


POLIZA 16-000000121345			
Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	25/06/2025	Fecha Término	30/06/2026
Prima Bruta Total	7,74	Moneda	UF
Propuesta	45945178	Fecha de emisión	23/06/2025
Propuesta Folio	10743731		
Sucursal	Corporate		

El asegurado deberá leer las Condiciones, analizar la Póliza y confirmar si ella contiene lo expuesto en la propuesta debiendo devolverla inmediatamente a la Compañía para su rectificación si comprueba que tiene un error o defecto. De conformidad con la propuesta presentada, la que forma parte integrante de la Póliza, la Compañía HDI Seguros S.A. (en adelante llamada "La Compañía Aseguradora"), asegura de acuerdo con los términos y condiciones de la presente Póliza.

Datos del cliente asegurado				
Rut:	60109000-7			
Nombre:	FONDO DE SOLIDARIDAD E INVERSION SOCIAL			
Datos del cliente contratante				
Rut:	76822935-K			
Nombre:	Asesorías María Francisca Araya Gutiérrez E.I.R.L.			
Dirección:	31 SUR 553, Comuna : TALCA, Ciudad : TALCA.			
Dato del intermediario				
Tipo	RUT	Nombre	Comisión Afecta	Comisión Exenta
Corredor	78882050-K	WILLIS TOWERS WATSON S.A CORR.DE SEGUROS	13,0%	0,0%

Datos del Ítem Asegurado N° 1				
Tipo Ítem:	GARANTIA	Prima Neta:	6,50	
Inicio Vigencia:	25/06/2025	Termino Vigencia:	30/06/2026	
Estado del ítem:	Activa			
Tipo Ítem Materia :	GARANTIA			
Párrafos :	PARA GARANTIZAR EL FIEL CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO, Programa Emprendamos Semilla Seguridades y Oportunidades, A REALIZARSE EN LAS COMUNAS DE Constitución, Empedrado, Maule y Penciahue, denominado Buscando Oportunidades para Impulsar el Maule Territorio 6, codigo Nro 07-541501-00116-25.			
Detalle de las Coberturas del Ítem N° 1				
Cobertura		M.Aseg.	Deducible	P.Neta
Gar.fiel cump.contra. pub.0053		120,00	0.00	6,50
		Total neto		6,50

Para las coberturas señaladas se aplican las siguientes pólizas:

PÓLIZA DE SEGURO DE GARANTIA A PRIMER REQUERIMIENTO [POL 120240053]

chrome-extension://efaidnbmninnbpcjpcglcfindmkaj/https://www.cmfcile.cl/sitio/seil/pagina/rgpol/muestra_documento.php?ABH89548=37G70IE7IX10663J35MN4ABCIV864A4ABCIABPRXV864AV864AISQAKS8IYM

Condiciones de las coberturas de los Items

GAR.FIEL CUMP.CONTRA. PUB.0053

IMPORTANTE

ESTE SEGURO CORRESPONDE A UN SEGURO DE GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE LOS SEÑALADOS EN EL INCISO FINAL DEL ARTÍCULO 583 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

SE INCLUYE EL PAGO DE MULTAS

CONDICIONES GENERALES: RIGE PÓLIZA DE SEGURO DE GARANTIA A PRIMER REQUERIMIENTO INCORPORADA AL DEPÓSITO DE PÓLIZAS BAJO EL CÓDIGO POL120240053

Condiciones de la Póliza

Folio de verificación :10743731

www.hdi.cl / 600 600 6010 - Avda. Manquehue Norte 160, Piso 19 - Las Condes, Santiago / C.P.: 7560810

La autenticidad de este documento puede ser verificada en www.hdi.cl

POLIZA 16-000000121345			
Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	25/06/2025	Fecha Término	30/06/2026
Prima Bruta Total	7,74	Moneda	UF
Propuesta	45945178	Fecha de emisión	23/06/2025
Propuesta Folio	10743731		
Sucursal	Corporate		

CÓDIGO DE AUTORREGULACIÓN Y BUENAS PRÁCTICAS																					
<p>HDI Seguros S.A. , se encuentra adherida voluntariamente al código de autorregulación y al compendio de buenas prácticas de las compañías de seguros, cuyo propósito es propender al desarrollo del mercado de seguros, en consonancia con los principios de libre competencia y buena fe que debe existir entre las empresas y entre éstas y sus clientes.</p> <p>Copia del compendio de buenas prácticas corporativas de las compañías de seguros se encuentra a disposición de los interesados en cualquiera de las oficinas de esta Compañía o en www.aach.cl.</p> <p>Asimismo, ha aceptado la intervención del Defensor del Asegurado cuando los clientes le presenten reclamos en relación a los contratos celebrados con ella. Los clientes pueden presentar sus reclamos ante el Defensor del Asegurado utilizando los formularios disponibles en las oficinas de HDI Seguros S.A. o a través de la página web www.ddachile.cl.</p>																					
PRESENTACIÓN DE CONSULTAS Y RECLAMOS																					
<p>PRESENTACIÓN DE CONSULTAS Y RECLAMOS: En virtud de la Circular N° 2.131 de 28 de Noviembre de 2013, las compañías de seguros, corredores de seguros y liquidadores de siniestros, deberán recibir, registrar y responder todas las presentaciones, consultas o reclamos que se les presenten directamente por el contratante, asegurado, beneficiarios o legítimos interesados o sus mandatarios.</p> <p>Las presentaciones pueden ser efectuadas en todas las oficinas de las entidades en que se atienda público, presencialmente, por correo postal, medios electrónicos, o telefónicamente, sin formalidades, en el horario normal de atención.</p> <p>Recibida una presentación, consulta o reclamo, ésta deberá ser respondida en el plazo más breve posible, el que no podrá exceder de 20 días hábiles contados desde su recepción.</p> <p>El interesado, en caso de disconformidad respecto de lo informado, o bien cuando demora injustificada de la respuesta, podrá recurrir a la Comisión para el Mercado Financiero (C.M.F), Área de protección al Inversionista y Asegurado, cuyas oficinas se encuentran Ubicadas en Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449, piso 1, Santiago, o a través del sitio web WWW.CMFCHILE.CL.</p>																					
Resumen Prima																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 10%;">Item</th> <th style="width: 15%;">Prima Afecta</th> <th style="width: 15%;">Prima Exenta</th> <th style="width: 15%;">Prima Neta</th> <th style="width: 10%;">IVA</th> <th style="width: 10%;">Total Bruto</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">6,50</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">6,50</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales UF</td> <td></td> <td style="text-align: right;">6,50</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">6,50</td> <td style="text-align: right;">1,24</td> <td style="text-align: right;">7,74</td> </tr> </table>		Item	Prima Afecta	Prima Exenta	Prima Neta	IVA	Total Bruto		1	6,50	0,00	6,50			Totales UF		6,50	0,00	6,50	1,24	7,74
	Item	Prima Afecta	Prima Exenta	Prima Neta	IVA	Total Bruto															
	1	6,50	0,00	6,50																	
Totales UF		6,50	0,00	6,50	1,24	7,74															
FORMA DE PAGO																					
<p>Forma de Pago: PAGO AL CONTADO.</p> <p>Rut Contratante: 76822935-K</p> <p>Nombre Contratante: Asesorías María Francisca Araya Gutiérrez E.I.R.L.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 20%;">Nro Cuota</th> <th style="width: 20%;">Vencimiento</th> <th style="width: 20%;">Total</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">14/08/2025</td> <td style="text-align: right;">7,74</td> </tr> </table>	Nro Cuota	Vencimiento	Total	1	14/08/2025	7,74															
Nro Cuota	Vencimiento	Total																			
1	14/08/2025	7,74																			
Datos de facturación																					
<p>Las facturas por el pago de la prima del seguro, serán emitidas a nombre de:</p> <p>Nombre Asesorías María Francisca Araya Gutiérrez E.I.R.L.</p> <p>Rut 76822935-K</p> <p>Dirección 31 SUR 553, TALCA, TALCA</p> <p>Se emitirá factura a 76822935-K previa presentación de iniciación de actividades o declaración de I.V.A.</p> <p>Fin de las declaraciones.</p>																					

POLIZA 16-000000121345

Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	25/06/2025	Fecha Término	30/06/2026
Prima Bruta Total	7,74	Moneda	UF
Propuesta	45945178	Fecha de emisión	23/06/2025
Propuesta Folio	10743731		
Sucursal	Corporate		

APODERADO



Folio de verificación :10743731

POLIZA 16-000000121345



Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	25/06/2025	Fecha Término	30/06/2026
Prima Bruta Total	7,74	Moneda	UF
Propuesta	45945178	Fecha de emisión	23/06/2025
Propuesta Folio	10743731		
Sucursal	Corporate		

COMPROBANTE DE PAGO

NRO. FOLIO : 45945178
FECHA DE PAGO : 14/08/2025

R.U.T CONTRATANTE: 76822935-K	NOMBRE:	ASESORÍAS MARÍA FRANCISCA ARAYA GUTIÉRREZ E.I.R.L.
PROPUESTA N°: 10743731	PÓLIZA:	16000000121345

DETALLE DEL PAGO DE CUOTAS 1 / [1] TOTAL DE CUOTAS]

FORMA DE PAGO	PRIMA TOTAL	PARIDAD (AL DÍA DE HOY)	VALOR BRUTO (\$)	VALOR DESCUENTO (\$)	VALOR (\$)
PAGO AL CONTADO.	7,74	39.248,77	303.785,00	0,00	303.785,00

MEDIO DE PAGO EFECTIVO
NRO. DE CHEQUE -
FECHA VENCIMIENTO -

BANCO: -
RUT GIRADOR -

FIRMA

POLIZA 16-000000121345



Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	25/06/2025	Fecha Término	30/06/2026
Prima Bruta Total	7,74	Moneda	UF
Propuesta	45945178	Fecha de emisión	23/06/2025
Propuesta Folio	10743731		
Sucursal	Corporate		

COMPROBANTE DE PAGO

NRO. FOLIO : 45945178
FECHA DE PAGO : 14/08/2025

R.U.T CONTRATANTE: 76822935-K	NOMBRE:	ASESORÍAS MARÍA FRANCISCA ARAYA GUTIÉRREZ E.I.R.L.
PROPUESTA N°: 10743731	PÓLIZA:	16000000121345

DETALLE DEL PAGO DE CUOTAS 1 / [1] TOTAL DE CUOTAS]

FORMA DE PAGO	PRIMA TOTAL	PARIDAD (AL DÍA DE HOY)	VALOR BRUTO (\$)	VALOR DESCUENTO (\$)	VALOR (\$)
PAGO AL CONTADO.	7,74	39.248,77	303.785,00	0,00	303.785,00

MEDIO DE PAGO EFECTIVO
NRO. DE CHEQUE -
FECHA VENCIMIENTO -

BANCO: -
RUT GIRADOR -

FIRMA