

Santiago, 17 de abril de 2024

Señor
Gerente General
Zurich Chile Seguros de Vida S.A.
Presente

REF.: Aceptación de nominación al cargo de Directora

De mi consideración,

Por medio de la presente, de conformidad a las normas legales y reglamentarias vigentes, informo a Ud. que he decidido aceptar la nominación al cargo de Directora de la sociedad Zurich Chile Seguros de Vida S.A.

Informo a Ud. que no me afecta ninguna de las causales de inhabilidad contempladas en los artículos 35 y 36 de la Ley 18.046 de Sociedades Anónimas, para desempeñar este cargo.

Sin otro particular, le saluda cordialmente,

DocuSigned by:

Alejandra Melech Castellón
6A0FB450A2064E8