



# Manual Reembolso Virtual Web y APP

[WWW.BCISEGUROS.CL](http://WWW.BCISEGUROS.CL)

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

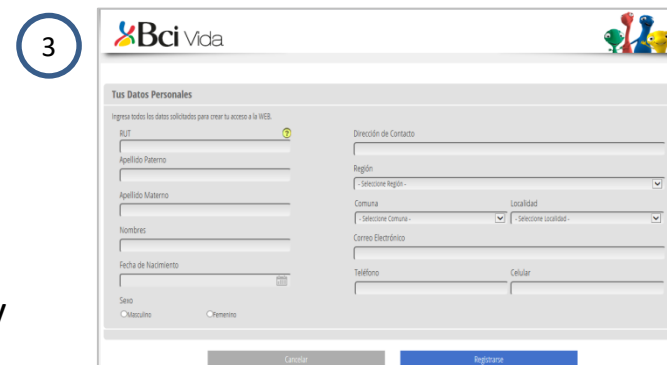
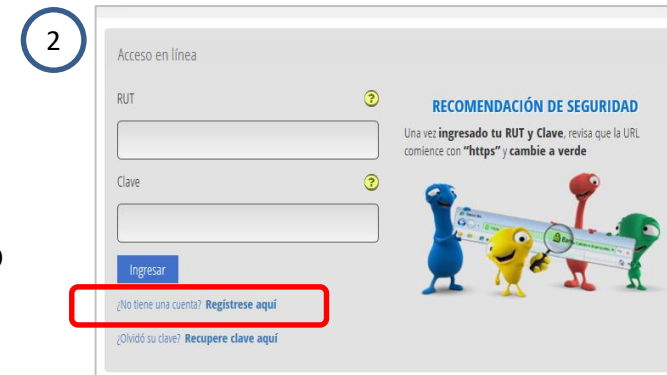


The screenshot shows the Bci Vida website interface. At the top left is the Bci Vida logo. On the top right, there is a navigation bar with the text "Acceso clientes" and a blue button labeled "Ingresar". Below this is a large banner featuring a smiling family of four (a man, a woman, and two children) against a blue sky background. The banner text reads "ASEGURA EL FUTURO de toda tu familia" in green and grey, with a blue button below it that says "Conoce aquí los Planes en Seguros". Below the banner, there is a section titled "Conoce los productos" with three buttons: "Seguro Colectivo Temporal de Vida", "Accidentes Temporales Colectivos", and "Seguro Colectivo Complementario de Salud". To the right of this section are two promotional boxes. The first box is for "Seguro de Accidentes Temporales" with a yellow cartoon character and a "Más información" button. The second box is for "SEGURO DENTAL COMPLEMENTARIO" with a blue cartoon character and an "Infórmate aquí" button. At the bottom center, the text "Bci Seguros" is displayed.

# Cómo me registro en la Web

Para ingresar al sitio y hacer uso de sus beneficios primero debes registrarte en **www.bciseguros.cl**

- 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**.
- 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.



# 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 screen. 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.


Podrás..

✓ Revisar tus **datos personales**

**SOLICITA TU REEMBOLSO**  
Ingresa Aquí 

 **CONOCE TUS PRODUCTOS Y SINIESTROS**  
Ingresa Aquí

**TODOS LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS**  
SIEMPRE A TU DISPOSICIÓN  
Revisalos Aquí 

**Datos Personales** 

RUT:  
Apellido Paterno:  
Apellido Materno:  
Nombres:  
Sexo:  
Correo Electrónico:  
Teléfono Fijo:  
Teléfono Móvil:  
Dirección:  
Región:  
Comuna:  
Localidad:

Nombre Titular:  
RUT Titular:  
Correo Electrónico Titular:  
Banco:

Tipo de Cuenta:  
N° de Cuenta:

[Editar Datos Personales](#) [Editar Datos Bancarios](#)

[Cambiar Contraseña](#)

# Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos



Haz clic en “Solicita tu Reembolso”

REALIZA TUS PAGOS EN LÍNEA  
AQUÍ

**SOLICITA TU REEMBOLSO**  
Ingresa Aquí

TODOS LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS  
SIEMPRE A TU DISPOSICIÓN  
Revisalos Aquí

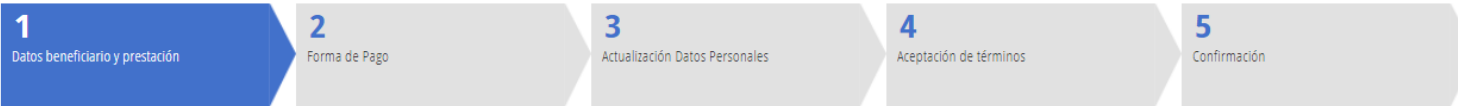
Tus Notificaciones ?  
No se han encontrado resultados  
Ver Notificaciones

Beneficiarios Seguros de Vida ?  
No se han encontrado resultados  
Agregar beneficiario

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)



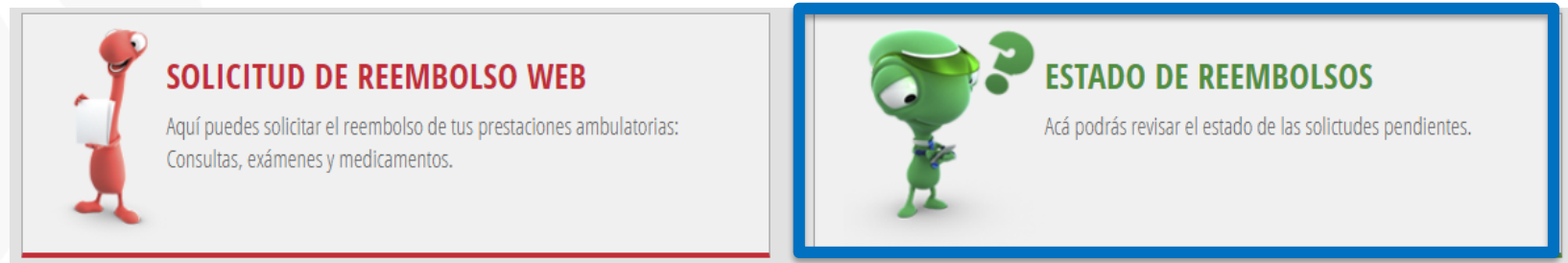
# Cómo revisar el Estado de tus Reembolsos

Haz clic en “Solicita tu Reembolso”



The screenshot shows a navigation menu on the left with three items: 'REALIZA TUS PAGOS EN LÍNEA' with an 'AQUÍ' button, 'SOLICITA TU REEMBOLSO' with an 'Ingresa Aquí' button (highlighted with a blue border), and 'TODOS LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS SIEMPRE A TU DISPOSICIÓN' with a 'Revisalos Aquí' button. To the right, there are two notification panels. The first is titled 'Tus Notificaciones' with a question mark icon and the text 'No se han encontrado resultados', with a 'Ver Notificaciones' button. The second is titled 'Beneficiarios Seguros de Vida' with a question mark icon and the text 'No se han encontrado resultados', with an 'Agregar beneficiario' button.

Después, clic en “Estado de Reembolsos”



The image shows two side-by-side navigation cards. The left card is titled 'SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB' and features a red cartoon character holding a document. The text below the title reads: 'Aquí puedes solicitar el reembolso de tus prestaciones ambulatorias: Consultas, exámenes y medicamentos.' The right card is titled 'ESTADO DE REEMBOLSOS' and features a green cartoon character with a question mark above its head. The text below the title reads: '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**

<b>POLIZA / GRUPO :</b>	13917414 / 5	<b>N° REMESA:</b>	23819
<b>N° SINIESTRO:</b>	460381	<b>VIGENCIA CONTRATO:</b>	01-10-2017 - 30-09-2018
<b>EMPRESA CONTRATANTE:</b>	BCI SEGUROS GENERALES SA	<b>RUT:</b>	99.147.000-K
<b>CORREDOR:</b>	CONTRATACION DIRECTA	<b>FACTOR DE CAMBIO UF:</b>	\$27.139,79
<b>FECHA LIQUIDACION:</b>	23-06-2018 11:01:48	<b>FECHA DE PAGO:</b>	23-06-2018
<b>ASEGURADO TITULAR:</b>	LESLIE CAROLINA CARMONA BERRIOS	<b>RUT:</b>	17.071.229-3
<b>BENEFICIARIO SINIESTRO:</b>	CARMONA CHRISTIAN IG ORTIZ	<b>RUT:</b>	24.901.649-7
<b>VIGENCIA BENEFICIARIO:</b>	01-10-2017 - 30-09-2018	<b>TIPO LIQUIDACION:</b>	I-MED
<b>LIQUIDADOR:</b>	DIRECTO -BCI SEGUROS VIDA S.A.	<b>PLAN:</b>	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
<b>SUB TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>11.000</b>	<b>8.600</b>	<b>2.400</b>	<b>1.876</b>	<b>1.876</b>	<b>0</b>			

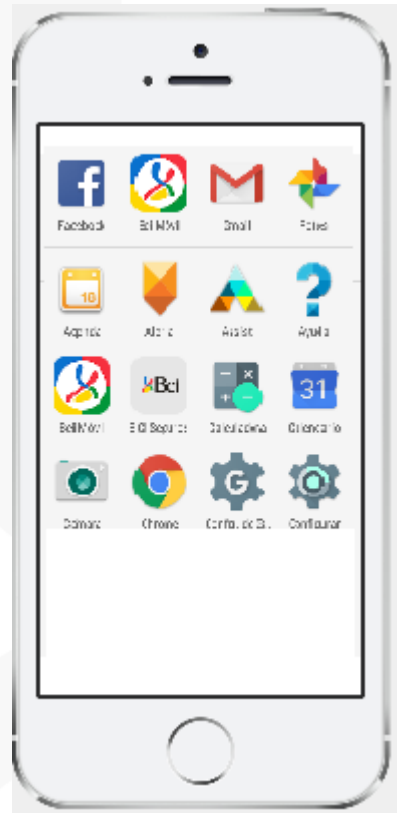
CAUSALES DE RECHAZO:

CONCEPTO	REEMBOLSO ACUMULADO		DEDUCIBLE ANTERIOR		DEDUCIBLE ACUMULADO		DEDUCIBLE ANUAL		TOPE ANUAL
	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INDIVIDUAL	FAMILIAR	
<b>SALUD</b>	1,4066	2,5442	0,0000	0,6889	0,0000	0,7580	0,0000	1,5000	300,0000
<b>DENTAL</b>	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 UF 150 Diarios por Beneficiario.**



★★★★★

GRATIS

INSTALAR

INGRESAR

Si no posees cuenta

REGISTRATE

¿Olvidaste tu contraseña?

# APP BCI Seguros

HAZ TU REEMBOLSO SIMPLE Y AMIGABLE



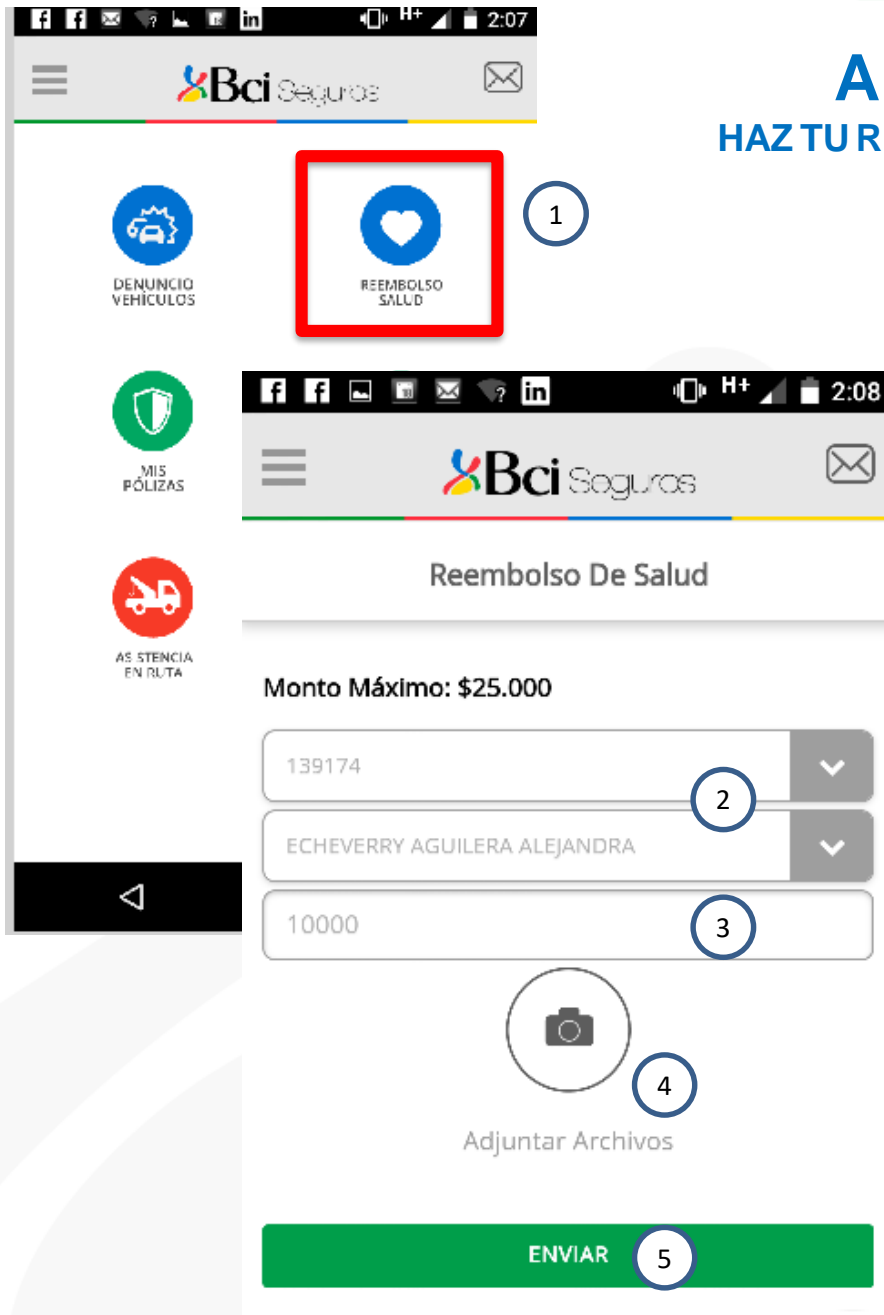
## PASOS PARA DESCARGAR LA APP

1.-Para descargarlas debes ir [www.bciseguros.cl/AplicaciónMovil](http://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](http://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](http://www.bciseguros.cl) y se despacha a tu correo electrónico un Email de confirmación de envío.

## Simplificando la experiencia de Nuestros Asegurados

