INSTRUCTIVO COTIZACIÓN SEPELIO

- **1.** Ingresar a <u>www.beneficioweb.com.ar</u>
- 2. Completar el formulario de acceso con usuario y contraseña

Ben	eficio sonas SEGURAS
Usuario	
Empresa	BENEFICIO S.A.
Contraseña	
	<u>¿Olvido su contraseña?</u>
	Confirmar Cancelar

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

BE S.A. C	NEFIC	eguros							Gisela Duarte
Cotizad	lores Endosos	Solicitudes Pólia	zas Cobran	iza Siniestros Pro	ductores Cotización	especial			
»									
otizad									
ores								ReneficioWeb	
			Β	ENEF	ICIO		Macro	Acceso a productores	
			S.A	. Compañia	de Seguros		Click de Pago	Clientes registrados	
			HOME	PERSONAS	EMPRESAS	INSTITUCIONAL	CONTACTO		
		D)ESCA	ARGA DE	FORMULA	RIOS —			

4. Elegimos la opción <u>Sepelio</u> y nos lleva a la siguiente página:

S.A. Compañia de Seguros	
Cotizadores Endosos Solicitudes	Pólizas Cobranza Siniestros Productores Pedidos a Producción Renovaciones
Cotizadores <	Cotizar 18 - SEPELIO (Secuencia 2)
Navegación Vida Colectivo Accidentes Personales Combinado Familiar e Integrales Robo Riesgos varios Salud Vida individual Sepelio	Datos Generales Cotización N° 540 Productor 47683 MOHR NATALIO Tomador Tomador Plan Comercial EFISIca Olurídica Cet.IVA Operación CONSUMIDOR FINAL Plan Comercial SEPS - SEPELIO S - TITULAR SOLO Vigencia A1 - ANUAL CON FACTURACION MENSUAL Forma de pago 2 - OPERATORIA BANCARIA Cuotas 01 - 1 CUOTA
vidu obligacifio	Cancelar Confirmar

5. Completamos el Tomador, tipo de persona:

Cotizar 18	- SEPELIO (Secuencia 2)					
Datos Genera	ales					
Cotización Nº	540					
Productor	xxxxxxx ~ 🗘					
Tomador	XXXXXXXX					
Tipo de Persona	●Fbica ○Jurídica	Cat.IVA Operación	CONSUMIDOR FINAL	Ing. Brutos	CONSUMIDOR FINAL	~
Plan Comercial	SEPS - SEPELIO S - TITULAR SOLO	Moneda	PESOS 💙			
Vigencia	A1 - ANUAL CON FACTURACION MENSUAL 🗸	Inicio	01/09/2023			
Forma de pago	2 - OPERATORIA BANCARIA 🖌	Cuotas	01 - 1 CUOTA 💙			
Cancelar Co	onfirmar					

6. Elegimos el plan <u>Comercial</u>:

Cotizar 18 - S	EPELIO (Secuencia 2)				
– Datos Generales –					
Cotización N° 540					
Productor XXX	xxxxxx 🗸 🗘				
Tomador XXX	XXXXX				
Tipo de Persona OFísica	a OJurídica	Cat.IVA Operación	CONSUMIDOR FINAL	 Ing. Brutos 	CONSUMIDOR FINAL
Plan Comercial SEPS -	- SEPELIO S - TITULAR SOLO 🗸	Moneda	PESOS 🗸		
Vigencia SEPS -	- SEPELIO S - TITULAR SOLO	Inicio	01/09/2023		
Forma de pago 2 - OP		Cuotas	01 - 1 CUOTA 💙		
Cancelar Confirm	har				

7. Elegimos la vigencia:

Cotizar 18	3 - SEPELIO (Secuencia	2)						_
Datos Gener	ales ———							
Cotización Nº	540							
Productor	XXXXXXXXX	✔ 🗘						
Tomador	XXXXXXXX							
Tipo de Persona	●Física ○Jurídica		Cat.IVA Operación	CONSUMIDOR FINAL	~	Ing. Brutos	CONSUMIDOR FINAL	
Plan Comercial	SEPS - SEPELIO S - TITULAR SOLO	~	Moneda	PESOS ¥				
Vigencia	A1 - ANUAL CON FACTURACION MENSUAL	~	Inicio	01/09/2023				
Forma de pago	A1 - ANUAL CON FACTURACION MENSUAL A12 - ANUAL		Cuotas	01 - 1 CUOTA 💙				

8. Seleccionamos la forma de pago:

Cotizar 18	3 - SEPELIO (Secuencia 2)				
┌ Datos Gener	rales				
Cotización Nº	540				
Productor	xxxxxxxx v 🗘				
Tomador	XXXXXXXX				
Tipo de Persona	●Física ○Jurídica	Cat.IVA Operación	CONSUMIDOR FINAL	Ing. Brutos	CONSUMIDOR FINAL
Plan Comercial	SEPS - SEPELIO S - TITULAR SOLO	Moneda	PESOS 🗙		
Vigencia	A1 - ANUAL CON FACTURACION MENSUAL 🗸	Inicio	01/09/2023		
Forma de pago	2 - OPERATORIA BANCARIA 💙	Cuotas	01 - 1 CUOTA 💙		
Cancelar (2 - OPERATORIA BANCARIA 3 - TARJETA DE CREDITO 4 - CBU				

9. Completamos categoría de IVA, Ingresos Brutos:

Г	Datos Generales
	Cotización N° 540 Productor XXXXXXXXX V
	Tomador XXXXXXXX Tipo de Persona Ofísica Olurídica Cat.IVA Operación CONSUMIDOR FINAL VIng. Brutos CONSUMIDOR FINAL
	Plan Comercial SEPS - SEPELIO S - TITULAR SOLO V Moneda PESOS V
1	Vigencia A1 - ANUAL CON FACTURACION MENSUAL ✓ Inicio 01/09/2023
	Forma de pago 2 - OPERATORIA BANCARIA V Cuotas 01 - 1 CUOTA V
	Completamos los datos de la persona a asegurar:
	Cotizar 18 - SEPELIO (Secuencia 3)
1	Datos del Asegurado - Ubicación del riesgo
,	Código Postal 🕜 Localidad 🖌
	Fecha Nacimiento // 28 Edad del Asegurado 0
1	Cantidad 1 Agregar
_	
	l Ina vez completados los datos, hacemos clic en "Agregar".
	Catizar 19 CEDELIO (Casuancia 2)
	Cotizar 16 - SEPELIO (Secuencia 5)
_	Datos del Asegurado - Ubicación del riesgo
	Código Postal XXXX 1 Localidad XXXXX
	Cantidad 1 Agregar

Producto	Premio Mensual	Cuota 1	Resto c/u	\$ Comisión	Observaciones	
SEPELIO S - TITULAR S	249,39	249,39	0,00	0,00		

13. Seleccionamos:

Cotiza	r 18 - SEPELIO (Secuen	icia 4)					
Cotización	N° 540 Riesgo						
	Producto		Premio Mensual	Cuota 1	Resto c/u	\$ Comisión	Observaciones
۹ 🖶	SEPELIO S - TITULAR S	~	249,39	249,39	0,00	0,00	
		U					
Volver	Seleccionar						

14. Hacemos clic en el botón "Seleccionar":

C	otiza	r 18 - SEPELIO (Secuencia 4)						
	Cotizació	n N° 540 Riesgo						
		Producto	Premio Mensual	Cuota 1	Resto c/u	\$ Comisión	Observaciones	
٩	-	SEPELIO S - TITULAR S	249,39	249,39	0,00	0,00		
	Volver	Seleccionar						
	VOIVEI	Seleccionar						

15. Nos lleva a la siguiente pantalla:

Cotiz	ar 18	3 - SEP	ELIO (Secuencia 3)								
- Datos d	lel Ase	gurado -	Ubicación del riesgo ———	_							
Código Po	stal										
Fecha Nac	imiento	11	Edad del Asegurado	0							
Cantidad		1 Agreg	ar								
					TOTALE	Drima 24/	Dramia	240.20 Capitidad	Acogurados 1		
Imprim	nr Cotiza	icion Im	primir Cotizacion Pas/Broker		TOTALL	- Fiilia 24-	r,20 Fielding	245,55 Caliudau	Asegurauos 1		
		Nº Item	Producto	Prima	Premio	Edad	Nombre	Documento			
۵	Q,	1	SEPELIO S - TITULAR S	244,26	249,39	43		0			
M 4 1	b bl	0									
нч	► H	C									
K 4	Iar N	C ¹ Volver y Moo	tificar Importar Nómina Con	tinuar Emisión							

16. Hacemos clic en el botón ⁽¹⁾ para agregar a la persona a asegurar:

tos del Aseg	urado - Ubicación del riesgo						
ha Nacimiento	/ / 28 Edad del Asegurado 0						
tidad 1	Agregar						
		_					
mprimir Cotizaci	ón Imprimir Cotización Pas/Broker		TOTALES	Prima 244,26 Premio	o 249,39 Canti	ad Asegurados 1	
mprimir Cotizaci	ón Imprimir Cotización Pas/Broker Nº Item Producto	Prima	TOTALES Premio	Prima 244,26 Premic Edad Nombre	o 249,39 Cantio Documento	ad Asegurados 1	
mprimir Cotizaci	ión Imprimir Cotización Pas/Broker Nº Item Producto 1 SEPELIO S - TITULAR S	Prima 244,26	TOTALES Premio 249,39	Prima 244,26 Premio Edad Nombre 43	0 249,39 Cantie Documento 0	ad Asegurados 1	
mprimir Cotizac	ión Imprimir Colización Pas/Broker Nº Item Producto 1 SEPELIO S - TITULAR S	Prima 244,26	TOTALES Premio 249,39	Prima 244,26 Premic Edad Nombre 43	0 249,39 Cantie Documento 0	ad Asegurados 1	
nprimir Cotizaci	ón Imprimir Cotización Pas/Broker Nº Item Producto 1 SEPELIO S - TITULAR S	Prima 244,26	TOTALES Premio 249,39	Prima 244,26 Premic Edad Nombre 43	0 249,39 Canti Documento 0	ad Asegurados 1	

17. Nos lleva a la siguiente pantalla:

Asegurado —				
Producto	SEPELIO S - TITULA	ARS Nº Riesgo O		
Tipo Documento	D.N.I.	✓ Nro.Documer	nto O	
Apellido y Nombre			Fecha Nacimiento	11

18. Completamos los datos del asegurado:

Asegurado —			
Producto	SEPELIO S - TITULAR S Nº	Riesgo 0	
Tipo Documento	D.N.I. V	Iro.Documento XXXXXXX]
Apellido y Nombre	XXXXXX XXXXXX	Fecha Nacimiento	xx/xx/xx

19. Hacemos clic en el botón "Confirmar":

Datos del I	Riesgo			
r Asegurado —				
Producto	SEPELIO S - TITULAR S	Nº Riesgo 0		
Tipo Documento	D.N.I. 🗸	Nro.Documento	XXXXXXX	
Apellido y Nombre	XXXXXX XXXXXX		Fecha Nacimiento	xx/xx/xx 🖀
				Confirmar Cancelar

20. Nos lleva a la siguiente pantalla:

Datos del Asegurado - Ubicación del riesgo Código Postal	Cotizar 18 - SEPELIO (Secuencia 3)						
Código Postal	Datos del Asegurado - Ubicación del riesgo	1					
Fecha Nacimiento // Cantidad 1 Agregar Imprimir Cotización Imprimir Cotización Imprimir Cotización Nº Item Producto Prima Premio Edad Nombre Documento Contidat SEPELIO S - TITULAR S 244,26 249,39 43 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Código Postal						
Cantidad 1 Agregar Imprimir Cotización Imprimir Cotización Pas/Broker TOTALES Prima 244,26 Premio 249,39 Cantidad Asegurados Nº Item Producto Prima Premio Edad Nombre Documento Imprimir Cotización Solution Solutitable Solutitable Solution Solutitable Solution Soluti	Fecha Nacimiento // 28 Edad del Asegurado 0						
Imprimir Cotización Imprimir Cotización Pas/Broker TOTALES Prima 244,26 Premio 249,39 Cantidad Asegurados Nº Item Producto Prima Premio Edad Nombre Documento Imprimir Cotización Pas/Broker 1 SEPELIO S - TITULAR S 244,26 249,39 43 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Cantidad 1 Agregar						
Imprimir Cotización Imprimir Cotización Pas/Broker TOTALES Prima 244,26 Premio 249,39 Cantidad Asegurados Nº Item Producto Prima Premio Edad Nombre Documento Imprimir Cotización Pas/Broker 1 SEPELIO S - TITULAR S 244,26 249,39 43 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		1					
Imprimir Cotización Imprimir Cotización Pas/Broker TOTALES Prima 244,26 Premio 249,39 Cantidad Asegurados Nº Item Producto Prima Premio Edad Nombre Documento Imprimir Cotización Pas/Broker Prima Premio Edad Nombre Documento							
Nº Item Producto Prima Premio Edad Nombre Documento Image: Comparison of the second se	Imprimir Cotización Imprimir Cotización Pas/Broker		TOTALES	Prima	244,26 Prer	mio 249,39	Cantidad Asegurados
C Q 1 SEPELIO S - TITULAR S 244,26 249,39 43 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Nº Item Producto	Prima	Premio	Edad	Nombre		Documento
700000	to O Q 1 SEPELIO S - TITULAR S	244,26	249,39	43	xxxxxxx		ххххх
и « ► н С	н • • н С						
K I Deluce u Madificaz - Inspector Mónica - Continuer Emisión	K () H C	ar Emisión	_		_		

21. Seleccionamos:

Cotizar 18 - SEPELIO (Secuencia 3)					
- Datos del Asegurado - Ubicación del riesgo	1				
Código Postal					
Fecha Nacimiento / / 😰 Edad del Asegurado 0					
Cantidad 1 Agregar					
Imprimir Cotización Imprimir Cotización Pas/Broker		TOTALES	Prima	244,26 Premio 249,39	Cantidad Asegurados 1
Nº Item Producto	Prima	Premio	Edad	Nombre	Documento
👍 🛈 🔍 1 SEPELIO S - TITULAR S	244,26	249,39	43	****	ххххх
T.					
н ч ▶ н С					

22.	Hacemos clic en el botón "Continuar Emisión":
-----	---

Cotizar 18 - SEPELIO (Secuencia 3)					
- Datos del Asegurado - Ubicación del riesgo	٦				
Código Postal 🕜 Localidad 💙					
Fecha Nacimiento / / 28 Edad del Asegurado 0					
Cantidad 1 Agregar					
Imprimir Cotización Imprimir Cotización Pas/Broker		TOTALES	Prima 24	14,26 Premio 249,39	Cantidad Asegurados 1
Nº Item Producto	Prima	Premio	Edad N	Iombre	Documento
💿 🔍 1 SEPELIO S - TITULAR S	244,26	249,39	43	****	ххххх
и ч ▶ ₩ С					
н • • • С					

23. Completamos los datos del asegurado:

Cotizar 18 - SEPELIO (Secuencia 5)
Cotización N° 540 Vida Colectivo
Tomador
Tipo de Documento D.N.I. 🗸 Número XXXXXXXX Persona Física 🗸 Nacionalidad Seleccionar 🗸
Nombre XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Domicilio Legal 🗸
Calle XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Código Postal XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Teléfono Area: 0 Prefijo Móvil: XXXX Nro.: XXXXXXX Int.:
e-mail XXXXXXXXXX
Domicilio Despacho 🔽
Fecha Nacimiento 🛛 🙀 Sexo Masculino 🛩 Estado Civil Seleccionar 👻
Lugar de Nacimiento XXXXXXXXX
Persona Expuesta Política 🛛 No 🗸
Quien declara es el Titular 🛛 No 💙

24. Completamos si es Persona Políticamente Expuesta, y si es quién declara:

Cotizar 18 -	· SEPELIO (Secuencia 5)
Cotización N° 540	Vida Colectivo
- Tomador	
Tipo de Documento	D.N.I. V Número XXXXXXXXX Persona Física V Nacionalidad Seleccionar V
Nombre	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Domicilio Legal	▼
Calle	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Código Postal	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Teléfono Area:	0 Prefijo Móvil: XXXX Nro.: XXXXXX Int.:
e-mail	X000000X
Domicilio Despacho	v
Fecha Nacimiento	XX XX 🔁 Sexo Masculino 🗸 Estado Civil Seleccionar 🗸
Lugar de Nacimiento	X000000X
Persona Expuesta Po	
Quien declara es el T	Fitular Sí 💙
Sujeto Obligado No	o declara 🗸
Actividad 🖌	

25. Completamos la forma de pago:

Forma de Pag	go
Forma de pago	3 - TARJETA DE CREDITO 💙
Tarjeta de Crédito	VISA VImero XXXXXXXXXX
Banco	BANCO MACRO
Cuotas	01 - 1 CUOTA 🗸

26. Hacemos clic en "Confirmar":

Fecha Nacimiento 13/04/1990 Lugar de Nacimiento POSADAS Persona Expuesta Política No Quien declara es el Titular Sí Sujeto Obligado No declara Actividad Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXXX Banco BANCO MACRO
Lugar de Nacimiento POSADAS Persona Expuesta Política No Quien declara es el Titular Sí Sujeto Obligado No declara Actividad Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXX Banco BAINCO MACRO
Persona Expuesta Política No V Quien declara es el Titular Sí V Sujeto Obligado No declara V Actividal V Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO V Tarjeta de Crédito VISA V Número XXXXXXXXX Banco BANCO MACRO V
Quien declara es el Titular Sí Sujeto Obligado No declara Actividad Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXX Banco BANCO MACRO
Sujeto Obligado No declara V Actividad V Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO V Tarjeta de Crédito VISA V Número XXXXXXXXX Banco BANCO MACRO V
Actividad Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXX Banco BANCO MACRO
Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXXX Banco BANCO MACRO
Forma de Pago Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXXX Banco
Forma de pago 3 - TARJETA DE CREDITO Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Tarjeta de Crédito VISA Número XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Banco BANCO MACRO
Cuotas 01 - 1 CUOTA 🗸
Cancelar Volver Confirmar

27. Nos lleva a la siguiente pantalla:

BENEFICI PERSONAS SEGUI	RAS	18 - SE Confirmación de	PELIO Venta			
		Cotización:	540			
Tomador/Asegurado						
Nombre: XXXXXX XXXXXX Domicilio XXXXXXXXXX		Persona Física				
Localidad: XXXXXXXXX		Provincia: XXXXXXXXX				
Teléfono: XXXXXXXXXX	CUIT/CUIL/DOC: XXXXXX	Nacionalidad: ARGENTINA				
Estado Civil: CASADO Sexo: Masculino Fecha Nacimiento: 13/04/1990 Lecuerde Imprimir los Formularios antes de Confirmar la Solicitud						
		Cancelar	Volver	Imprimir Formularios	Confirmar SOLICITUD	

28. Hacemos clic en "Continuar Solicitud":

, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,				
BENEFICIO PERSONAS SEGUR	D AS	18 - SEPELIO Confirmación de Venta			
		Cotización:	540		
Tomador/Asegurado					
Nombre: XXXXXX XXXXXX Domicilio XXXXXXXXXX		Persona Física			
Localidad:	CHIT/CHIL/DOC: YYYYYY	Provincia: XXXXXXXXXX Nacionalidad: ARCENTINA			
Estado Civil: CASADO Recuerde Imprimir los Formulario	Sexo: Masculino	Fecha Nacimiento: 13/04/1990			

29. Hacemos clic en "OK":



30. Hacemos clic en el botón "<u>Agregar</u> <u>Archivo</u>" :

	s ue la c	olicitua		
14 14	9 C			
Rama 18	Solicitud 540	Distri 0		
Secuencia	Fecha Nom	bre Original	Extensión	
н • • • С				
Pag. 1 de 0 Ir a pág. 🚺 🗐 Cant. Filas 50 !🗉				
Terminar				
Terminar Hacemos	s clic en Exar	minar:		
Terminar Hacemos	s clic en Exar	minar: Archivos (de Solicitu	ıdes
Terminar Hacemos	s clic en Exar	minar: Archivos (de Solicitu	ides
Terminar Hacemos	s clic en Exar Por favo	minar: Archivos (r seleccione el	de Solicitu I archivo que d min ar	ıdes lesea adjunt
Terminar Hacemos	s clic en Exar Por favo	minar: Archivos (r seleccione el Exa	de Solicitu I archivo que d minar	ıdes esea adjunt

Tamaño maximo permitido para subida de archivo: 5mb Salir

32. Elegimos el archivo de la solicitud escaneada y del DNI del titular:

O Abrir				×
← → · ↑ ↓ > Este equipo > Descargas		ٽ ×		scargas
Organizar 👻 Nueva carpeta				• 🗆 😮
📥 OneDrive - benefi ^	Nombre	Fe	cha de modificació	
💻 Este equipo	∨ hoy (12)			
Descargas	o xxxxxx	15	/8/2023 13:34	
Documentos	🙈 XXXXXXXX	15	/8/2023 13:09	
Escritorio		15	/8/2023 13:07	Seleccione el
Imágenes				archivo del que
h Música				vista previa.
Objetos 3D				
Vídeos				
Lisco local (C:)				
Datos (D:)			~	
~	<		>	
Nom	bre:	~	Todos los archivos	~
			Abrir	Cancelar

33. Nos confirma que el archivo fue correctamente cargado:

Archivos de Solicitudes
Por favor seleccione el archivo que desea adjuntar
Examinar
El archivo fue adjuntado correctamente
Tamaño maximo permitido para subida de archivo: 5mb
Salir

34. Hacemos clic en el botón "Salir":



35. Nos lleva a la siguiente pantalla:

Archivos de la Solicitud						
1 0	1 to Q C					
Rama 18	Rama 18 Solicitud 540 Distri 0					
Secuencia	Fecha Nombre	Original Extensión				
1	15/08/2023 Fara.pd	f PDF				
н 🔹 🕨 Н С						
Pag. 1 de 1	Pag. 1 de 1 Ir a pág. 1 🗐 Cant. Filas 50 !🗉					
Terminar						

36. Hacemos clic en el botón "<u>Terminar</u>":

Archivos de la Solicitud					
1 to Q C					
Rama 18 Solicitud 540 Distri 0					
Secuencia Fecha Nombre Original	Extensión				
1 15/08/2023 Fara.pdf	PDF				
Pag. 1 de 1 Ir a pág. 1 Image: Cant. Filas 50 1					
Terminar					