

GG 044/17

Santiago, 10 de febrero de 2017

Miraflores 222, Piso 21 · Santiago · Chile · Tel.: (56-2) 757 3850 · Fax: (56-2) 757 3865

**HECHO ESENCIAL** 

Señor

**Carlos Pavez Tolosa** 

Superintendente de Valores y Seguros Superintendencia de Valores y Seguros

Presente

Ref.: Aviso de Celebración Junta Ordinaria de Accionistas

Banchile Seguros de Vida S.A.

De mi consideración:

Por medio de la presente, vengo en comunicar a usted, la celebración de la Junta Ordinaria de Accionistas de la sociedad "Banchile Seguros de Vida S.A.", a celebrarse el día **27 de febrero de** 2017, a las 11.00 hrs., en las oficinas de la sociedad, Miraflores 222 Piso 21, Santiago, En dicha junta se tratarán las siguientes materias:

- a) Examen y Aprobación de balance y memoria, estado de resultados, e informe de Auditores externos, correspondiente al ejercicio año 2016
- b) Pronunciamiento sobre reparto de dividendos, propuesta de \$ 2.100,2642 por acción, esto es un total de \$ 12.000.000.000 que se pagaría el 27/02/2017.
- Conocimiento e información de operaciones entre Partes Relacionadas conforme al art. 146 Ley N° 18.046 sobre Sociedades Anónimas.
- d) Elección de Directorio, si es del caso.
- Fijación de remuneración de Directorio.
- Designación de Auditores Externos.
- Determinación de periódico para efectuar publicaciones obligatorias para el año 2017
- Demás materias propias de Junta Ordinaria de Accionistas.

Por otra parte, y dando cumplimiento a lo señalado en el artículo 76 de la ley Nº 18.046, sobre Sociedades Anónimas, y la Circular N° 991 de esa Superintendencia, informamos a usted que se encuentran publicados en nuestra página web: Balance, Estados Financieros con sus notas respectivas y Dictamen de los auditores externos correspondientes al ejercicio del año 2016

http://ww3.banchilevida.cl/frontend50/page.aspx?2,CORPORATIVO,memoria-anual,O,es,0,mnu-e-5-3-mnu-

Sin otro particular, saluda atentamente,

Ruperto González Bolbarán

Gerente General

Banchile Seguros de Vida S.A.

C.C.:

Carpeta

Centro Atención al Asegurado : 600 843 2000 · e-mail : asegurado@banchilevida.cl · www.banchilevida.cl