



Como cotizar y emitir AP



Cómo cotizar y emitir AP Accidentes Personales

En Cotizadores seleccionar “Accidentes Personales”.

Paso 1: Tipo de póliza

- Seleccionar Tipo de póliza:

COTIZADOR ACCIDENTES PERSONALES

1 Tipo de Póliza 2 Datos Generales 3 Datos del Asegurado 4 Productos 5 Cotizados

Seleccione el Tipo de Póliza

ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL

ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

ACCIDENTES PERSONALES DEPORTIVO

Cancelar Siguiente

-**Accidentes Personales Individual:** Tomador y asegurado son la misma persona.

-**Accidentes Personales Colectivo:** Tomador y asegurado son diferentes, aún siendo una sola persona. Además cubre a un grupo de personas bajo una misma póliza.

-**Accidentes Personales Deportivo:** cobertura especializada para práctica de deportes.

Paso 2: Datos Generales

COTIZADOR ACCIDENTES PERSONALES

1 Tipo de Póliza 2 Datos Generales 3 Datos del Asegurado 4 Productos 5 Cotizados

Ingresar los Datos Generales

Productor
1- ATM - CASA CENTRAL

Datos del Tomador

Nombre tomador
SA

Tipo de Persona
Física

Categoría de IVA
CONSUMIDOR FINAL

Categoría de RIB
NO CORRESPONDE

Datos Comerciales

Plan Comercial
PLAN AP COLECTIVO

Moneda
PESOS

Vigencia
ANUAL CON REFACATURACION MENSUAL

Forma de Pago
CBU (22 DIGITOS - BANCARIO)

Cuotas
1 CUOTA

Vigencia

Inicio de Vigencia
10/04/2028

Anterior Siguiente

- Ingresar nombre o razón social del Tomador
- Seleccionar tipo de persona: física o jurídica

- Elegir categoría de IVA / IIBB
- Completar Plan Comercial (puede haber casos de planes cerrados)
- Forma de Pago (Tarjeta – CBU- Manual)
- Cant. de cuotas
- Seleccionar tipo de Vigencia: Período Corto / Bimestral / Anual.

Y luego presionar “Siguiete”.

Paso 3: Datos del asegurado (riesgo)

COTIZADOR ACCIDENTES PERSONALES

Tipo de Póliza Datos Generales **Datos del Asegurado** Productos Cotizados

Ingrese los Datos de la Persona

Ubicación

Código Postal Localidad Provincia

Datos

Actividad
ABOGADO/A - CATEGORIA 1

Ámbito
24 HRS

Cantidad
1

Suma Asegurada MUERTE e INVALIDEZ 0.00

Suma Asegurada Asistencia Médica Farmacéutica 0.00

Anterior Siguiete

Completar:

- Código postal del Tomador (ubicación)
- Actividad a asegurar (se despliega un nomenclador por orden alfabético)
- Ámbito de la cobertura:
AP Laboral : Sin itinere – Itinere con uso de motocicleta – 24 HS
AP Deportivo: con y sin itinere
- Cantidad de personas a asegurar
- Suma asegurada de Muerte e Invalidez (Obligatoria)
- Suma asegurada de Asistencia Médica Farmacéutica (Opcional)

Para continuar presionar “Siguiete”.

Paso 4: Cotización

Acciones: Emisión, Producción, Gestión, Títulos, Cálculos

COTIZADOR ACCIDENTES PERSONALES

Tipo de Póliza: Datos Generales: Datos del Asegurado: **Productos**: Cotizados

Seleccione un producto

% Recargo Adm.: 30,00 % Bonificación: 0,00

ANUAL CON RETACTURACIÓN MENSUAL

1 CUOTA

Recalcular Restablecer

Imprimir

AP GENERAL

ABOGADO/A - 24 HRS

Premio Total: 2.887,56

Primer cuota: 2.887,56

Detalle Editar

Anterior Siguiente

Si tiene acuerdos comerciales puede aplicar la bonificación en "Bonificación" y luego hacer click en "RECALCULAR".

Para avanzar con la emisión, presionar "Siguiente".

Para guardar la cotización presionar "Imprimir".

Al presionar "Detalle", se encuentra un resumen de lo cotizado.

Detalle del producto

Consulta del Riesgo

Solicitud Nro: 27963 0 Descripción del Riesgo: ABOGADO/A

Código	Descripción	Capital
> 100	MUERTE ACCIDENTAL	6.000.000,00
> 200	INVALIDEZ TOTAL Y PARC. PERM. POR ACC.	6.000.000,00

Prima / Premio

Prima	Premio	Contado
1.500,00	2.887,56	2.497,56
Cuota 1	Resto c/u	Cantidad de Cuotas
2.887,56	0,00	1
% Recargo Administrativo	% Bonificación Prima	
30,00	0,00	
Comision	Total Capital	

En el botón "Editar": Es posible modificar la cotización, seleccionando una nueva suma asegurada por muerte o gastos por asistencia médica farmacéutica.

COTIZADOR ACCIDENTES PERSONALES 22-27963

Seleccione un producto

Calcular

Editor Riesgo

Solicitud Nro: 27963 0

Descripción del Riesgo: ABOGADO/A

Codigo	Incluir	Descripción	Capital	Capital Mínimo	Capital Máximo
> 100	☒	MUERTE ACCIDENTAL	0.000.000,00	2.000.000,00	50.000.000,00
> 200	☒	INVALIDEZ TOTAL Y PARC. PERM. POR ACC.	6.000.000,00	2.000.000,00	50.000.000,00
> 300	☐	GASTOS DE ASISTENCIA MEDICA FARMACEUT...	0,00	100.000,00	600.000,00

Cancelar **Confirmar**

Para recotizar dar click en “Calcular” y luego “Confirmar”.

Paso 5: Cotizados

El botón “Completar Datos” permite cargar los datos de cada persona asegurada.

COTIZADOR ACCIDENTES PERSONALES 22-27977

Productos cotizados

% Recargo Adm. 0,00 % Bonificación 0,00 **Recalcular** **Restablecer** **Imprimir**

ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL 1 CUOTA

Actualizar **Agregar** **Importar Nomina** **Planilla**

Persona	Apellido y nombre	Actividad	Prima	Premio				
INCOMPLETO	I	ABOGADO/A	17.083,34	25.718,62	Completar datos	Detalle	Borrar	Imprimir

Totales

Prima	Premio	Comisión	Importe Cuota 1	Importe Resto Cuotas
17.083,34	25.718,62	2.562,50	25.718,62	0,00

Solicitar Emisión

Es posible completarlos en forma manual, o bien importar una planilla con el listado de la nómina completa al hacer click en el botón “Importar Nómina”. Para esto presionar el botón “Planilla”, y descargar un archivo donde se completan los datos de la nómina.

Ingresa todos los datos del tomador de la póliza.

Ingresa DNI y luego presionar TAB para que traiga los datos automáticamente.

COTIZADOR ACCIDENTES PERSONALES 22-27077

Formulario de datos del tomador de la póliza. El formulario está dividido en varias secciones: Datos del Tomador, Datos de contacto, Datos de persona, y Datos de pago. En la parte superior, hay una barra de progreso con 5 pasos: 1. Tomador, 2. Asegurado, 3. Subrogación, 4. Forma de Pago, y 5. Resumen. El primer paso, 'Tomador', está activo y resaltado en rojo. Las secciones de datos incluyen: Tipo de documento (CUI), Número de documento, Tipo de persona (Física), Nacionalidad (Argentina), Apellido y nombre, Dirección (Calle, Número, Piso, Departamento), Datos de contacto (Teléfono, e-Mail), Datos de persona (Sexo, Fecha de nacimiento, Lugar de nacimiento, Estado civil), y Datos de pago (Tipo de seguro, Seguro obligatorio, Declaración de no repetición, y Declaración de beneficiario preferente). En la parte inferior derecha, hay botones 'Cancelar' y 'Siguiente'.

- **Subrogación (Cláusulas)**

De ser necesario seleccionar la cláusula de No Repetición / Beneficiario Preferente

Formulario de subrogación. El formulario está dividido en varias secciones: Datos de Subrogación, Datos de pago, y Datos de contacto. En la parte superior, hay una barra de progreso con 5 pasos: 1. Tomador, 2. Asegurado, 3. Subrogación, 4. Forma de Pago, y 5. Resumen. El tercer paso, 'Subrogación', está activo y resaltado en rojo. Las secciones de datos incluyen: Datos de Subrogación (Con cláusula de No Repetición Subrogación, Con cláusula de Beneficiario Preferente), Datos de pago (Forma de Pago, Cuotas), y Datos de contacto (Teléfono, e-Mail). En la parte inferior derecha, hay botones 'Anterior' y 'Siguiente'.

- **Forma de Pago**

Seleccionar la forma de pago: Cobranza Manual / Tarjeta de crédito / CBU

Formulario de forma de pago. El formulario está dividido en varias secciones: Datos de Subrogación, Datos de pago, y Datos de contacto. En la parte superior, hay una barra de progreso con 5 pasos: 1. Tomador, 2. Asegurado, 3. Subrogación, 4. Forma de Pago, y 5. Resumen. El cuarto paso, 'Forma de Pago', está activo y resaltado en rojo. Las secciones de datos incluyen: Datos de Subrogación (Con cláusula de No Repetición Subrogación, Con cláusula de Beneficiario Preferente), Datos de pago (Forma de Pago, Cuotas), y Datos de contacto (Teléfono, e-Mail). En la parte inferior derecha, hay botones 'Anterior' y 'Siguiente'.

- **Resumen y Emisión**

Muestra un resumen con los datos completos previo a la emisión.

Formulario de resumen de datos previos a la emisión de una póliza. El formulario está dividido en varias secciones con encabezados como 'Datos del Titular', 'Datos de la Solicitud', 'Datos de la Póliza', 'Datos de la Prima', 'Datos de la Cobertura', 'Datos de la Emisión', 'Datos de la Póliza', 'Datos de la Prima', 'Datos de la Cobertura', 'Datos de la Emisión'. Cada sección contiene campos de texto y botones para editar o eliminar los datos.

Presionar "Emitir".

Si el medio de pago seleccionado es efectivo/CBU se deberá enviar al asegurado el link de pago de la primera cuota inmediatamente.

Pantalla de 'Solicitud de Emisión Confirmada'. En el centro hay un mensaje de advertencia con un icono de exclamación roja: 'Se genero la solicitud de emisión nro. 27997 de la rama Para poder emitir la solicitud, debe abonar la misma.' Debajo de este mensaje hay una tabla de 'Excepciones'.

Tipo	Motivo	Observaciones	Estado
COB	82	COBRO DE SOLICITUD 22/APGEN/ REQUIERE A...	Requiere autorización

Debajo de la tabla hay botones 'Ant', '1', 'Sig' y 'Página 1 de 1'. En la parte inferior hay botones 'Descargar solicitud' y 'Pagar'.

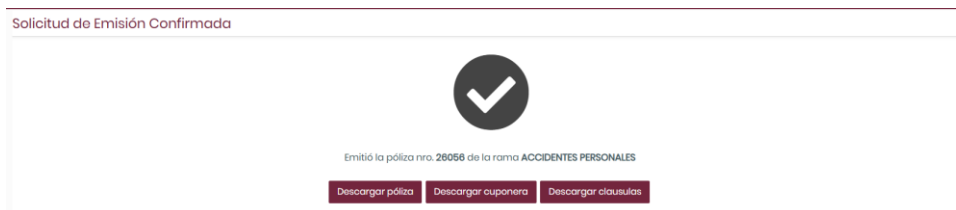
Es posible enviar un link de Mercado Pago con imputación inmediata de pago, o el link con cuponera (pago en efectivo). Esto demora entre 24 0 48 hs su imputación para contar con la póliza emitida.

Modal de 'Pagar Solicitud'. En la parte superior hay un botón 'Solicitar Pago'. Debajo hay un campo de texto con el link de pago: 'https://www.mercadopago.com.ar/checkout/vi/redirect?pref_id=2122568250-abf19ba9-856e-48c9-86bf-dcab97485dce' y un botón 'Copiar'. En la parte inferior hay un botón 'Pagar' y un botón 'Cancelar'.

Importante

- Copie Link de Pago y envíelo al Asegurado.
- La Póliza se emitirá una vez realizado el Pago.

Una vez confirmado el pago, se procede a la emisión de la póliza.



Luego, se genera el Nro de solicitud y Nro. de póliza para descargar.