



**DIRECCION NACIONAL**

División Gestión Estratégica

APL.RGJ.AVS.RPC.hfv N° int. 619304.

00702012

Carta N° 063830

Santiago, 9 OCT 2012

SEÑORA

[Redacted name]

PRESENTE

Estimada señora [Redacted name]

Por medio de la presente, comunico a usted que hemos recibido su petición en el marco de la Ley N°20.285 de Transparencia de la Función Pública y Acceso a la Información, en la que solicita: "se me indique la fecha de vencimiento del seguro desgravamen Indap que hoy día tienen con Cía. de Seguros Santander".

Al respecto, informo que el contrato con la Compañía Aseguradora Santander Seguros de Vida S.A., se encuentra vigente hasta el 31 de diciembre de 2012.

La saluda atentamente,



*[Handwritten signature]*  
RICARDO ARIZTÍA DE CASTRO  
DIRECTOR NACIONAL