

Instructivo **de uso fácil**

Lo que debes
saber de nuestro
Reembolso vía Web



Reembolso
Web

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

1



Ingresá a **Reembolso Web** en bicevida.cl con tu RUT y clave.

2

MI SALUD COLECTIVO

FLUOR CHILE INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A.

¿Qué quieras hacer hoy?

- Reembolso Web
- Liquidaciones
- Convenios exclusivos

[VER PRODUCTO](#)

[O ir directo a...](#)

Consolidado Liquidaciones Mi seguro colectivo Desde 02/2018 hasta 01/2020

Total Gastos	Reembolso otras instituciones ⁽¹⁾	Total Gastos reclamados	Diferencia Cubierta BICE VIDA ⁽²⁾
\$9.371.611	\$4.430.886 47%	\$4.940.725	\$2.836.401 30%

MI DENTAL COLECTIVO

FLUOR CHILE INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A.

¿Qué quieras hacer hoy?

- Ver MI DENTAL
- Ver mis Liquidaciones
- Ver Formularios

[VER PRODUCTO](#)

[O ir directo a...](#)

Consolidado Liquidaciones Mi seguro colectivo Desde 02/2018 hasta 01/2020

Total Gastos	Reembolso otras instituciones ⁽¹⁾	Total Gastos reclamados	Diferencia Cubierta BICE VIDA ⁽²⁾
\$582.340	\$0 0%	\$582.340	\$321.639 55%

En la página de inicio, sección "Mis productos", selecciona tu producto de Seguros Colectivos, en este caso elegimos Dental.



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

 **BICE VIDA**

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

3

MI DENTAL COLECTIVO

SOLICITUD REEMBOLSO WEB

PLAN DE BENEFICIOS

Total liquidaciones grupo familiar

Total pagados por BICE VIDA \$321.639

Valor atención	\$582.340
Reembolso instituciones previsionales	\$0
Total Gastos reclamados	\$582.340
Diferencia Cubierta BICE VIDA	\$349.404
Deductible Aplicado (1)	\$27.764

Asegurados / Beneficiarios

Asegurado	Relación	Fecha de nacimiento	Rut	Inicio de Vigencia	Término de Vigencia	Isapre
Regina Phalange Óscar Mauricio Areya Hiercon	Asegurado	09/11/1976	19223776-2 13.538.391-N	01/02/2019	31/01/2020	Sin Isapre

En la siguiente página presiona en el menu lateral “Solicitud Reembolso Web”.

4

MIS SOLICITUDES DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA DENTAL

Estatuto de mis solicitudes Web

Solicitud	Beneficiario	Observaciones	Última actualización
16689314	Bindhoff Commentz Ruby Denise	Sin observaciones.	02/10/2020
16689325	Bindhoff Commentz Ruby Denise	Sin observaciones.	02/10/2020

SOLICITAR REEMBOLSO WEB DENTAL

En la siguiente ventana elige el tipo de reembolso que necesitas. En este caso se seleccionó Reembolso Dental, luego presiona el botón “SOLICITAR REEMBOLSO WEB DENTAL”.



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

5

The screenshot shows the BICEVIDA website interface. On the left, there's a sidebar with a green header 'MI DENTAL COLECTIVO' containing links like 'Inicio', 'Liquidaciones', 'Formularios', 'Convenios y beneficios', and 'Solicitud Reembolso Web'. Below this is a message 'Último Ingreso: 21/01/2020 12:10:25 hrs.' and a button 'Solicita tu producto online'. The main content area has a title 'SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA DENTAL' and a welcome message 'Bienvenido a nuestro servicio de Solicitud de Reembolso Web.'. It lists four steps: 1. Revise o actualiza tus datos. 2. Selecciona el asegurado. 3. Adjunta Formulario de Solicitud de Reembolso, boletas, bonos, receta, orden médica, etc. y súbelas en formato digital (escaneadas o fotografiadas). 4. Conserva tus boletas, bonos originales, orden médica y receta por 30 días, en caso que sean solicitadas por la Compañía. To the right, there's a note about the service applying to Seguro Dental policyholders and a reminder to avoid delaying claims. At the bottom are 'CONTINUAR' and 'Volver' buttons, and a blue speech bubble icon.

En la siguiente página se detallan las condiciones de uso de nuestro Reembolso Web. Una vez que hayas leído esta **importante información** presiona "CONTINUAR".



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

6

SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA DENTAL

1 Datos personales y carga asociada 2 Adjuntar documentos 3 Confirmación de envío

Confirmación de datos personales

Nombre: Regina Phalange RUT: 19323776-2 E-mail: r.phalange123@gmail.com	Banco: Banco Crédito Inversiones Tipo de cuenta: Cuenta Corriente Nº Cuenta: 21851603
---	---

Mis datos personales y cuenta bancaria están correctos.

Selección de la carga asociada

Regina Phalange
19323776-2
r.phalange123@gmail.com
 SELECCIONAR

Alex Ran
20555045-6
alex.ran@gmail.com
 SELECCIONAR

CONTINUAR | Salir sin guardar

7

SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA DENTAL

1 Datos personales y carga asociada 2 Adjuntar documentos 3 Confirmación de envío

Adjuntar documentos

Boletas, bonos, recetas, orden médica u otro (Adjuntar al menos uno)

CARGAR

Se aceptan imágenes en formato pdf, jpg o gif hasta 15mb.

AGREGAR OTRO DOCUMENTO

Fecha del gasto

Ingresar fecha

Escribir observación (opcional)

Ej: Exámenes de sangre en Hospital

ENVIAR SOLICITUD | Volver al paso 1

En el siguiente paso deberás adjuntar los documentos de la prestación que deseas reembolsar. Debes adjuntar al menos el respaldo de gastos y presionar el botón "ENVIAR SOLICITUD".



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

8

The screenshot shows the BICEVIDA website interface. On the left, there is a sidebar with a dark blue background containing the following menu items:

- MI DENTAL COLECTIVO
- Inicio
- Liquidaciones
- Formularios
- ★ Convenios y beneficios
- Solicitud Reembolso Web** (highlighted in blue)

Below the menu, there is a message: "Último Ingreso: 21/01/2020 12:19:25 hrs." and a button: "Solicita tu producto online".

The main content area has a light gray background and displays the following steps:

- 1 Datos personales y carga asociada
- 2 Adjuntar documentos
- 3 Confirmación de envío (highlighted in blue)

The third step, "Confirmación de envío", contains the following message:

Solicitud de reembolso web enviada

Su solicitud de reembolso web ha sido ingresada exitosamente.
El plazo para la respuesta de su reembolso es de 3 días hábiles, contados desde el día de recepción de esta solicitud.

Ante cualquier duda o consulta puede comunicarse con nosotros llamando al teléfono 800 20 20 22.

[IR AL HISTORIAL DE SOLICITUDES](#) [Realizar nueva solicitud](#)

Enviada la Solicitud de Reembolso, recibirás el siguiente mensaje, confirmando que el proceso se llevó a cabo con éxito.



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

Instructivo **de uso fácil**

Lo que debes
saber de nuestro
Reembolso vía APP



Reembolso
APP

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

1



Descarga la aplicación a tu celular, desde APP Store para iPhone y desde Google Play Store para Android.

2



3



Presiona el ícono de la APP que te llevará a la ventana Acceso Clientes. Aquí podrás acceder a la aplicación con tu RUT y la misma contraseña de Sucursal Virtual.

En la siguiente pantalla selecciona el botón "Mi Seguro Colectivo".

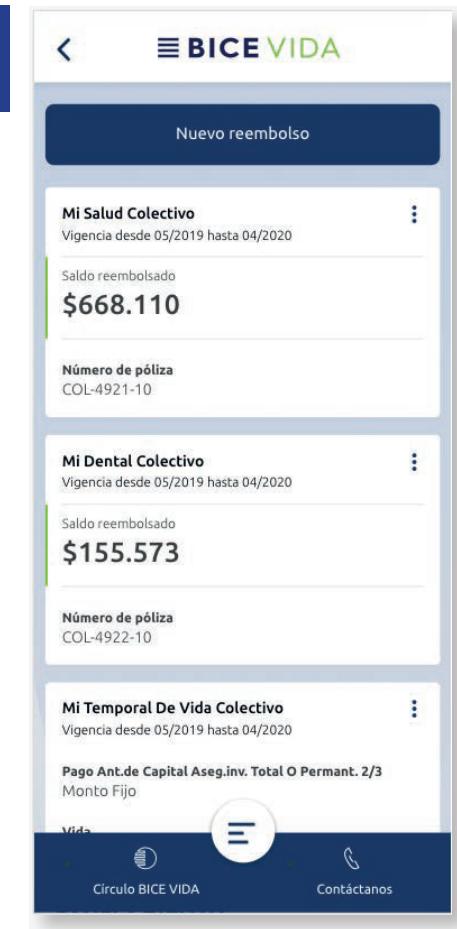


Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

BICE VIDA

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

4



En la siguiente pantalla presiona el botón "Nuevo Reembolso".

5



Selecciona la opción de reembolso que necesites, en este caso seleccionamos Reembolso "Dental".



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

6

Solicitud de reembolso

1. Confirmar datos de cuenta 1 de 4

Revisa que los datos de cuenta bancaria sean los correctos para tu reembolso dental.

Datos de cuenta

Nº de cuenta 1236877 Tipo de cuenta Cuenta Vista/Rut

Banco Banco del Estado de Chile

Modificar datos

Confirmar

Solicitud de reembolso

2. Asegurado asociado 2 de 4

Selecciona el asegurado asociado al reembolso dental

✓ Briceño María José 14.444.445-2

Correa Briceño Tomás 18.446.665-3

Correa Briceño Valentina 23.444.555-6

Correa Briceño Clemente 20.586.864-6

Continuar

En la siguiente ventana deberás confirmar que tus datos personales estén correctos, seleccionar la carga para la que solicitas el reembolso y presionar "Continuar".

7

Solicitud de reembolso

3. Ajuntar documentos 3 de 4

Reembolso salud de Vergara Moraga Pamela Tatiana

Adjunta los documentos para solicitar el reembolso (*Campos obligatorios)

Se aceptan imágenes en formato pdf, gif o jpg de hasta 15mb.

Otros documentos*

Boletas, bonos, recetas, orden médica u otro.*

IBV2.jpg

Eliminar

Agregar otro documento

En el siguiente paso deberás adjuntar los documentos de la prestación que deseas reembolsar. Debes adjuntar al menos el respaldo de gastos y presionar el botón "ENVIAR SOLICITUD".

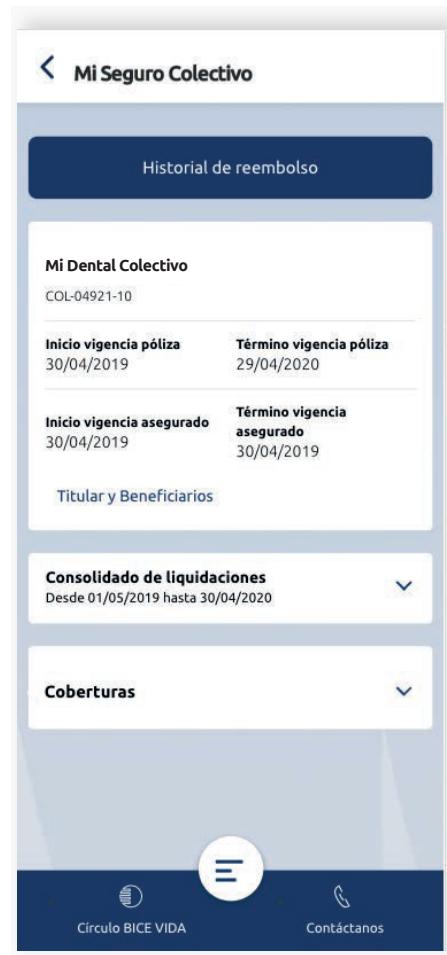


Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

BICE VIDA

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

8



Enviada la Solicitud de Reembolso, recibirás el siguiente mensaje, confirmando que el proceso se llevó a cabo con éxito.

Te invitamos además a conocer otros servicios de nuestra APP BICE VIDA:

Mis reembolsos: Podrás conocer el estado e historial de sus reembolsos.

Consolidado Liquidaciones:

Donde podrás ver el detalle de tus liquidaciones de reembolso.

Coberturas: Podrás ver los capitales asegurados de cada cobertura informado por la empresa contratante.

Contactanos: Aquí podrás contactarnos por correo electrónico, Call Center y visitarnos en bicevida.cl



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

 **BICE** VIDA

Instructivo **de uso fácil**

Lo que debes
saber de nuestro
Reembolso vía Whatsapp



Reembolso
Whatsapp

Reembolso Whatsapp

Seguros
Colectivos

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

Whatsapp
+56 9 98481081

1



Agrega el número **+56 9 9848 1081** como contacto en tu teléfono móvil, guárdalo como BICE VIDA para encontrarlo fácilmente.

2



Abre la APP de Whatsapp, busca el contacto de BICE VIDA y comienza a solicitar tu reembolso.

3



Sigue los siguientes pasos para realizar tu solicitud reembolso vía Whatsapp.



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

 **BICE VIDA**

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

Whatsapp
+56 9 98481081

¡Hola! Soy tu asistente virtual, por favor indícame el número de la opción que deseas realizar:

1.-Realizar reembolso de mi seguro colectivo
2.-Información sobre mi seguro de viaje
3.-Información sobre mis productos
4.-Otras consultas

Si tu opción es 1, recuerda:

- Haber hecho primero el reembolso en tu isapre o fonasa.
- Algunas pólizas requieren el formulario de reembolso con la firma del médico tratante. Si no lo tienes, descárgalo aquí: www.bicevida.cl/descarga-formularios

1

Revisa todo lo que necesitas para realizar tu reembolso vía WhatsApp aquí:
<https://bit.ly/bv-reembolso-wsp>

12345678-6

Jorge, elige el tipo de reembolso indicando el número que corresponda:
1-AMBULATORIO / Póliza 15446-3
2-HOSPITALARIO / Póliza 15446-3
3-MEDICAMENTOS / Póliza 15446-3
4-DENTAL / Póliza 15447-3

4



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

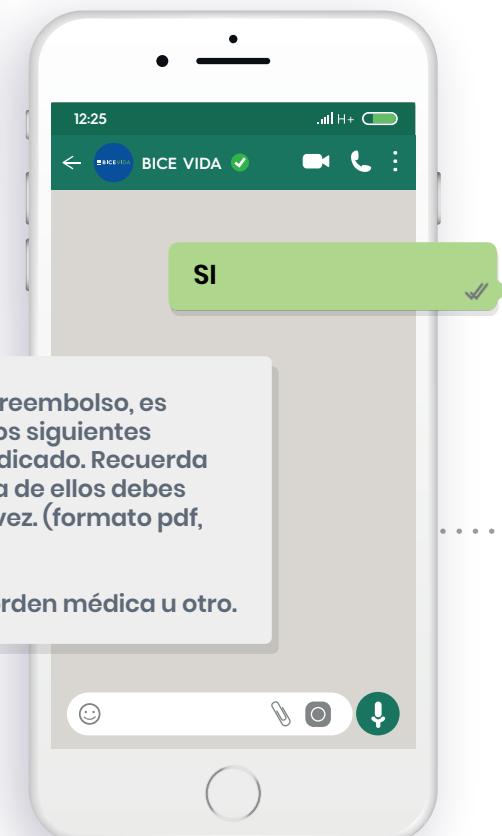
BICE VIDA

Reembolso Whatsapp

Seguros
Colectivos

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

Whatsapp
+56 9 98481081



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

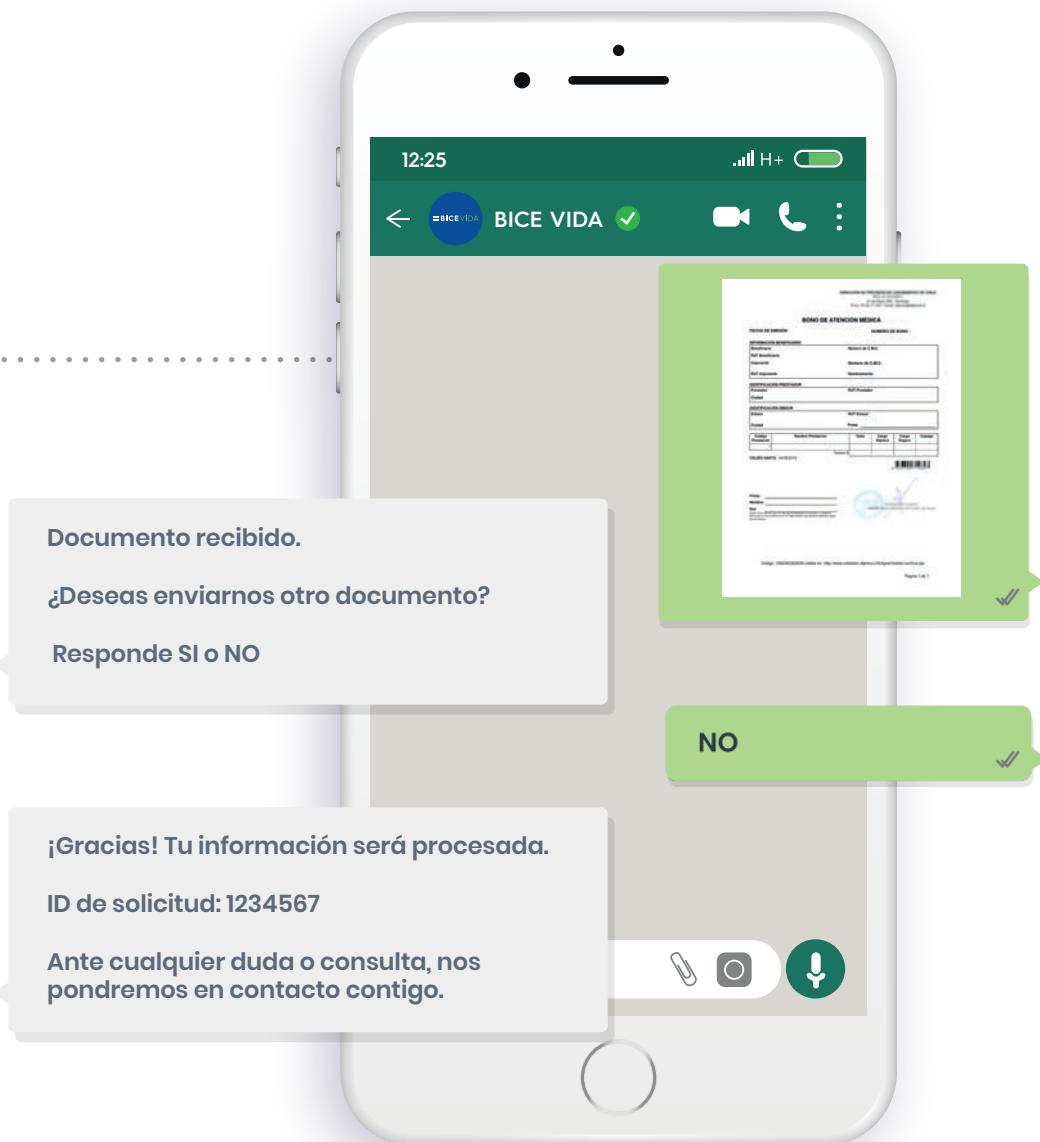
BICE VIDA

Reembolso Whatsapp

Seguros
Colectivos

¿Cómo realizar un reembolso en línea?

Whatsapp
+56 9 98481081



Para mayor información puede llamar a nuestro
Call Center al 800 20 20 22

☰ BICE VIDA