

## Declaración de Responsabilidad y Designación de Usuario Administrador ChubbNet

\_\_\_\_\_ en mi calidad de Representante Legal de \_\_\_\_\_, por este acto, declaro que esta Corredora de Seguros asume la responsabilidad por la utilización de la plataforma ChubbNet, así como la veracidad e integridad de la información que se proporcione a Chubb Seguros Chile S.A. por parte de los usuarios autorizados por esta corredora en la utilización de dicha plataforma.

Asimismo, por este acto se faculta a \_\_\_\_\_ como Usuario Administrador en representación de esta Corredora, para efectos de que pueda notificar oportunamente a Chubb Seguros Chile S.A sobre la habilitación, modificación o baja de los usuarios autorizados que accederán a la plataforma ChubbNet.

Declaro que en el uso de la plataforma, cuento con el consentimiento informado de los clientes asegurables para obtener cotizaciones por parte de Chubb Seguros, renovar las pólizas que se emitan y para incorporar en esta plataforma los datos personales que me entreguen con esa finalidad.

El presente instrumento se suscribe con firma electrónica, la que tendrá el mismo efecto que de una firma estampada en éste. Cualquier firma de este instrumento privado obtenida por e-mail u otros medios electrónicos en formato .pdf, .doc u otro formato similar o equivalente se tendrá por una firma manuscrita original para todos los efectos legales, en conformidad con las normas sobre firma electrónica bajo la Ley N° 19.799, y tendrá los efectos que bajo esa ley se asignan a la firma electrónica de un instrumento privado. Sin perjuicio de lo anterior, y para los efectos de lo dispuesto en el artículo 104 del Código de Comercio, este instrumento se entenderá celebrado y otorgado en Santiago de Chile.

\_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_