

Solicitar el reembolso de gastos médicos por Transferencia Electrónica

Para solicitar el reembolso por transferencia electrónica a su cuenta bancaria, en el formulario de reclamación de gastos seleccione la **opción “Transferencia Bancaria”**.

Complete con todos los datos requeridos (Su nombre, N° de Cuenta y Nombre del Banco)
Incluya el **código Swift del banco** según la tabla adjunta.

El banco recibe la transferencia electrónica en dólares y la **transfiere a su cuenta en pesos chilenos** al tipo de cambio vigente al momento de recibir la transferencia.

Ejemplo:

Total 50000 País principal del tratamiento C H I L E

DATOS DE PAGO: CUMPLIMENTAR SOLAMENTE EN CASO DE CAMBIO

Transferencia bancaria Cheque Moneda preferida para el reembolso **Pesos Chilenos**

Las monedas están limitadas por el contrato. Si la cuenta bancaria está denominada en una moneda diferente de ésta, usted deberá correr con los gastos de comisiones que pueda cobrarle el banco.

Nombre del titular de la cuenta J U A N P E R E Z

N.º de cuenta o IBAN 1 2 3 1 2 3

Código BIC/Swift B E C H C L R M ID del banco

Nombre del Banco B A N C O E S T A D O

Fecha D 0 5 M 0 2 A 1 4

Firma del asegurado

Vanbreda International • P.O. Box 69 • 2140 Antwerpen • Belgium
BVBA • RPR Antwerpen • VAT BE 0414 783 183 • FSMA 13799 A-R

Vanbreda International es una compañía de Cigna.

Códigos de Bancos en Chile

BECHCLRM	BANCO ESTADO
BCHICLRM	BANCO CHILE / EDWARDS
BCNPCLRM	BANCO PARIS
BHIFCLRM	BANCO BBVA
BICECLRM	BANCO BICE
BPENCLRM	BANCO PENTA
BSCHCLRM	BANCO SANTANDER
BSCLCLRM	BANCO SECURITY
CREDCLRM	BANCO BCI
FALACLRM	BANCO FALABELLA
ITAUCLRM	BANCO ITAU
MNEXCLRM	BANCO MONEX
RPLYCLRM	BANCO RIPLEY
BKSACLRM	BANCO SCOTIABANK
CONBCLRM	BANCO CORPBANCA