

# INSTRUCTIVO COTIZACIÓN VIDA ULTRA

1. Ingresar a [www.beneficioweb.com.ar](http://www.beneficioweb.com.ar)
2. Completar el formulario de acceso con usuario y contraseña

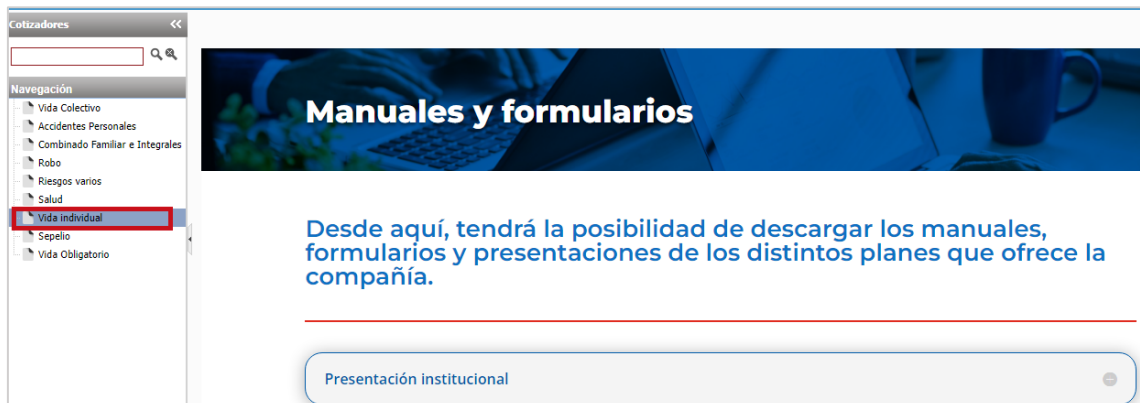


The image shows a login form for 'Beneficio Personas SEGURAS'. At the top, the logo 'Beneficio' is in large blue letters with a red swoosh above the 'i', and 'Personas SEGURAS' is below it. The form contains three input fields: 'Usuario' (text), 'Empresa' (dropdown menu with 'BENEFICIO S.A.' selected), and 'Contraseña' (text). Below the password field is a blue link that says '¿Olvido su contraseña?'. At the bottom of the form are two blue buttons: 'Confirmar' and 'Cancelar'.

3. En la parte superior izquierda de la página, en la opción "Cotizadores":



4. Seleccionar la opción "Vida Individual":



**5.** Nos llevará a la siguiente pantalla:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

**Datos Generales**

|                 |  |                   |                  |             |                |
|-----------------|--|-------------------|------------------|-------------|----------------|
| Cotización N°   | 18311  |                   |                  |             |                |
| Productor       | XXXX XXXXXXXXXXXX  |                   |                  |             |                |
| Tomador         |  |                   |                  |             |                |
| Tipo de Persona | <input checked="" type="radio"/> Física <input type="radio"/> Jurídica | Cat.IVA Operación | CONSUMIDOR FINAL | Ing. Brutos | No corresponde |
| Plan Comercial  | ULTRA - ULTRA  | Moneda            | PESOS            |             |                |
| Vigencia        | A1 - ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL                                   | Inicio            | 01/07/2023       |             |                |
| Forma de pago   | 0 - COBRANZA MANUAL  | Cuotas            | 01C - 1 CUOTA    |             |                |

**Cancelar** **Confirmar**

**6.** Completamos el nombre del tomador y tipo de persona:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

**Datos Generales**

|                 |  |                   |                  |             |                |
|-----------------|--|-------------------|------------------|-------------|----------------|
| Cotización N°   | 18311  |                   |                  |             |                |
| Productor       | XXXX XXXXXXXXXXXX  |                   |                  |             |                |
| Tomador         |  |                   |                  |             |                |
| Tipo de Persona | <input checked="" type="radio"/> Física <input type="radio"/> Jurídica | Cat.IVA Operación | CONSUMIDOR FINAL | Ing. Brutos | No corresponde |
| Plan Comercial  | ULTRA - ULTRA  | Moneda            | PESOS            |             |                |
| Vigencia        | A1 - ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL                                   | Inicio            | 01/07/2023       |             |                |
| Forma de pago   | 0 - COBRANZA MANUAL  | Cuotas            | 01C - 1 CUOTA    |             |                |

**Cancelar** **Confirmar**

**7.** Elegir la opción de pago:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

**Datos Generales**

|                 |  |                   |                  |             |                |
|-----------------|--|-------------------|------------------|-------------|----------------|
| Cotización N°   | 4515   |                   |                  |             |                |
| Productor       | XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXX  |                   |                  |             |                |
| Tomador         | XXXXXXXXXXXX   |                   |                  |             |                |
| Tipo de Persona | <input checked="" type="radio"/> Física <input type="radio"/> Jurídica | Cat.IVA Operación | CONSUMIDOR FINAL | Ing. Brutos | No corresponde |
| Plan Comercial  | ULTRA - ULTRA  | Moneda            | PESOS            |             |                |
| Vigencia        | A1 - ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL                                   | Inicio            | 06/06/2023       |             |                |
| Forma de pago   | 4 - CBU  | Cuotas            | 01 - 1 CUOTA     |             |                |

**Cancelar** **Confirmar**

8. Seleccionar la condición frente al IVA:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

**Datos Generales**

Cotización N° 4515

Productor XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXX

Tomador XXXXXXXXXXXX

Tipo de Persona  Física  Jurídica

Plan Comercial ULTRA - ULTRA

Vigencia A1 - ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL

Forma de pago 4 - CBU

Cat.IVA Operación **CONSUMIDOR FINAL**

Ing. Brutos No corresponde

Moneda PESOS

Inicio 06/06/2023

Cuotas 01 - 1 CUOTA

**Cancelar** **Confirmar**

9. Hacer clic en el botón confirmar:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

**Datos Generales**

Cotización N° 4515

Productor XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXX

Tomador XXXXXXXXXXXX

Tipo de Persona  Física  Jurídica

Plan Comercial ULTRA - ULTRA

Vigencia A1 - ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL

Forma de pago 4 - CBU

Cat.IVA Operación CONSUMIDOR FINAL

Ing. Brutos No corresponde

Moneda PESOS

Inicio 06/06/2023

Cuotas 01 - 1 CUOTA

**Cancelar** **Confirmar**

10. Completar los datos del asegurado:

**BENEFICIO**  
S.A. Compañía de Seguros

Cotizadores Endosos Solicitudes Pólizas Cobranza Sinistros Productores Cotización especial Renovaciones

Cotizadores

**Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)**

**Datos del Asegurado**

Código Postal Localidad

Edad del Asegurado 0

Valor Asegurado 0,00

Cantidad 1 **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pasa/Broker**

TOTALES Prima 0,00 Premio 0,00 Cantidad Asegurados 0

| N° | Item | Tipo de Riesgo | Producto | Prima | Premio | Nombre | Documento |
|----|------|----------------|----------|-------|--------|--------|-----------|
|----|------|----------------|----------|-------|--------|--------|-----------|

**Cancelar** **Volver y Modificar** **Continuar Emisión**

## Edad del asegurado, Valor a asegurar:

**BENEFICIO**  
S.A. Compañía de Seguros

Cotizadores Endosos Solicitudes Pólizas Cobranza Sinistros Productores Cotización especial Renovaciones

Cotizadores

Navegación

- Vida Colectivo
- Accidentes Personales
- Combinado Familiar e Integrales
- Robo
- Riesgos varios
- Salud
- Vida individual**
- Sepelio
- Vida Obligatorio

### Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad

Edad del Asegurado

Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker**

TOTALES Prima 0,00 Premio 0,00 Cantidad Asegurados 0

| Nº Item | Tipo de Riesgo | Producto | Prima | Premio | Nombre | Documento |
|---------|----------------|----------|-------|--------|--------|-----------|
|---------|----------------|----------|-------|--------|--------|-----------|

**Cancelar** **Volver y Modificar** **Continuar Emisión**

## 11. Hacemos clic en el botón agregar:

### Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad

Edad del Asegurado

Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker**

TOTALES Prima 0,00 Premio 0,00 Cantidad Asegurados 0

| Nº Item | Tipo de Riesgo | Producto | Prima | Premio | Nombre | Documento |
|---------|----------------|----------|-------|--------|--------|-----------|
|---------|----------------|----------|-------|--------|--------|-----------|

**Cancelar** **Volver y Modificar** **Continuar Emisión**

## 12. Seleccionar la opción requerida:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 4)

Cotización N° 4516 Riesgo

|   | Producto                                 | Premio Mensual | Cuota 1 | Resto c/u | \$ Comisión | Observaciones |
|---|--|----------------|---------|-----------|-------------|---------------|
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 03 - SOLO MUERTE     | 216,02         | 216,02  | 0,00      | 52,90       |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 03 - MUERTE+CLAUSULA | 375,75         | 375,75  | 0,00      | 92,01       |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 04 - SOLO MUERTE     | 288,03         | 288,03  | 0,00      | 70,53       |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 04 - MUERTE+CLAUSULA | 500,99         | 500,99  | 0,00      | 122,67      |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 05 - SOLO MUERTE     | 360,05         | 360,05  | 0,00      | 88,16       |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 05 - MUERTE+CLAUSULA | 626,24         | 626,24  | 0,00      | 153,34      |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 06 - SOLO MUERTE     | 432,06         | 432,06  | 0,00      | 105,79      |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 06 - MUERTE+CLAUSULA | 751,50         | 751,50  | 0,00      | 184,01      |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 07 - SOLO MUERTE     | 504,06         | 504,06  | 0,00      | 123,42      |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 07 - MUERTE+CLAUSULA | 876,74         | 876,74  | 0,00      | 214,68      |               |
| Q | VIDA ULTRA - OPCION 08 - SOLO MUERTE     | 576,07         | 576,07  | 0,00      | 141,06      |               |

[Volver](#) [Seleccionar](#)

## 13. Hacer clic en el botón "Detalle" para ver detalle completo de la cobertura:

### Consulta del Riesgo

VIDA INDIVIDUAL Cotización N° 4518 Asegurado C.R. 3300 0  
Cobertura VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERTE+CLAUSULA Zona

**Coberturas** PA/PO

Total Capital 2.000.000,00

| Cobertura | Descripción                         | Capital Asegurado |
|-----------|-------------------------------------|-------------------|
| 100       | MUERTE POR CUALQUIER CAUSA          | 2.000.000,00      |
| 300       | DOBLE INDEMNIZACION POR MUERTE ACC. | 2.000.000,00      |
| 600       | ENFERMEDADES GRAVES - ADELANTO      | 1.000.000,00      |
| 620       | ENFERMEDADES TERMINALES             | 2.000.000,00      |

H < | > H | C

[Salir](#)

14. Botón "Imprimir Cotización" para descargar o imprimir la cotización:

**BENEFICIO PERSONAS SEGURAS** VIDA INDIVIDUAL Cotización

**Tomador**

Nombre: XXXXX XXXXXXXX  
 Localidad: (3300-0) POSADAS  
 Cond. Fiscal: CONSUMIDOR FINAL  
 Provincia: MISIONES  
 Ing. Brutos: 0

Productor: ( XXXX) XXXXX XXXXXXXX  
 Tipo Póliza: VIDA ULTRA  
 Plan: ULTRA  
 Vigencia: ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL  
 Desde: 07/06/2023 Hasta: 07/07/2023  
 Cond. Pago: 1 CUOTA  
 F. Pago: XXXXXXXX  
 Moneda: PESOS

**Asegurado**

Edad: 45 Capital: 2000000.00  
 Localidad: 33000 POSADAS

**Producto: VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERTE+CLAUSULA**  
 Edad Mínima Ingreso: 14 Edad Máxima Ingreso: 49 Edad Máxima Permanencia: 99 Edad Máxima Futuros Ingresos: 49

| Cobertura Individual                    | Prestación | Capital      |
|---|------------|--------------|
| 100 MUERTE POR CUALQUIER CAUSA          |            | 2.000.000,00 |
| 300 DOBLE INDEMNIZACION POR MUERTE ACC. |            | 2.000.000,00 |
| 600 ENFERMEDADES GRAVES -ADELANTO       |            | 1.000.000,00 |
| 620 ENFERMEDADES TERMINALES             |            | 2.000.000,00 |

PREMIO: 2.504,97  
 CUOTA: 2.504,97

15. Seleccionamos la opción requerida con un clic. Presionamos el botón "Seleccionar":

Cotizar VIDA INDIVIDUAL

Cotización Nº 4518 Riesgo

| Producto                                 | Premio Mensual | Cuota 1  | Resto c/u | \$ Comisión | Observaciones |
|--|----------------|----------|-----------|-------------|---------------|
| VIDA ULTRA - OPCION 07 - SOLO MUERTE     | 247,00         | 247,00   | 0,00      | 123,74      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 07 - MUERTE+CLAUSULA | 876,74         | 876,74   | 0,00      | 214,68      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 08 - SOLO MUERTE     | 576,07         | 576,07   | 0,00      | 141,06      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 08 - MUERTE+CLAUSULA | 1.001,99       | 1.001,99 | 0,00      | 245,35      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 09 - SOLO MUERTE     | 648,08         | 648,08   | 0,00      | 158,69      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 09 - MUERTE+CLAUSULA | 1.127,23       | 1.127,23 | 0,00      | 276,01      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 10 - SOLO MUERTE     | 720,09         | 720,09   | 0,00      | 176,32      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 10 - MUERTE+CLAUSULA | 1.252,49       | 1.252,49 | 0,00      | 306,68      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 11 - SOLO MUERTE     | 1.080,13       | 1.080,13 | 0,00      | 264,48      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 11 - MUERTE+CLAUSULA | 1.878,73       | 1.878,73 | 0,00      | 460,02      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 12 - SOLO MUERTE     | 1.260,15       | 1.260,15 | 0,00      | 308,56      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 12 - MUERTE+CLAUSULA | 2.191,85       | 2.191,85 | 0,00      | 536,69      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 13 - SOLO MUERTE     | 1.440,17       | 1.440,17 | 0,00      | 352,64      |               |
| VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERTE+CLAUSULA | 2.504,97       | 2.504,97 | 0,00      | 613,36      |               |

Volver **Seleccionar**

**16.** Nos llevará a la siguiente pantalla:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad

Edad del Asegurado

Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker** TOTALES Prima 2.453,45 Premio 2.504,97 Cantidad Asegurados 1

| Nº Item | Producto                          | Prima    | Premio   | Nombre | Documento |
|---------|-----------------------------------|----------|----------|--------|-----------|
| 1       | VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERT... | 2.453,45 | 2.504,97 |        | 0         |


**17.** Tenemos, además, las siguientes opciones:

Eliminar asegurado: 

Completar los datos de la persona 

Cargar Beneficiario 

Ver detalle 

Cambiar cobertura 

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad

Edad del Asegurado

Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker** TOTALES Prima 2.453,45 Premio 2.504,97 Cantidad Asegurados 1

| Nº Item | Producto                          | Prima    | Premio   | Nombre | Documento |
|---------|-----------------------------------|----------|----------|--------|-----------|
| 1       | VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERT... | 2.453,45 | 2.504,97 |        | 0         |

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad






Edad del Asegurado


Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker** TOTALES Prima 2.453,45 Premio 2.504,97 Cantidad Asegurados 1

| Nº Item | Producto                          | Prima    | Premio   | Nombre | Documento |
|---------|-----------------------------------|----------|----------|--------|-----------|
| 1       | VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERT... | 2.453,45 | 2.504,97 |        | 0         |

**18.** Para poder continuar ingresamos en la opción  para completar los datos de los asegurados:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad

Edad del Asegurado

Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker** TOTALES Prima 2.453,45 Premio 2.504,97 Cantidad Asegurados 1

| Nº Item | Producto                          | Prima    | Premio   | Nombre | Documento |
|---------|-----------------------------------|----------|----------|--------|-----------|
| 1       | VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERT... | 2.453,45 | 2.504,97 |        | 0         |


**19.** Completamos los datos del asegurado, y procedemos a confirmar:

**Datos del Riesgo**

**Asegurado**

Producto VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERTE+CLAUSULA Nº Riesgo 0

Tipo Documento D.N.I. Nro.Documento

Apellido y Nombre  Fecha Nacimiento  

**Confirmar**

**Cancelar**

**20.** Ingresamos en el botón “Cargar Beneficiarios” :

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad

Edad del Asegurado

Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker** TOTALES Prima 2.453,45 Premio 2.504,97 Cantidad Asegurados 1

| Nº Item | Producto                          | Prima    | Premio   | Nombre | Documento |
|---------|-----------------------------------|----------|----------|--------|-----------|
| 1       | VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERT... | 2.453,45 | 2.504,97 |        | 0         |

Completamos los datos, y hacemos clic en el botón **Confirmar y Salir** :



**Beneficiarios**


Asegurado XXX XXXXXXXXXXXX Riesgo 1

| Acción | NºBeneficiario | Apellido y Nombre | Tipo Documento | Relación con Asegurado | % Indemnización |
|--------|----------------|-------------------|----------------|------------------------|-----------------|
|        |                |                   |                |                        |                 |

**Nuevo Beneficiario**

Apellido y Nombre  Tipo Documento D.N.I.  Nro.Documento

Relación con Asegurado ADHERENTE  % Indemnización

**21.** En el botón “Ver detalle”  vemos información de la cobertura seleccionada:

**Consulta del Riesgo**

VIDA INDIVIDUAL Cotización Nº 4519 Asegurado XXXXXXXXXXXX C.R. 3300 0  
Cobertura VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERTE+CLAUSULA Zona

**Coberturas** PA/PO

Total Capital 2.000.000,00

| Cobertura | Descripción                         | Capital Asegurado |
|-----------|-------------------------------------|-------------------|
| 100       | MUERTE POR CUALQUIER CAUSA          | 2.000.000,00      |
| 300       | DOBLE INDEMNIZACION POR MUERTE ACC. | 2.000.000,00      |
| 600       | ENFERMEDADES GRAVES - ADELANTO      | 1.000.000,00      |
| 620       | ENFERMEDADES TERMINALES             | 2.000.000,00      |

**22.** Podemos cambiar la cobertura desde el botón “Cambiar la cobertura” :

23. Seleccionar la opción requerida, y hacer clic en el botón “**Seleccionar**” para guardar los cambios:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 4)

Cotización N° 4519 Riesgo

|  | Producto                                 | Premio Mensual | \$ Comisión | Observaciones |
|--|--|----------------|-------------|---------------|
|  | VIDA ULTRA - OPCION 11 - SOLO MUERTE     | 1.800,13       | 247,70      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 11 - MUERTE+CLAUSULA | 1.878,73       | 460,02      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 12 - SOLO MUERTE     | 1.260,15       | 308,56      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 12 - MUERTE+CLAUSULA | 2.191,85       | 536,69      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 13 - SOLO MUERTE     | 1.440,17       | 352,64      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERTE+CLAUSULA | 2.504,97       | 613,36      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 14 - SOLO MUERTE     | 1.620,19       | 396,72      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 14 - MUERTE+CLAUSULA | 2.818,09       | 690,03      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 15 - SOLO MUERTE     | 1.800,22       | 440,80      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 15 - MUERTE+CLAUSULA | 3.131,21       | 766,70      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 16 - SOLO MUERTE     | 1.980,24       | 484,88      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 16 - MUERTE+CLAUSULA | 3.444,33       | 843,37      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 17 - SOLO MUERTE     | 1.440,17       | 352,64      |               |
|  | VIDA ULTRA - OPCION 17 - MUERTE+CLAUSULA | 3.757,46       | 920,05      |               |

**Volver** **Seleccionar**

24. Seleccionar y continuar con la emisión:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 3)

**Datos del Asegurado**

Código Postal  Localidad

Edad del Asegurado

Valor Asegurado

Cantidad  **Agregar**

**Imprimir Cotización** **Imprimir Cotización Pas/Broker** **TOTALES** Prima 2.453,45 Premio 2.504,97 Cantidad Asegurados 1

| Nº Item | Producto                          | Prima    | Premio   | Nombre     | Documento |
|---------|-----------------------------------|----------|----------|------------|-----------|
| 1       | VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERT... | 2.453,45 | 2.504,97 | JUAN PEREZ | 12345689  |

**Cancelar** **Volver y Modificar** **Continuar Emisión**

25. Una vez cargados los datos del asegurado, hacer clic en el botón

“Confirmar”:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 5)

Cotización N° 4519 Vida Colectivo

**Tomador**

Tipo de Documento: D.N.I. Número: xxxxxxxx Persona: Física Nacionalidad: ARGENTINA  
Nombre: xxxxxxxxxxxx xxxxxx IVA: CONSUMIDOR FINAL  
Domicilio Legal: [dropdown]  
Calle: xxxxxx xxxx xxx Nro.: 0 Piso: 0 Dpto.: [dropdown]  
Código Postal: xxxx Localidad: [dropdown]  
Teléfono Area: 0 Prefijo Móvil: 00000 Nro.: 00000 Int.: [dropdown]  
e-mail: xxxxxxxxx@xxxxx.com  
Domicilio Despacho: [dropdown]  
Fecha Nacimiento: xx /x/xx 28 Sexo: Masculino Estado Civil: SOLTERO/A  
Lugar de Nacimiento: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
Persona Expuesta Política: No  
Quien declara es el Titular: Sí  
Sujeto Obligado: No

**Forma de Pago**

Forma de pago: 0 - COBRANZA MANUAL  
Cuotas: 01 - 1 CUOTA

Accepta recibir Póliza Electrónica  Ingrese un email para la Recepción de la Póliza Electrónica.  
Mail Recepción Póliza Electrónica: xxxxxxxxx@xxxxx.com

**Cancelar** **Volver** **Confirmar**

26. En esta secuencia, se pueden visualizar los datos cargados, además de “Cancelar”, “Volver”. En la opción “Imprimir Formulario” podemos imprimir la propuesta o descargarla:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 6 Final)

**BENEFICIO**  
PERSONAS SEGURAS

VIDA INDIVIDUAL  
Confirmación de Venta

Cotización: 4519


**Tomador/Asegurado**

|                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Nombre: xxxxxxxxxxxxxxxx    | Persona Física                  |
| Domicilio: xxxxxxxxxxxxxxxx |                                 |
| Localidad: (3300-0) POSADAS | Provincia: MISIONES             |
| Teléfono: xxxxxxxxxxxxxxxx  | CUIT/CUIL/DOC: xxxxxxxxxxxxxxxx |
| Estado Civil: CASADO        | Sexo: Masculino                 |
|                             | Nacionalidad: ARGENTINA         |
|                             | Fecha Nacimiento: 12/04/1978    |


Recuerde Imprimir los Formularios antes de Confirmar la Solicitud

**Cancelar** **Volver** **Imprimir Formularios** **Confirmar SOLICITUD**

ar.com.glsma.seguros.c... 1 / 4 57%



1



2

**BENEFICIO**  
PERSONAS SEGURAS

**VIDA INDIVIDUAL**  
**SOLICITUD DE SEGURO**  
Cotización: 4519

---

**Tomador/Asegurado**

|                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| Nombre: XXXXXXXXXXXX        | Persona Física               |
| Domicilio: XXXXXXXXXXXX     |                              |
| Localidad: (3300-0) POSADAS | Provincia: MISIONES          |
| Teléfono: XXXXXXXXXXXX      | Nacionalidad: ARGENTINA      |
| Estado Civil: CASADO        | Fecha Nacimiento: 12/04/1978 |
| CUIT/CUIL/DOC: XXXXXXXXXXXX | Sexo: Masculino              |

---

**Datos Generales**

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Cond. Fiscal: CONSUMIDOR FINAL                        | Ing. Brutos:                         |
| Produtor: XXXXXXXXXXXX                                | Moneda: PESOS                        |
| Tipo Poliza: VIDA ULTRA                               | Desde: 08/06/2023 Hasta: 08/07/2023  |
| Plan: ULTRA   | Vigencia: ANUAL CON REFACOTACION MEN |
| Cond. Pago: 1 CUOTA                                   | F. Pago: XXXXXXXXXXXX                |
| Despacho: XXXXXXXXXXXX<br>(3300-0) POSADAS - MISIONES |                                      |

---

**Asegurado**

|  |                     |
|--|---------------------|
| Edad: 45                               | Capital: 2000000.00 |
| Localidad: (3300-0) POSADAS - MISIONES |                     |

**Producto: VIDA ULTRA - OPCION 18 - MUERTE+CLAUSULA**

Edad Mínima Ingreso: 14    Edad Máxima Ingreso: 49    Edad Máxima Permanencia: 99    Edad Máxima Futuro Ingreso: 49

| Cobertura Individual                    | Capital      |
|---|--------------|
| 100 MUERTE POR CUALQUIER CAUSA          | 2.000.000,00 |
| 300 DOBLE INDEMNIZACION POR MUERTE ACC. | 2.000.000,00 |
| 600 ENFERMEDADES GRAVES - ADELANTO      | 1.000.000,00 |
| 620 ENFERMEDADES TERMINALES             | 2.000.000,00 |

|         |          |
|---------|----------|
| PREMIO: | 2.504,97 |
| CUOTA:  | 2.504,97 |

---

**EXCLUSIVO EN RAPIPAGO, PAGOFACIL, COBROEXPRES, MERCADOPAGO Y PROVINCIA NET**

|   |                         |                   |
|---|-------------------------|-------------------|
| Por el Periodo del: 08/06/2023 al 08/07/2 | Vencimiento: 13/06/2023 | Importe: 2.504,97 |
|---|-------------------------|-------------------|

**En PESOS: DOS MIL QUINIENTOS CUATRO, CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS**

**27.** Hacer clic en “Confirmar Solicitud”:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 6 Final)

**BENEFICIO**  
PERSONAS SEGURAS

**VIDA INDIVIDUAL**  
**Confirmación de Venta**  
Cotización: 4519

---

**Tomador/Asegurado**

|                                 |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| Nombre: xxxxxxxxxxxxxxxx        | Persona Física               |
| Domicilio: xxxxxxxxxxxxxxxx     |                              |
| Localidad: (3300-0) POSADAS     | Provincia: MISIONES          |
| Teléfono: xxxxxxxxxxxxxxxx      | Nacionalidad: ARGENTINA      |
| Estado Civil: CASADO            | Fecha Nacimiento: 12/04/1978 |
| CUIT/CUIL/DOC: xxxxxxxxxxxxxxxx | Sexo: Masculino              |

*Recuerde Imprimir los Formularios antes de Confirmar la Solicitud*

[Cancelar](#)
[Volver](#)
[Imprimir Formularios](#)
[\*\*Confirmar SOLICITUD\*\*](#)

**28.** Hacer clic en el botón “Emitir”:

**ATENCIÓN**

La Solicitud 24/4521 ha sido generada

OK
**Emitir**

**29.** Nos lleva a la siguiente pantalla:

Archivos de la Solicitud

Rama 24 Solicitud 8626 Distri 0

| Secuencia | Fecha | Nombre Original | Extensión |  |
|-----------|-------|-----------------|-----------|--|
|-----------|-------|-----------------|-----------|--|





    

Pag. 1 de 0 Ir a pág.    Cant. Filas  

**Terminar**






**30.** Hacemos clic en el botón “agregar archivo”:




Archivos de la Solicitud

Rama 24 Solicitud 8626 Distri 0

| Secuencia | Fecha | Nombre Original | Extensión |  |
|-----------|-------|-----------------|-----------|--|
|-----------|-------|-----------------|-----------|--|

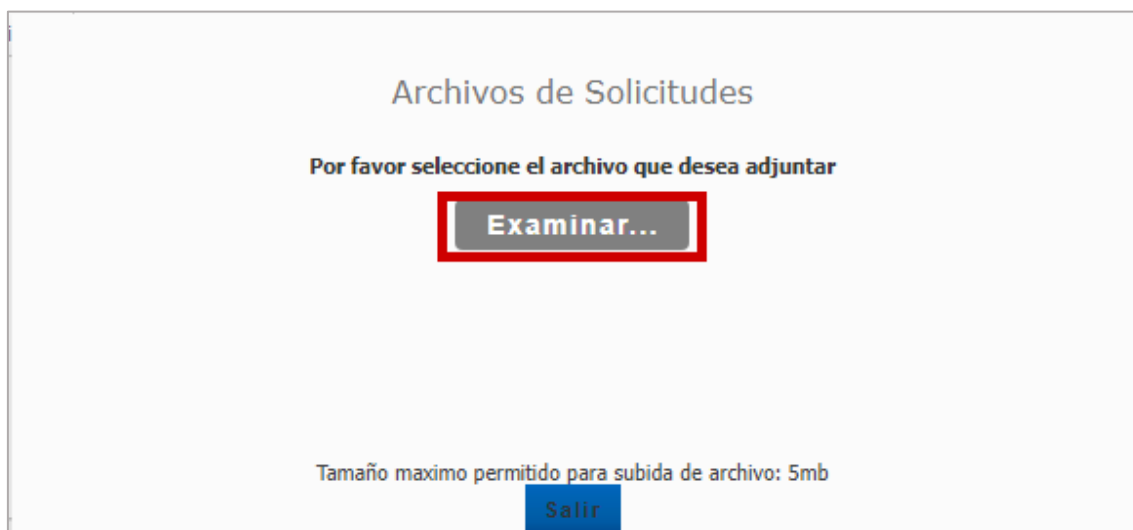
Pag. 1 de 0 Ir a pág.    Cant. Filas  

**Terminar**

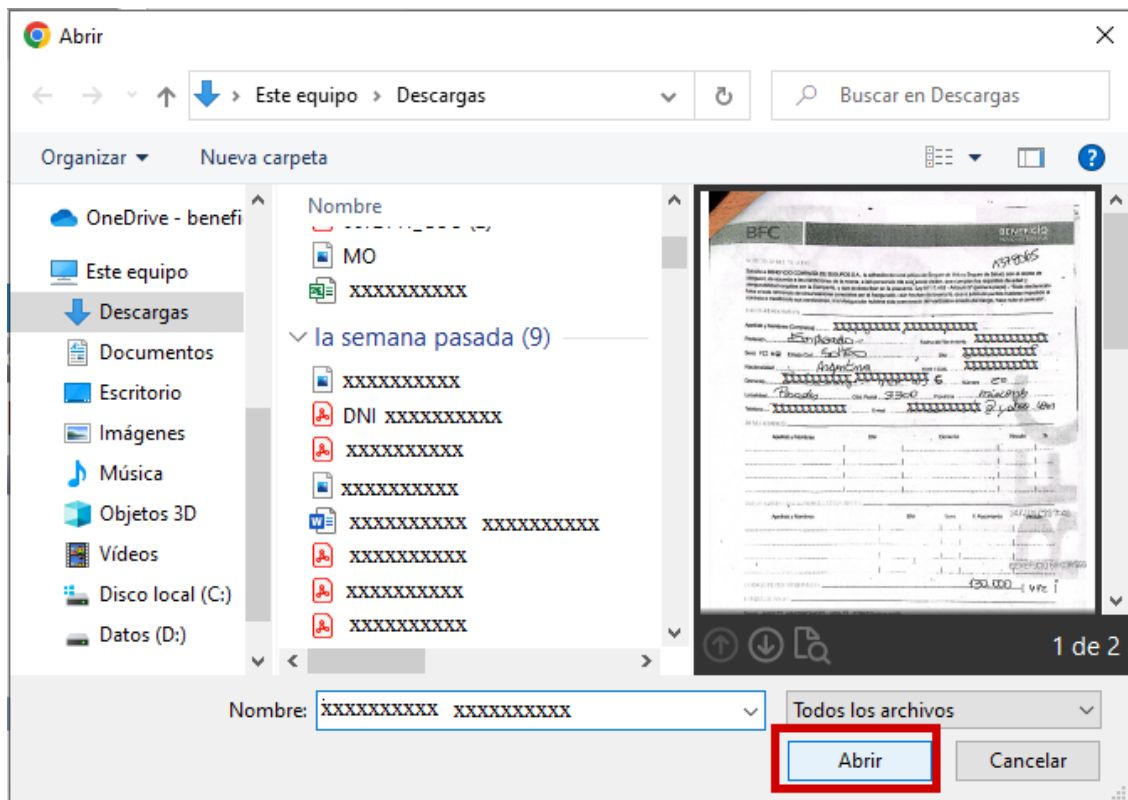
- 31.** Desde aquí podremos adjuntar documentación pertinente, Solicitud, DNI, Declaración de Salud, entre otros documentos:



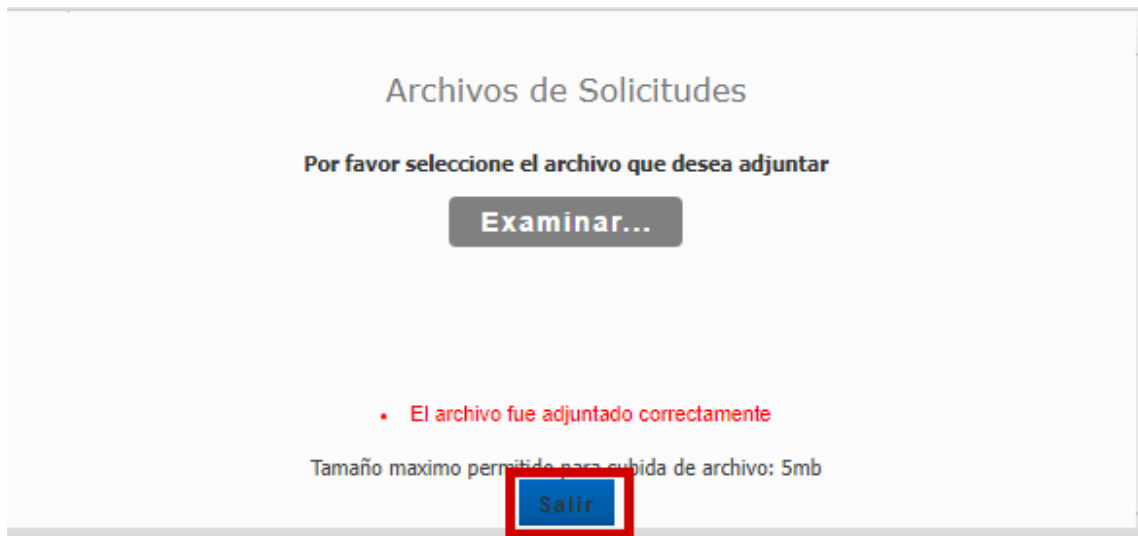
- 32.** Hacemos clic en el botón examinar:



- 33.** Seleccionamos el archivo y hacemos clic en el botón "Abrir":



**34.** Hacemos clic en el botón salir:



**35.** Por último, seleccionamos y hacemos clic en el botón **“Terminar”**:

### Archivos de la Solicitud

📄 🗑️ 🔍 ↻

Rama 24 Solicitud 8626 Distri 0

| Secuencia | Fecha      | Nombre Original        | Extensión |
|-----------|------------|------------------------|-----------|
| 1         | 14/06/2023 | LOPEZ MIGUEL ANGEL.pdf | PDF       |

⏪ ⏩ ⏴ ⏵ ⏴ ⏵

Pag. 1 de 1 Ir a pág.  Cant. Filas

**Terminar**