



PROCESOS INCORPORACIÓN Y EXCLUSIÓN

Para optimizar tu tiempo y agilizar el proceso de sus requerimientos, le invitamos a considerar las siguientes sugerencias:

❖ Incorporación y Exclusión del Seguro:

- **Incorporación:**
 - Se debe llenar formulario de incorporación de la compañía aseguradora Zúrich:
 - Datos obligatorios:
 - Nombre completo
 - Rut
 - Fecha de nacimiento
 - Sexo
 - Talla y Peso
 - **Firmas**
 - Correo y Teléfono de contacto
 - El formulario debe ser tramitado por medio de Bienestar Social de FACH, persona de contacto:
 - Marcela Vergara marcela.vergara@fach.mil.cl
- **Exclusión:**
 - Nombre y Rut del titular
 - Datos de la persona a excluir
 - Fecha de Exclusión del seguro
 - Solicitud por medio de: Marcela Vergara marcela.vergara@fach.mil.cl

Formulario de incorporación



Ejemplo de llenado





GESTIÓN DE GASTOS MEDICOS

❖ Gastos médicos :

- Posee tres (3) canales tecnológicos para realizar sus reembolsos médicos y seguimientos de los mismo, actualización de datos, vigencia entre otros. De manera rápida y ágil:
 - Reembolso por App: Debe descargar la aplicación en su teléfono móvil.



- Reembolso por pagina debe ingresar por el siguiente link:
 - <https://www.zurich.cl>,
- Reembolso por Correo: Puede enviar sus documentos al correo gastosmedicos@frgroup.cl, para ingresar los gastos médicos bajo este formato debe enviar todos los documentos en:
 - Formato PDF
 - Separados por gasto diagnostico y asegurados
 - Todos los documentos en un solo archivo
 - Formulario de reembolso

❖ Consultas :

- En caso de consultas referente a:
 - Gastos médicos
 - Deducible
 - Servicios en línea
 - Vigencia del seguro
 - U otros

CALL Center de Zúrich
600 600 9090 o WhatsApp.

Correo Electrónico
fachsalud@frgroup.cl

Contacto de Ejecutivo
Jorge Morales
[+56 9 44894336](tel:+56944894336)