

INSTRUCTIVO COTIZACIÓN VIDA ULTRA

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

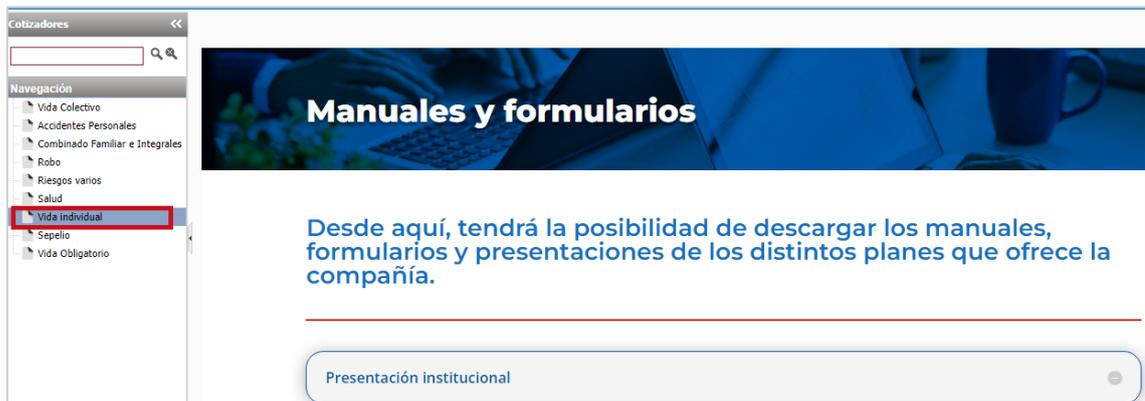


The image shows a login form for 'Beneficio Personas SEGURAS'. At the top, the logo 'Beneficio' is in large blue letters with a red swoosh above it, and 'Personas SEGURAS' is below it. The form contains three input fields: 'Usuario' (text), 'Empresa' (dropdown menu with 'BENEFICIO S.A.' selected), and '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: [XXXXXX] Localidad: [x]

Edad del Asegurado: [0]

Valor Asegurado: [0,00]

Cantidad: [1] **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: [XXXXXX] Localidad: [x]

Edad del Asegurado: [45]

Valor Asegurado: [2.000.000,00]

Cantidad: [1] **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:

ar.com.glnsa.seguros.comercial.airmpcotpro 1 / 1 80%

BENEFICIO
PERSONAS SEGURAS

VIDA INDIVIDUAL
Cotización

Tomador

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

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

Asegurado

Edad: 45 Capital: 2000000.00
Localidad: 33000 POSADAS

Producto: VIDA ULTRA - OPCION 13 - MUERTE+CLAUSULA
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 N° 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 Nº 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

acepta 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%

BENEFICIO

1

BENEFICIO

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 (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

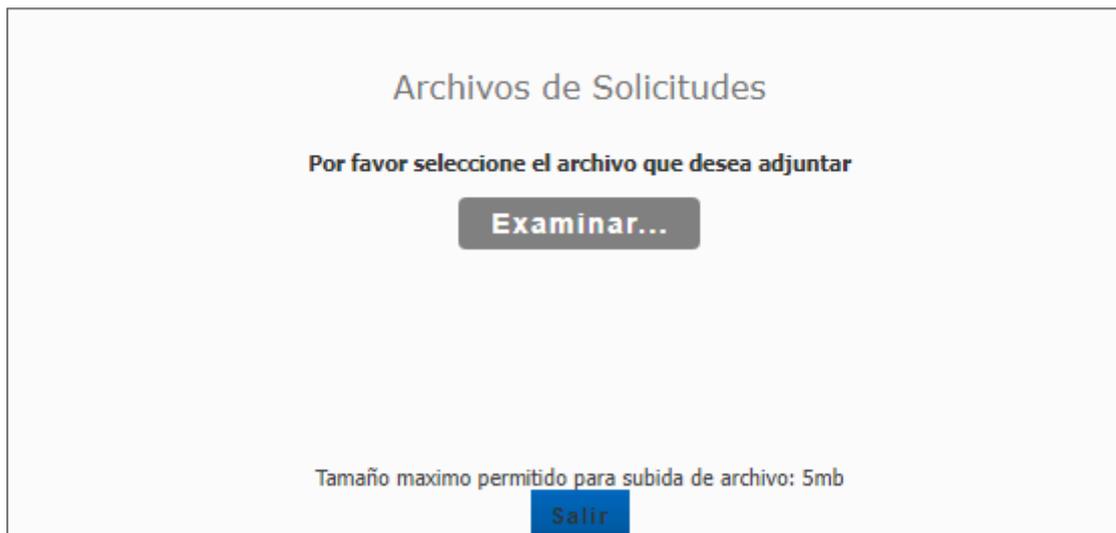
Secuencia	Fecha	Nombre Original	Extensión
-----------	-------	-----------------	-----------

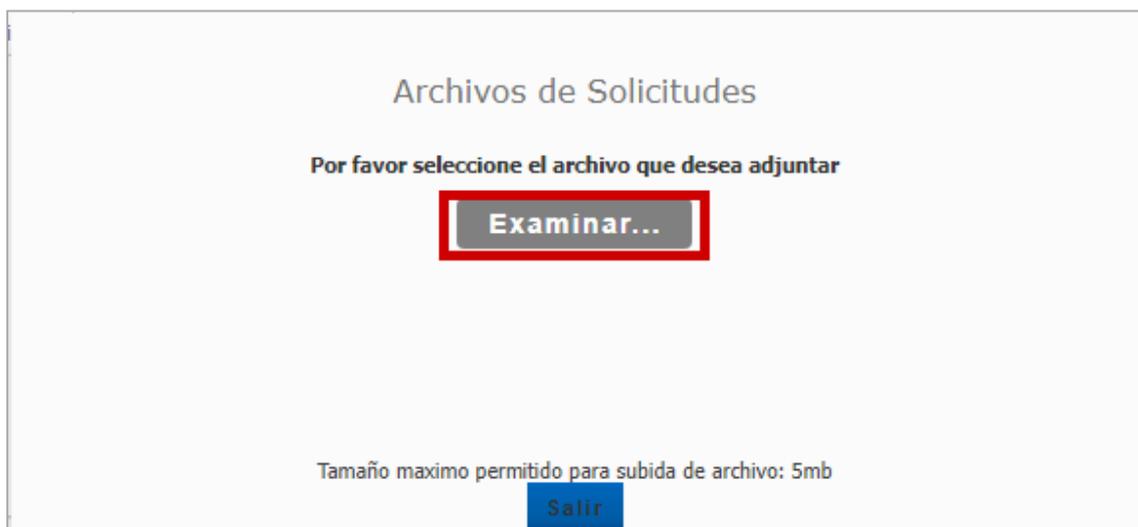
Pag. 1 de 0 Ir a pág.   Cant. Filas 

Terminar

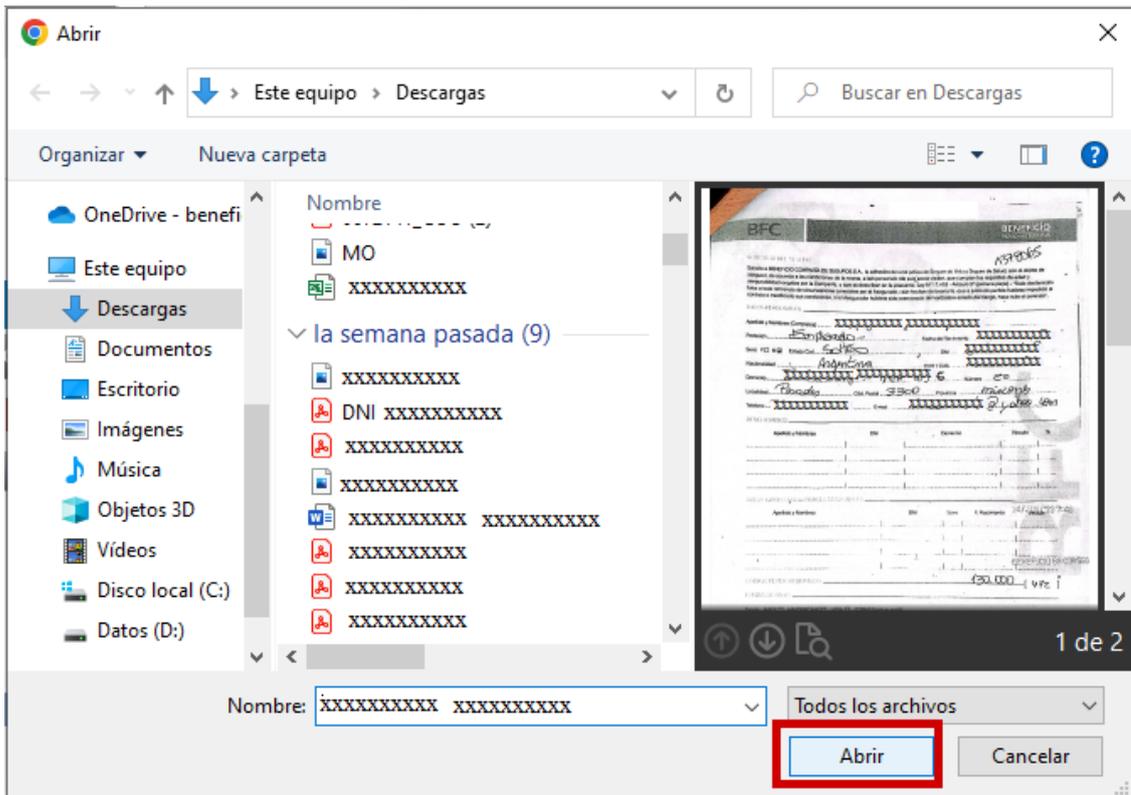
- 31.** Desde aquí podremos adjuntar documentación pertinente, Solicitud, DNI, Declaración de Salud, entre otros documentos:



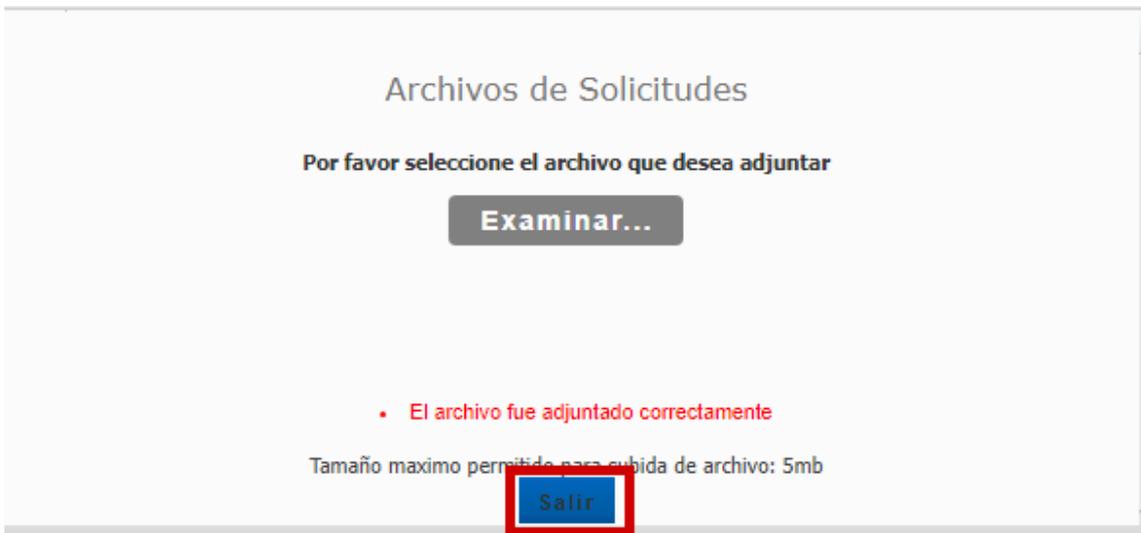
- 32.** Hacemos clic en el botón examinar:



- 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