

INSTRUCTIVO COTIZACIÓN VIDA MAS

1. Ingresar a www.beneficioweb.com.ar
2. Completar el formulario de acceso con usuario y contraseña



The image shows a login form for 'Beneficio Personas SEGURAS'. The form includes a logo at the top, followed by input fields for 'Usuario', 'Empresa' (with a dropdown menu showing 'BENEFICIO S.A.'), and 'Contraseña'. Below the password field is a link for '¿Olvido su contraseña?'. At the bottom are two buttons: 'Confirmar' and 'Cancelar'.

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



The screenshot shows the top navigation bar of the website with the 'Beneficio Personas SEGURAS' logo and a menu with items: Cotizadores, Endosos, Solicitudes, Pólizas, Cobranza, Siniestros, Productores, Pedidos a Producción, and Renovaciones. The 'Cotizadores' item is highlighted with a red box. Below the navigation bar is a banner for 'Manuales y formularios' with the text: 'Desde aquí, tendrá la posibilidad de descargar los manuales, formularios y presentaciones de los distintos planes que ofrece la compañía.' A button labeled 'Presentación institucional' is visible at the bottom of the banner area.

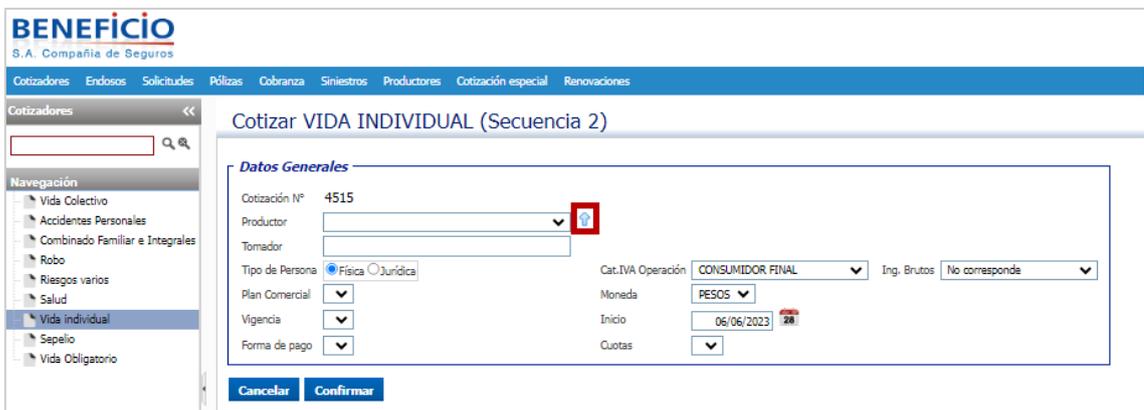
4. Seleccionar la opción **"Vida Individual"**:



5. Seleccionar el tipo de póliza "Vida MAS" y confirmar:



6. En la opción "Buscar"  :



7. Completar el nombre del Productor:

Productores



Nombre Productor

Productor	Apellido y Nombre
-----------	-------------------



Pag. 1 de 0 Ir a pág. Cant. Filas

[Salir](#)

8. Hacer clic en el botón "Buscar"  :

Productores



Nombre Productor

Productor	Apellido y Nombre
-----------	-------------------



Pag. 1 de 0 Ir a pág. Cant. Filas

[Salir](#)

9. Seleccionar la opción requerida:

Productores

Nombre Productor XXXXXXXXX

Productor	Apellido y Nombre
40000	XXXXXXXX XXXX
40000	XXXXXXXX XXXX

Pag. 1 de 1 Ir a pág. 1 Cant. Filas 50

Salir

10. Elegir la opción de pago:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

Datos Generales

Cotización N° 4515

Productor XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX 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

Moneda PESOS

Ing. Brutos No corresponde

Inicio 06/06/2023

Cuotas 01 - 1 CUOTA

Cancelar Confirmar

11. Seleccionar la condición frente al IVA:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

Datos Generales

Cotización N° 4515

Productor XXXXXXXXXXXX XXXXXXXX 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

Moneda PESOS

Ing. Brutos No corresponde

Inicio 06/06/2023

Cuotas 01 - 1 CUOTA

Cancelar Confirmar

12. Hacer clic en el botón confirmar:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 2)

Datos Generales

Cotización N° 4515

Productor: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXX

Tomador: XXXXXXXXXXXXXXX

Tipo de Persona: Física Jurídica

Plan Comercial: V+ - VIDA MAS

Vigencia: A1 - ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL

Forma de pago: 4 - CBU

Cat.IVA Operación: CONSUMIDOR FINAL

Moneda: PESOS

Inicio: 06/06/2023

Cuotas: 01 - 1 CUOTA

Ing. Brutos: No corresponde

13. 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]

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

Nº Item	Tipo de Riesgo	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento

Edad del Asegurado, Valor a asegurar:

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: [XXXXXX] Localidad: []

Edad del Asegurado: [0]

Valor Asegurado: [0,00]

Cantidad: [1]

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

Nº Item	Tipo de Riesgo	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento

14. 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

15. Nos lleva a la próxima pantalla:

BENEFICIO
S.A. Compañía de Seguros

Cotizadores Endosos Solicitudes Pólizas Cobranza Siniestros 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 4)

Cotización Nº 4541 Riesgo

Producto	Premio Mensual	Cuota 1	Resto c/u	\$ Comisión	Observaciones
VIDA MAS - CONYUGE	200,96	200,96	0,00	29,52	
VIDA MAS - TITULAR	200,96	200,96	0,00	29,52	

Volver Seleccionar

16. Seleccionamos tomador o cónyuge , según lo que vamos a cargar:

BENEFICIO
S.A. Compañía de Seguros

Cotizadores Endosos Solicitudes Pólizas Cobranza Siniestros 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 4)

Cotización Nº 4541 Riesgo

Producto	Premio Mensual	Cuota 1	Resto c/u	\$ Comisión	Observaciones
VIDA MAS - CONYUGE	200,96	200,96	0,00	29,52	
VIDA MAS - TITULAR	200,96	200,96	0,00	29,52	

Volver Seleccionar

17. Nos lleva nuevamente a la secuencia 3:

BENEFICIO
S.A. Compañía de Seguros

Cotizadores Endosos Solicitudes Pólizas Cobranza Siniestros 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 196,83 Premio 200,96 Cantidad Asegurados 1

Nº	Item	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento
1		VIDA MAS - TITULAR	196,83	200,96		0

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

18. En caso de agregar a la cobertura el/la cónyuge volvemos a completar datos del asegurado:

BENEFICIO
S.A. Compañía de Seguros

Cotizadores Endosos Solicitudes Pólizas Cobranza Siniestros 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 196,83 Premio 200,96 Cantidad Asegurados 1

Nº	Item	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento
1		VIDA MAS - TITULAR	196,83	200,96		0

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

19. 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

20. Nos lleva a la próxima pantalla:

BENEFICIO
S.A. Compañía de Seguros

Cotizadores Endosos Solicitudes Pólizas Cobranza Siniestros 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 4)

Cotización N° 4541 Riesgo

Producto	Premio Mensual	Cuota 1	Resto c/u	\$ Comisión	Observaciones
VIDA MAS - CONYUGE	200,96	200,96	0,00	29,52	
VIDA MAS - TITULAR	200,96	200,96	0,00	29,52	

Volver Seleccionar

21. Seleccionamos la opción cónyuge:

Cotizar VIDA INDIVIDUAL (Secuencia 4)

Cotización N° 4541 Riesgo

Producto	Premio Mensual	Cuota 1	Resto c/u	\$ Comisión	Observaciones
VIDA MAS - CONYUGE	200,96	200,96	0,00	29,52	
VIDA MAS - TITULAR	200,96	200,96	0,00	29,52	

Volver **Seleccionar**

22. Nos lleva 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 196,83 Premio 200,96

Nº Item	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento
1	VIDA MAS - TITULAR	196,83	200,96		0

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

23. Tenemos, además las siguientes opciones:

Eliminar asegurado: 

Completar los datos de la persona 

Cargar Beneficiario 

Ver detalle 

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 196,83 Premio 200,96 Cantidad Asegurados 1

Nº Item	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento
1	VIDA MAS - TITULAR	196,83	200,96		0

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

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

Datos del Riesgo

Asegurado

Producto VIDA MAS - TITULAR Nº Riesgo 0

Tipo Documento D.N.I. Nro.Documento 0

Apellido y Nombre Fecha Nacimiento / / 28

Confirmar

Cancelar

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

Datos del Riesgo

Asegurado

Producto VIDA MAS - TITULAR Nº Riesgo 0

Tipo Documento D.N.I. Nro.Documento XXXXX XXXX

Apellido y Nombre XXXXX XXXX Fecha Nacimiento XX/XX/XXXX 28

Confirmar

Cancelar

26. Ingresamos en el botón “Cargar Beneficiarios” :

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 Pas/Broker** TOTALES Prima 196,83 Premio 200,96 Cantidad Asegurados 1

Nº Item	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento
1	VIDA MAS - TITULAR	196,83	200,96		0

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

27. Completamos los datos, y hacemos clic en el botón "OK":

Beneficiarios

Asegurado XXXXXXXX XXXXXX Riesgo 1

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

Nuevo Beneficiario

Apellido y Nombre: Tipo Documento: Nro.Documento:

Relación con Asegurado: % Indemnización: **Ok**

Confirmar y Salir **Salir**

Finalmente, completamos los datos, y damos clic en el botón **Confirmar y Salir**:

28. En el botón "Ver detalle"  vemos información de la cobertura seleccionada:

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 196,83 Premio 200,96 Cantidad Asegurados 1

Nº	Item	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento
   	1	VIDA MAS - TITULAR	196,83	200,96		0

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

Consulta del Riesgo

VIDA INDIVIDUAL Cotización Nº 4542 Asegurado XXXXXXXXXXXX C.R. 3364 11
 Cobertura VIDA MAS - TITULAR Zona

Coberturas PA/PO

Total Capital 150.000,00

Cobertura	Descripción	Capital Asegurado
100	MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	150.000,00
350	CLAUSULA ADIC. DE ACC-FRAC. DE HUESOS	5.010,00
600	ENFERMEDADES GRAVES - ADELANTO	25.005,00
630	TRASPLANTES	100.005,00
640	INTERVENCIONES QUIRURGICAS ALTERNATIVA A	21.000,00

⏪ ⏩ ⏴ ⏵ ↻

Salir

29. Seleccionamos y hacemos clic en el botón **“Continuar 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 196,83 Premio 200,96 Cantidad Asegurados 1

Nº Item	Producto	Prima	Premio	Nombre	Documento
1	VIDA MAS - TITULAR	196,83	200,96	GOMEZ YONATAN ISAIAS	38265033

⏪ ⏩ ⏴ ⏵ ↻

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

30. 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	XXXXXXX	Persona	Física	Nacionalidad	ARGENTINA
Nombre	XXXXXXXXXXXX XXXXX			IVA	CONSUMIDOR FINAL		
Domicilio Legal	▼						
Calle	XXXXXXXX XXXX XXX	Nro.	0	Piso	0	Dpto.	
Código Postal	XXXX	Localidad	▼				
Teléfono Areas	0	Prefijo Móvil:	00000	Nro.:	000000	Int.:	
e-mail	XXXXXXXXXX@XXXX.COM						
Domicilio Despacho	▼						
Fecha Nacimiento	XX /X /XX	28	Sexo	Masculino	Estado Civil	SOLTERO/A	
Lugar de Nacimiento	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
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

acepta recibir Póliza Electrónica Ingrese un email para la Recepción de la Póliza Electrónica.

Mail Recepción Póliza Electrónica XXXXXXXXXXX@XXXX.COM

Cancelar Volver **Confirmar**

- 31.** 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:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Domicilio:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Localidad:	(3300) POSADAS
Teléfono:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Estado Civil:	CASADO
Personas Físicas:	
Provincia:	MISIONES
Nacionalidad:	ARGENTINA
Sexo:	Masculino
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 Fisica
Domicilio: XXXXXXXXXXXX	
Localidad: (3300-0) POSADAS	Provincia: MISIONES
Teléfono: XXXXXXXXXXXX	CUIT/CUIL/DOC: XXXXXXXXXXXX
Estado Civil: CASADO	Sexo: Masculino
	Nacionalidad: ARGENTINA
	Fecha Nacimiento: 12/04/1978

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 REFACTURACION MEN
Cond. Pago: 1 CUOTA	F. Pago: XXXXXXXXXXXX
Despacho: XXXXXXXXXXXX (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

32. 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 Fisica
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

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

ATENCIÓN

La Solicitud 24/4521 ha sido generada