

POLIZA 16-000000135553			
Producto	FIEL CUMP DE CONT PÚBLICOS		
Fecha Inicio	27/05/2026	Fecha Término	27/05/2027
Prima Bruta Total	8,40	Moneda	UF
Propuesta	61823651	Fecha de emisión	27/05/2026
Propuesta Folio	11626832		
Sucursal	Osorno		

El asegurado deberá leer las Condiciones, analizar la Póliza y confirmar si ella contiene lo expuesto en la propuesta debiendo devolverla inmediatamente a la Compañía para su rectificación si comprueba que tiene un error o defecto. De conformidad con la propuesta presentada, la que forma parte integrante de la Póliza, la Compañía HDI Seguros S.A. (en adelante llamada "La Compañía Aseguradora"), asegura de acuerdo con los términos y condiciones de la presente Póliza.

Datos del cliente asegurado				
Rut:	60109000-7			
Nombre:	FONDO DE SOLIDARIDAD E INVERSIÓN SOCIAL FOSIS			
Datos del cliente contratante				
Rut:	76401647-5			
Nombre:	FELIPE ANDRES PALOMINOS CASAS ASESORIAS Y PROYECTOS EIRL			
Dirección:	FRANCISCO CORDARO 1350, depto./casa/of./otro : 1206, Comuna : OSORNO, Ciudad : OSORNO.			
Dato del intermediario				
Tipo	RUT	Nombre	Comisión Afecta	Comisión Exenta
Corredor	76849988-8	Soc.Corr.De Seguros Campos Y Poffald Ltd	10,0%	0,0%

Datos del Item Asegurado N° 1			
Tipo Ítem:	GARANTIA	Prima Neta:	7,06
Inicio Vigencia:	27/05/2026	Termino Vigencia:	27/05/2027
Estado del ítem:	Activa		
Tipo Ítem Materia :	GARANTIA		
Párrafos :	Para Garantizar el fiel, oportuno y cabal cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato de aportes no reembolsables celebrado para la ejecución del proyecto identificado bajo el código N°¿14-621203-00174-25 denominado "Emprendiendo Sin Límites en La Región de Los Ríos"y sus anexos a realizarse en todas las comunas de la Región de Los Ríos,¿en el marco del Programa¿Emprendimiento para Personas con Discapacidad FNDR. El monto en pesos que se está garantizando asciende a:¿\$12.960.000 (doce millones novecientos sesenta mil pesos).		

Detalle de las Coberturas del Item N° 1			
Cobertura	M.Aseg.	Deducible	P.Neta
Gar.fiel cump.contra. pub.0053	321,00	0,00	7,06
Total neto			7,06

Condiciones de las coberturas de los Items	
GAR.FIEL CUMP.CONTRA. PUB.0053	
IMPORTANTE ESTE SEGURO CORRESPONDE A UN SEGURO DE GARANTÍA A PRIMER REQUERIMIENTO DE LOS SEÑALADOS EN EL INCISO FINAL DEL ARTÍCULO 583 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. SE INCLUYE EL PAGO DE MULTAS CONDICIONES GENERALES: RIGE PÓLIZA DE SEGURO DE GARANTIA A PRIMER REQUERIMIENTO INCORPORADA AL DEPÓSITO DE PÓLIZAS BAJO EL CÓDIGO POL120240053	
Condiciones de la Póliza	

POLIZA 16-000000135553	
-------------------------------	--

Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS	Fecha Término	27/05/2027
Fecha Inicio	27/05/2026	Moneda	UF
Prima Bruta Total	8,40	Fecha de emisión	27/05/2026
Propuesta	61823651		
Propuesta Folio	11626832		
Sucursal	Osorno		

CÓDIGO DE AUTORREGULACIÓN Y BUENAS PRÁCTICAS

HDI Seguros S.A. , se encuentra adherida voluntariamente al código de autorregulación y al compendio de buenas prácticas de las compañías de seguros, cuyo propósito es propender al desarrollo del mercado de seguros, en consonancia con los principios de libre competencia y buena fe que debe existir entre las empresas y entre éstas y sus clientes.

Copia del compendio de buenas prácticas corporativas de las compañías de seguros se encuentra a disposición de los interesados en cualquiera de las oficinas de esta Compañía o en www.aach.cl.

Asimismo, ha aceptado la intervención del Defensor del Asegurado cuando los clientes le presenten reclamos en relación a los contratos celebrados con ella. Los clientes pueden presentar sus reclamos ante el Defensor del Asegurado utilizando los formularios disponibles en las oficinas de HDI Seguros S.A. o a través de la página web www.ddachile.cl.

PRESENTACIÓN DE CONSULTAS Y RECLAMOS

PRESENTACIÓN DE CONSULTAS Y RECLAMOS: En virtud de la Circular N° 2.131 de 28 de Noviembre de 2013, las compañías de seguros, corredores de seguros y liquidadores de siniestros, deberán recibir, registrar y responder todas las presentaciones, consultas o reclamos que se les presenten directamente por el contratante, asegurado, beneficiarios o legítimos interesados o sus mandatarios.

Las presentaciones pueden ser efectuadas en todas las oficinas de las entidades en que se atienda público, presencialmente, por correo postal, medios electrónicos, o telefónicamente, sin formalidades, en el horario normal de atención.

Recibida una presentación, consulta o reclamo, ésta deberá ser respondida en el plazo más breve posible, el que no podrá exceder de 20 días hábiles contados desde su recepción.

El interesado, en caso de disconformidad respecto de lo informado, o bien cuando demora injustificada de la respuesta, podrá recurrir a la Comisión para el Mercado Financiero (C.M.F), Área de protección al Inversionista y Asegurado, cuyas oficinas se encuentran Ubicadas en Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449, piso 1, Santiago, o a través del sitio web WWW.CMFCHILE.CL.

Resumen Prima

	Item	Prima Afecta	Prima Exenta	Prima Neta	IVA	Total Bruto
	1	7,06	0,00	7,06		
Totales UF		7,06	0,00	7,06	1,34	8,40

FORMA DE PAGO

Forma de Pago: PAGO AL CONTADO.

Rut Contratante: 76401647-5

Nombre Contratante: FELIPE ANDRES PALOMINOS CASAS ASESORIAS Y PROYECTOS EIRL

Nro Cuota	Vencimiento	Total
1	16/07/2026	8,4000

Datos de facturación

Las facturas por el pago de la prima del seguro, serán emitidas a nombre de:

Nombre FELIPE ANDRES PALOMINOS CASAS ASESORIAS Y PROYECTOS EIRL

Rut 76401647-5

Dirección FRANCISCO CORDARO 1350, depto./casa/of./otro : 1206, OSORNO, OSORNO

Se emitirá factura a 76401647-5 previa presentación de iniciación de actividades o declaración de I.V.A.

Fin de las declaraciones.

POLIZA 16-000000135553

Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	27/05/2026	Fecha Término	27/05/2027
Prima Bruta Total	8,40	Moneda	UF
Propuesta	61823651	Fecha de emisión	27/05/2026
Propuesta Folio	11626832		
Sucursal	Osorno		

APODERADO