

POLIZA 16-000000136149			
Producto	FIEL CUMP DE CONT PÚBLICOS		
Fecha Inicio	08/06/2026	Fecha Término	08/06/2027
Prima Bruta Total	6,10	Moneda	UF
Propuesta	62245052	Fecha de emisión	08/06/2026
Propuesta Folio	11657501		
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 INVERSION SOCIAL			
Datos del cliente contratante				
Rut:	76401647-5			
Nombre:	FELIPE ANDRES PALOMINOS CASAS ASESORIAS Y PROYECTOS EIRL			
Dirección:	ANTONIO VARAS 687, depto./casa/of./otro : 1206, Comuna : TEMUCO, Ciudad : TEMUCO.			
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:	5,13	
Inicio Vigencia:	08/06/2026	Termino Vigencia:	08/06/2027	
Estado del ítem:	Activa			

Tipo Ítem Materia :	GARANTIA
Párrafos :	Para Garantizar el fiel, oportuno y cabal cumplimiento del contrato de aportes no reembolsables celebrado para la ejecución del proyecto denominado "EMPRENDIENDO JUNTO A FOSIS" contratado con FOSIS, identificado bajo el código N° 09-541502-00050-26, a realizarse en el Territorio Araucanía Lacustre, que comprende las comunas de Pucón, Villarrica y Curarrehue en la Región de la Araucanía, en el marco del Programa Emprendamos Semilla Servicio de Apoyo Integral SSy00, FOSIS Región de La Araucanía 2026.

Detalle de las Coberturas del Item N° 1				
Cobertura	M.Aseg.	Deducible	P.Neta	
Gar.fiel cump.contra. pub.0053	233,00	0,00	5,13	
Total neto			5,13	

Condiciones de las coberturas de los Items				
GAR.FIEL CUMP.CONTRA. PUB.0053				

CONDICIONES DE LA PÓLIZA
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 16-000000136149			
Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	08/06/2026	Fecha Término	08/06/2027
Prima Bruta Total	6,10	Moneda	UF
Propuesta	62245052	Fecha de emisión	08/06/2026
Propuesta Folio	11657501		
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																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 10%;">Item</th> <th style="width: 15%;">Prima Afecta</th> <th style="width: 15%;">Prima Exenta</th> <th style="width: 15%;">Prima Neta</th> <th style="width: 10%;">IVA</th> <th style="width: 10%;">Total Bruto</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,13</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">5,13</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales UF</td> <td></td> <td style="text-align: right;">5,13</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">5,13</td> <td style="text-align: right;">0,97</td> <td style="text-align: right;">6,10</td> </tr> </table>		Item	Prima Afecta	Prima Exenta	Prima Neta	IVA	Total Bruto		1	5,13	0,00	5,13			Totales UF		5,13	0,00	5,13	0,97	6,10
	Item	Prima Afecta	Prima Exenta	Prima Neta	IVA	Total Bruto															
	1	5,13	0,00	5,13																	
Totales UF		5,13	0,00	5,13	0,97	6,10															
FORMA DE PAGO																					
Forma de Pago: PAGO AL CONTADO. Rut Contratante: 76401647-5 Nombre Contratante: FELIPE ANDRES PALOMINOS CASAS ASESORIAS Y PROYECTOS EIRL <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">Nro Cuota</th> <th style="width: 15%;">Vencimiento</th> <th style="width: 15%;">Total</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">28/07/2026</td> <td style="text-align: right;">6,1000</td> </tr> </table>	Nro Cuota	Vencimiento	Total	1	28/07/2026	6,1000															
Nro Cuota	Vencimiento	Total																			
1	28/07/2026	6,1000																			
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 ANTONIO VARAS 687, depto./casa/of./otro : 1206, TEMUCO, TEMUCO Se emitirá factura a 76401647-5 previa presentación de iniciación de actividades o declaración de I.V.A. Fin de las declaraciones.																					

POLIZA 16-000000136149

Producto	FIEL CUMP DE CONT PUBLICOS		
Fecha Inicio	08/06/2026	Fecha Término	08/06/2027
Prima Bruta Total	6,10	Moneda	UF
Propuesta	62245052	Fecha de emisión	08/06/2026
Propuesta Folio	11657501		
Sucursal	Osorno		

APODERADO

Folio de verificación :11657501

www.hdi.cl / 600 600 6010 - Avda. Manquehue Norte 160, Piso 19 - Las Condes, Santiago / C.P.: 7560810La autenticidad de este documento puede ser verificada en www.hdi.cl