

Santiago, 07 de marzo de 2024

Señora
Carolina Guzmán Tanaka
Gerenta General
Help Seguros de Vida S.A.
Presente

REF.: Aceptación al cargo de Director

De mi consideración:

Por medio de la presente, de conformidad a las normas legales y reglamentarias vigentes, informo a Ud. que he decidido aceptar mi nominación al cargo de Director de la sociedad Help 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,



PABLO ALIRO CORREA GONZÁLEZ