

COMISION PARA EL MERCADO FINANCIERO

CHILE

INFORMACIÓN ARTICULOS 57 Y 58 DEL D.F.L.º 251

EL ORIGINAL DE ESTE ANEXO DEBERA ENTREGARSE POR EL CORREDOR DE SEGUROS AL CLIENTE, PREVIA FIRMA DE ESTE, AL MOMENTO DE PRESENTARLE LA COTIZACIÓN O PROPUESTA DEL SEGURO, CONSERVANDO EN SU PODER COPIA DEL MISMO.

SE EXCEPTUA DE LO ANTERIOR EL SEGUROS OBLIGATORIO DE ACCIDENTES PERSONALES SOAP (LEY Nº 18.490).

NOMBRE DEL CORREDOR DE SEGUROS:

CONOSUR CORREDORES DE SEGUROS LIMITADA		76.213.750-K	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	R.U.T.

NOMBRE DEL CLIENTE (PROPONENTE ASEGURADO):

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	R.U.T.

En mi calidad de corredor de seguros y en cumplimiento a la ley y a las instrucciones impartidas por la Superintendencia de Valores y Seguros, informo que durante el año calendario anterior intermedí contratos de seguros con las compañías que se indican a continuación (Art. 57).

% PRIMA INTERMEDIADA				
COMPAÑÍA DE SEGUROS	SEG. GENERALES	COMPAÑÍA DE SEGUROS	SEG. VIDA	SEG. PREVIS.
BCI	25,9%	BCI	40,3%	0%
SURA	24,6%	RIGEL	23,7%	0%
REALE	8,6%	METLIFE	9,5%	0%
HDI	7,6%	CHILENA	6,3%	0%
CONTINENTAL GRL	6,4%	BICE	5,7%	0%
SOUTHBRIDGE	4,8%	SECURITY	5,1%	0%
CARDIF	4,7%	CONSORCIO	3,7%	0%
CHUBB	3,9%	SURAMERICANA	3,1%	0%
MAPFRE	3,5%	VIDA CAMARA	1,4%	0%
CONTINENTAL CRE	3,1%	BUPA	1,1%	0%

Nota : indicar un máximo de 10 entidades aseguradoras, considerando aquéllas que tengan un mayor porcentaje de prima intermediada en el año calendario inmediatamente anterior. Además para responder del correcto y cabal cumplimiento de todas mis obligaciones emanadas de la actividad de corredor de seguros y en especial, de los perjuicios que pueda ocasiona a los asegurados que contraten seguros por mi intermedio, he constituido la (s) siguiente (s) garantía (s): boleta bancaria o pólizas en el banco o compañías aseguradoras que se indican (Art. 58).

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS, EMISORA DE LA POLIZA, O DEL BANCO EMISOR DE LA BOLETA BANCARIA	NUMERO
POLIZA DE GARANTIA ASEGURADORA PORVENIR	01-23-019371
POLIZA DE RESP. CIVIL ASEGURADORA PORVENIR	01-53-021440
BOLETA BANCARIA	

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA DEL CORREDOR DE SEGUROS