COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION Fol.Comp: 8421342 Caja: 77 Fecha: 28/03/2025 SERIE: AB Nº 1260232

1.- CONTRIBUYENTE

MUNICIPALIDAD DE PUERTO MONTT — FECHA 01/10/2025 — PLACA UNICA JXRB76-5

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) BANCO BICE — RUT 97080000-K

DOMICILIO TEATINOS 220 — COMUNA SANTIAGO — FONO 254350

VEHICULO STATION WAGON — MARCA TOYOTA — MODELO RAV 420 — AÑO 2018

PTS. 4 — ATS. 5 — KG. 0 — CHASIS JTMZD8EVXJJ1184 — MOTOR 3ZR8188320 — COLOR PLATEADO METAL

CODIGO S.I.I. SU23501052018 — TASACION 9.235.230

PAGO EN CUOTAS — PAGO TOTAL 155.685

PERM. ANT. PUERTO MONTT 00000000 24 31/03/2025

CC. 2000 — COMB. Benc — TRM Aut. — EQU Full

SELLO SELLO :D.S 211/91

Seguro : 124437343 Periodo: 20260331

Gases : Periodo: 30-09-2025

Rev.Tec: AB1020 Periodo: 30-09-2025

PERMISO PAGADO 155.685 31/03/2026

I.P.C 0

MULTAS 0

TOTAL A PAGAR 155.685

TOTAL X

CUOTA1

CUOTA 2

PERMISO DE CIRCULACION Fol.Comp: 8421342 Caja: 77 Fecha: 28/03/2025 SERIE: AB Nº 1260232

2.- CONTRIBUYENTE

MUNICIPALIDAD DE PUERTO MONTT — AÑO 2025

VEHICULO STATION WAGON — MARCA TOYOTA — AÑO 2018

COLOR PLATEADO METAL — MODELO RAV 420

CARGA 0 — AST. 4 — MOTOR 3ZR8188320 — PTS. 4

CONTRIBUYENTE: BANCO BICE

RUT: 97080000-K

No acredita dominio del vehiculo

AUTORIZA CIRCULAR HASTA EL 31/03/2026

TOTAL PAGADO 155.685

CODIGO S.I.I. SU23501052018

CC. 2000 — COMB. Benc — TRM. Aut. — EQU. Full

PLACA UNICA JXRB76-5

Municipalidad de Puerto Montt — PAGADO POR INTERNET — Tesorería

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

TOTAL X

CUOTA1

CUOTA 2

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE REVISIÓN: 07 OCTUBRE 2024 N°B1020000000206674

INSPECTORATE LTDA
Gabriela Mistral Puerto Montt
PLANTA:AB1020 / FONO:56996874646

PLACA PATENTE
JXRB76

APROBADO

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA
IVAN BOOLNEY TORRES URIBE
07/10/2024 10:32:08

VÁLIDO HASTA
SEPTIEMBRE 2025

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO BANCO BICE..	RUT 97080000-K
TIPO DE VEHÍCULO STATION WAGON	AÑO 2018
MARCA TOYOTA	COLOR PLATEADO
MODELO RAV 4	SELLO SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN JTMZD8EVXJJ118454	
N° MOTOR 3ZR8188320	

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE REVISIÓN: 07 OCTUBRE 2024 N°B1020000000206674

INSPECTORATE LTDA
Gabriela Mistral Puerto Montt
PLANTA:AB1020 / FONO:56996874646

PLACA PATENTE
JXRB76

APROBADO

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA
IVAN BOOLNEY TORRES URIBE
07/10/2024 10:32:08

VÁLIDO HASTA
SEPTIEMBRE 2025

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO BANCO BICE..	RUT 97080000-K
TIPO DE VEHÍCULO STATION WAGON	AÑO 2018
MARCA TOYOTA	COLOR PLATEADO
MODELO RAV 4	SELLO SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN JTMZD8EVXJJ118454	
N° MOTOR 3ZR8188320	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES

FECHA DE REVISIÓN: 07 OCTUBRE 2024 N°B1020000000206674

INSPECTORATE LTDA
Gabriela Mistral Puerto Montt
PLANTA:AB1020 / FONO:56996874646

PLACA PATENTE
JXRB76

APROBADO

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA
IVAN BOOLNEY TORRES URIBE
07/10/2024 10:32:08

VÁLIDO HASTA
SEPTIEMBRE 2025

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO BANCO BICE..	RUT 97080000-K
TIPO DE VEHÍCULO STATION WAGON	AÑO 2018
MARCA TOYOTA	COLOR PLATEADO
MODELO RAV 4	SELLO SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN JTMZD8EVXJJ118454	
N° MOTOR 3ZR8188320	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES

FECHA DE REVISIÓN: 07 OCTUBRE 2024 N°B1020000000206674

INSPECTORATE LTDA
Gabriela Mistral Puerto Montt
PLANTA:AB1020 / FONO:56996874646

PLACA PATENTE
JXRB76

APROBADO

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA
IVAN BOOLNEY TORRES URIBE
07/10/2024 10:32:08

VÁLIDO HASTA
SEPTIEMBRE 2025

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO BANCO BICE..	RUT 97080000-K
TIPO DE VEHÍCULO STATION WAGON	AÑO 2018
MARCA TOYOTA	COLOR PLATEADO
MODELO RAV 4	SELLO SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN JTMZD8EVXJJ118454	
N° MOTOR 3ZR8188320	

ORIGINAL ASEGURADO *N° Folio* **E 9742179895**

(O COPIA: MUNICIPALIDAD)

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.

Bci Seguros

O'Connell 285, Las Condes

Tel: 6002001010

POLIZA N° **124437343-3**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el tel: 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **JXRB76-5**				
TIPO DE VEHICULO: **STATION WAGON**				
MARCA: **TOYOTA**		PROPIETARIO: **BANCO BICE**		
MODELO: **RAV 4 2.0**	AÑO: **2018**	RUT: **97.080.000-K**	RIGE DESDE: **28-03-2025**	HASTA: **31-03-2026**
NUMERO DE MOTOR: **3ZR8188320**		PRIMA: **5.790**	FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO

COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.

Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las victimas.

PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

INDEMNIZACIONES: - **300 UF** en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - **300 UF** en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta **200 UF** en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta **300 UF** por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de **300 UF.**

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder el equivalente a **300UF**.

QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE: El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

COMO COBRAR EL SOAP: Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando **Certificado** otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: **certificado otorgado por el médico tratante** que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: **comprobantes de pago** (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos.

También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio.

El **plazo** para cobrar este seguro es de **un año** a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Comisión para el Mercado Financiero.

ORIGINAL ASEGURADO *N° Folio* **E 9742179895**

(O COPIA: MUNICIPALIDAD)

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.

Bci Seguros

O'Connell 285, Las Condes

Tel: 6002001010

POLIZA N° **124437343-3**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el tel: 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **JXRB76-5**				
TIPO DE VEHICULO: **STATION WAGON**				
MARCA: **TOYOTA**		PROPIETARIO: **BANCO BICE**		
MODELO: **RAV 4 2.0**	AÑO: **2018**	RUT: **97.080.000-K**	RIGE DESDE: **28-03-2025**	HASTA: **31-03-2026**
NUMERO DE MOTOR: **3ZR8188320**		PRIMA: **5.790**	FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO:	BANCO BICE
DOMICILIO	PRAT 1036 ANCUD
TIPO VEHICULO	STATION WAGON
AÑO	2018
MARCA	TOYOTA
MODELO	RAV 4 2.0
Nro. MOTOR	3ZR8188320
Nro. CHASIS	JTMZD8EVXJJ118454
Nro. SERIE	
Nro. VIN	
COLOR	PLATEADO METALICO

SRCeI

INSC.PPU	**JXRB.76-5**
RUN o RUT	**97.080.000-K**
ADQUISICION:	17 OCT 2017
INSCRIPCION :	20 OCT 2017
EMISION	4 MAR 2024

FOLIO:600010083961

Código Verificación:
d24ec75511a8

600010083961

Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General

FECHA EMISION : 4 MAR 2024, 09:46.