

COBRO DE REEMBOLSO INDIVIDUAL

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA	SUCURSAL

2. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

RUT	FECHA ENVÍO DOCUMENTOS	TELÉFONO CONTACTO
NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
E-MAIL		

3. DETALLE DOCUMENTACIÓN

TIPO DCTO.	N° DCTOS.	TIPO DE PRESENTACIÓN	NOMBRE DE BENEFICIARIO	COPAGO DEL BENEFICIARIO

N° TOTAL DE DCTOS.	
--------------------	--

COPIA SERMECOOP

FOLIO N° RD-31320

INSTRUCCIONES PARA EL BENEFICIARIO:

- a. Recuerde que puede acceder a un reembolso más expedito y sin trámites ingresando directamente en nuestra Sucursal Virtual en www.sermecoop.cl.
- b. La vigencia de los documentos de pago es de 60 días desde la fecha de emisión.
Considere que en el caso de gastos hospitalarios, la fecha de atención no debe superar los 180 días.
- c. Guarde copia de todos los documentos entregados y complete todos los antecedentes requeridos.
- d. Mantenga actualizados sus datos de contacto para recibir información de sus reembolsos.

INFÓRMATE DE ÉSTE U OTROS SERVICIOS EN: CALL CENTER 600 655 8000 - DESDE CELULARES (56 2) 27962200 - INFO@SERMECOOP.CL - WWW.SERMECOOP.CL

COPIA BENEFICIARIO