleccionar la póliza y beneficiario.
- 3.-Ingresar el monto reclamado (\$) al seguro.
Monto máximo UF150
Importante: Si el monto es mayor al acordado en la póliza el reembolso será rechazado.
- 4.-Adjuntar archivo (seleccionar de Cámara o Galería)
- 5.-Seleccionar botón enviar.
Se genera un mensaje de envío solicitud de reembolso n°xxx, para su posterior seguimiento en la web www.bciseguros.cl y se despacha a tu correo electrónico un Email de confirmación de envío.

APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE

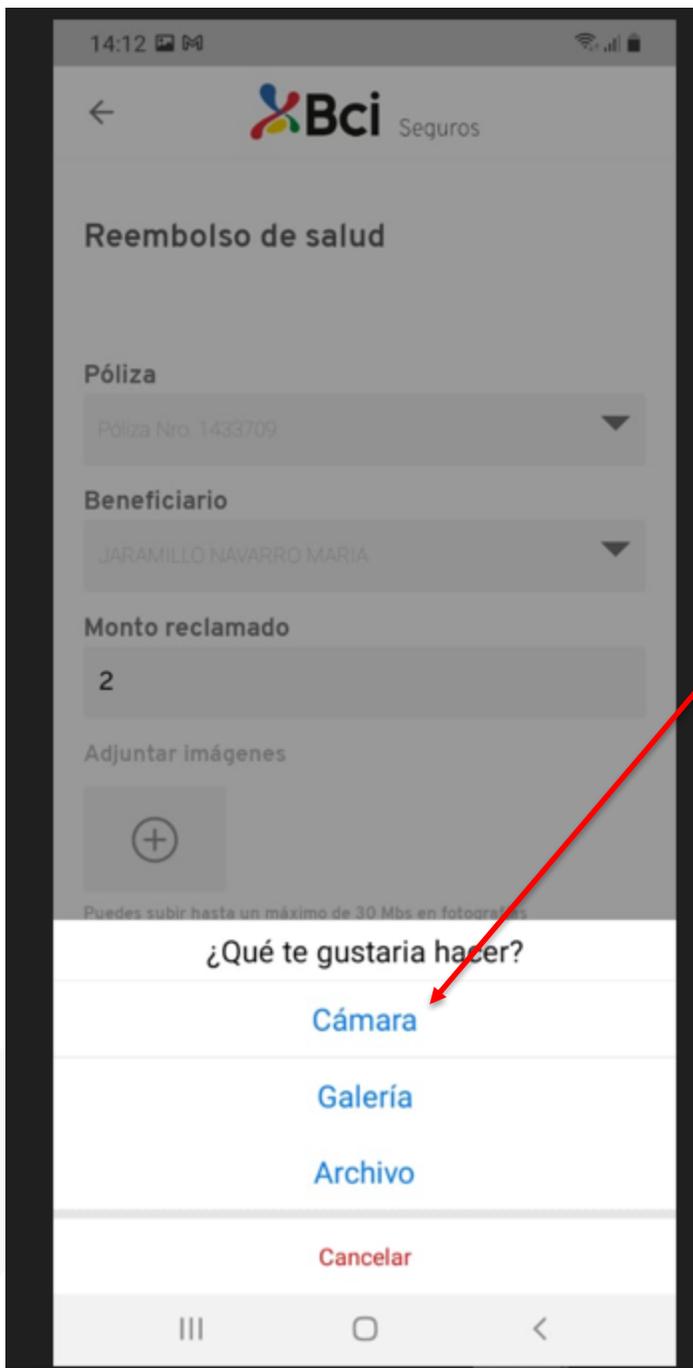
A screenshot of the BCI Seguros mobile application. The screen displays a form for 'Reembolso de salud'. At the top, there is a back arrow and the BCI Seguros logo. The form fields include: 'Póliza' with a dropdown menu showing 'Póliza Nro 1420010'; 'Beneficiario' with a dropdown menu showing 'JARAMILLO GABRIEL MADR'; and 'Monto reclamado' with a text input field containing the number '2'. Below these fields is an 'Adjuntar imágenes' section with a plus icon and a small image thumbnail. A note below the images states 'Puedes subir hasta un máximo de 20 Mbs en fotografías'. At the bottom of the form is a large green button labeled 'Solicitar reembolso'. Below the button is a link that says 'Quiero modificar mi cuenta de Depósito'. The bottom navigation bar of the app shows icons for 'Inicio', 'Mis Pólizas', 'Seguimiento', and 'Contactanos'.

1.-Ingresar a “REEMBOLSO SALUD”.

2.- Seleccionar la póliza y beneficiario.

3.-Ingresar el monto reclamado (\$) al seguro.
Monto máximo UF150

Importante: Si el monto es mayor al acordado en la póliza el reembolso será rechazado.



APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



4.-Adjuntar archivo (seleccionar de Cámara o Galería)

5.-Seleccionar botón enviar.

Se genera un mensaje de envío solicitud de reembolso n°xxx, para su posterior seguimiento en la web www.bciseguros.cl y se despacha a tu correo electrónico un Email de confirmación de envío.

APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE

A screenshot of the BCI Seguros mobile application. The screen displays a form for a health reimbursement request. At the top, there is a back arrow and the BCI Seguros logo. The title of the screen is 'Reembolso de salud'. The form includes several fields: 'Póliza' with a dropdown menu showing 'Póliza N°: 143700', 'Beneficiario' with a dropdown menu showing 'JAVIER ALVARADO MORA', and 'Monto reclamado' with a text input field containing the number '2'. Below these fields is an 'Adjuntar imágenes' section with a plus icon and a small image thumbnail, and a note that says 'Puedes subir hasta un máximo de 20 Mbs en fotografías'. At the bottom of the form is a large green button labeled 'Solicitar reembolso'. Below the button is a link that says 'Quiero modificar mi cuenta de Depósito'. At the very bottom of the screen is a navigation bar with four icons: 'Inicio', 'Mis Pólizas', 'Seguimiento', and 'Contactanos'. The status bar at the top shows the time '14:13' and battery level.

5.-Seleccionar botón Solicitar reembolso.
Se genera un mensaje de envío solicitud de reembolso n°xxx, para su posterior seguimiento en la web www.bciseguros.cl y se despacha a tu correo electrónico un Email de confirmación de envío.

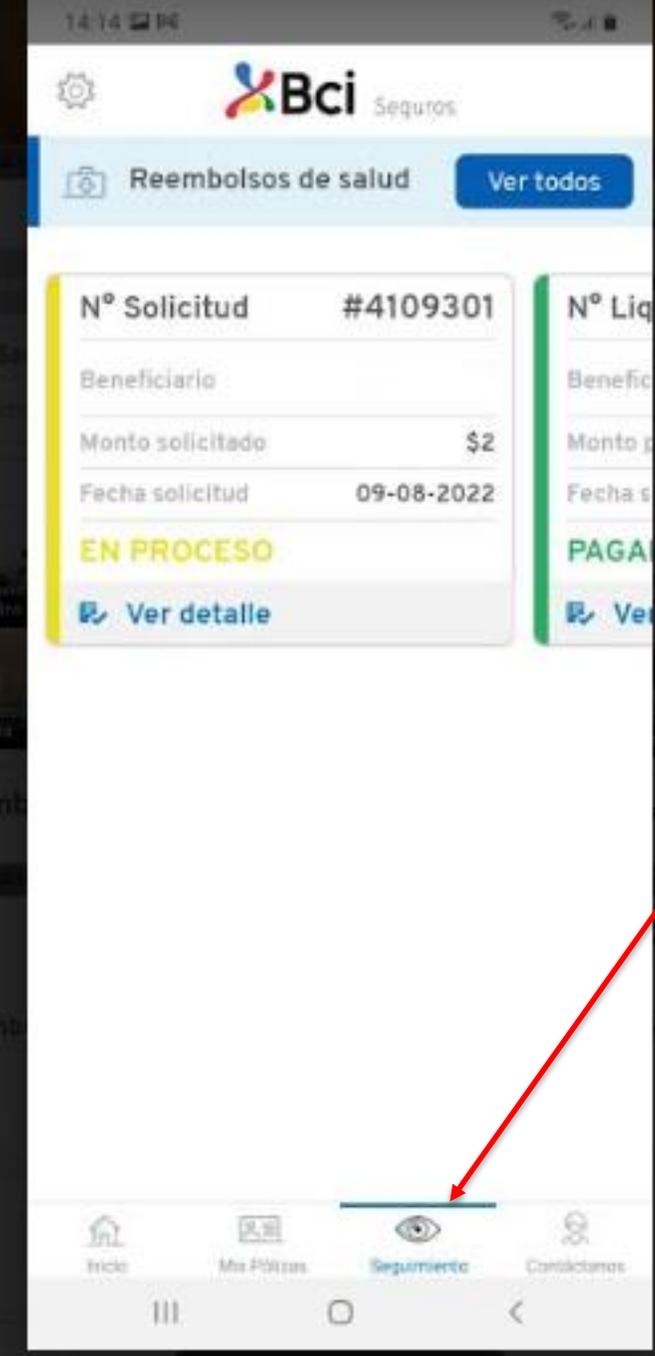


APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



6. Se genera un mensaje de envío solicitud de reembolso n°xxx, para su posterior seguimiento en la web www.bciseguros.cl y se despacha a tu correo electrónico un Email de confirmación de envío.



APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



7. Se puede hacer seguimiento de los gastos ingresados por la APP, pinchando en "Seguimiento".



APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



8. Se pueden revisar todas las solicitudes en sus diferentes estados "Pagadas", "En Proceso" y "Rechazadas".

Simplificando la experiencia de Nuestros Asegurados

