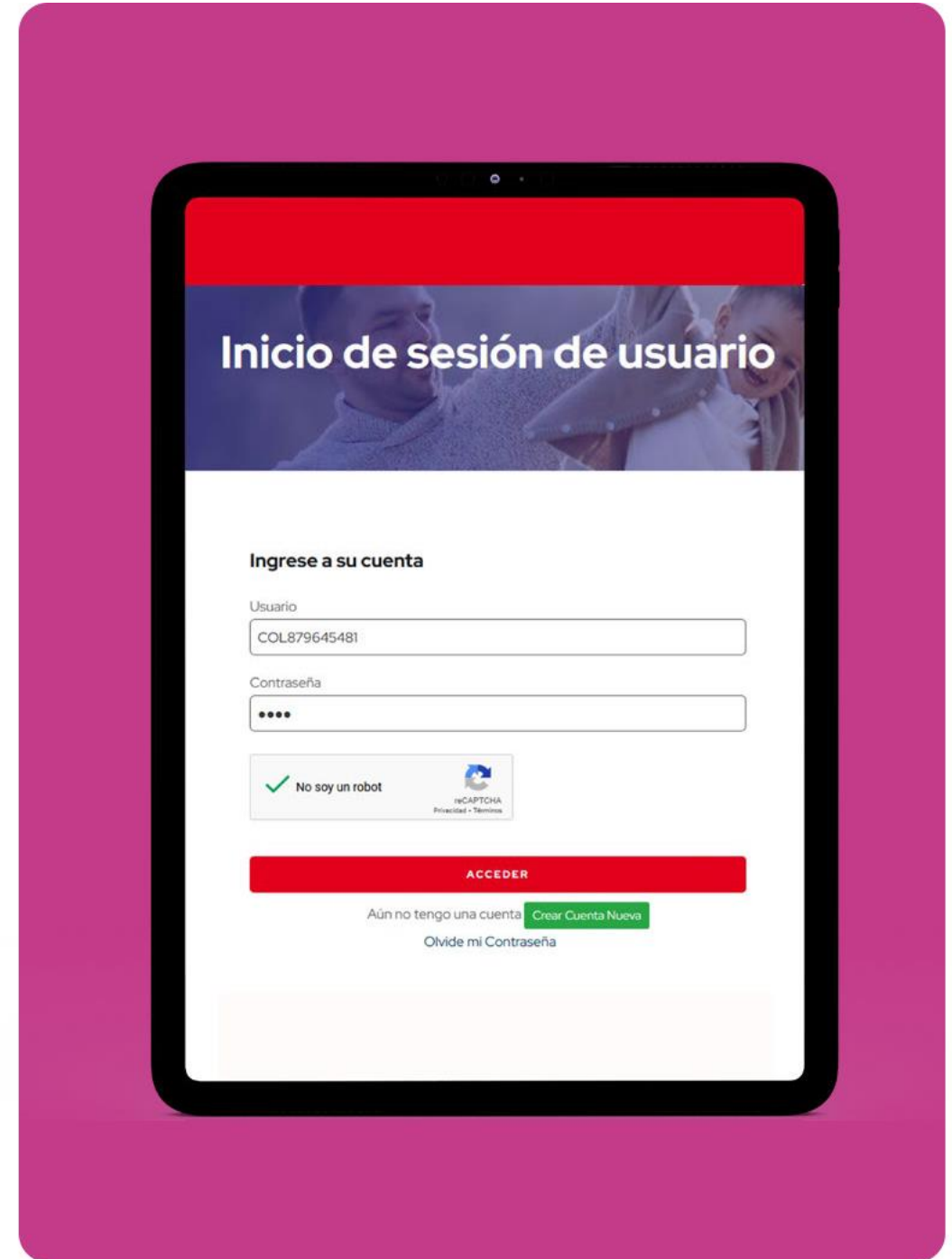


Plataforma Colaborador

INSURTECH



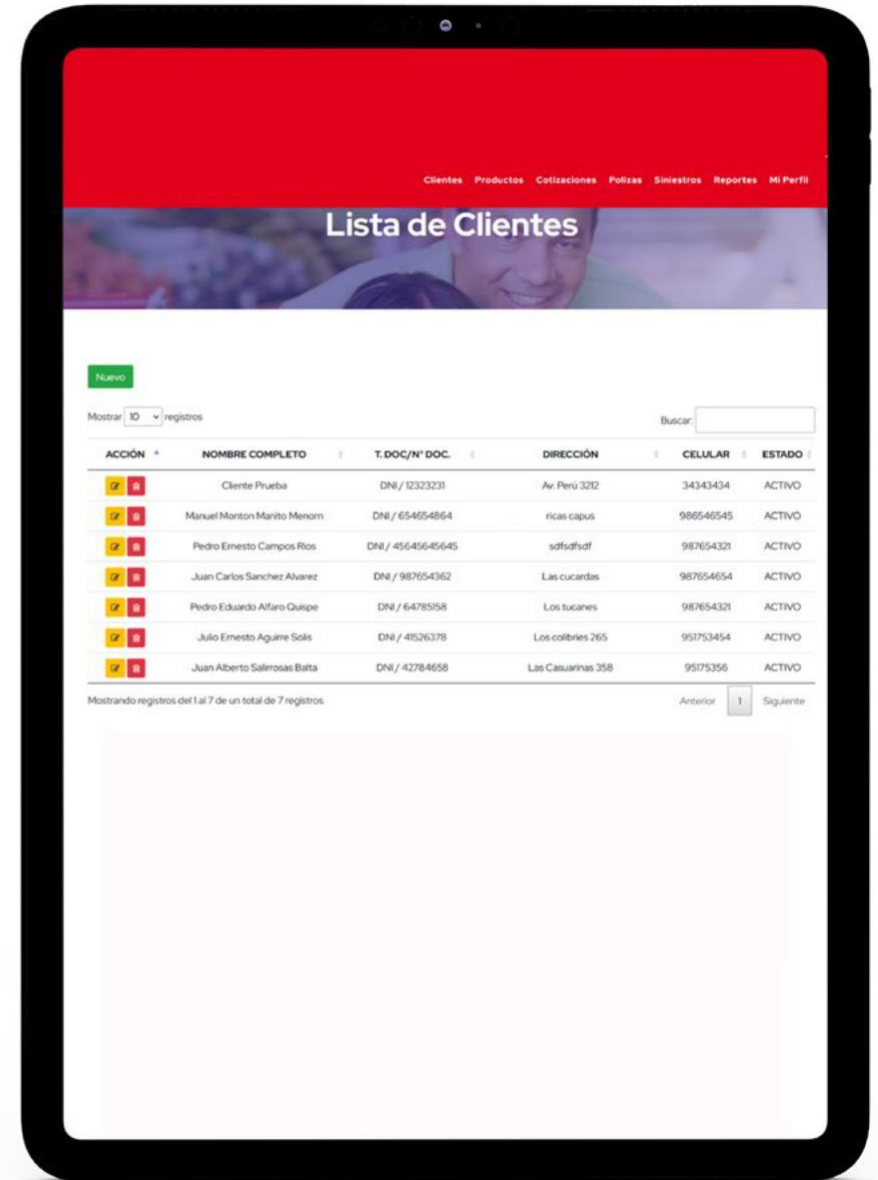
El inicio de sesión es la puerta de inicio a la plataforma, **registrando usuario y contraseña**



Se cuenta en el menú con la **opción de clientes**



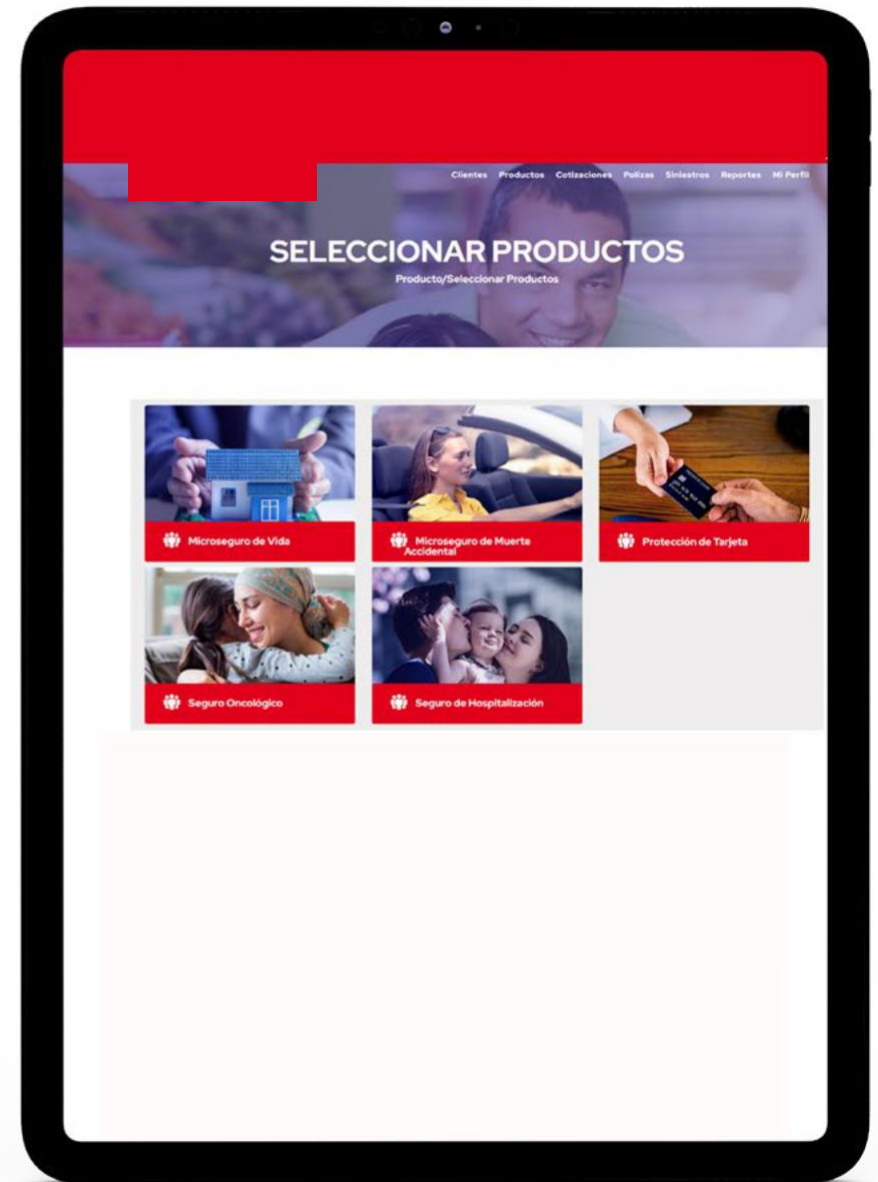
Donde se puede listar y visualizar los clientes registrados



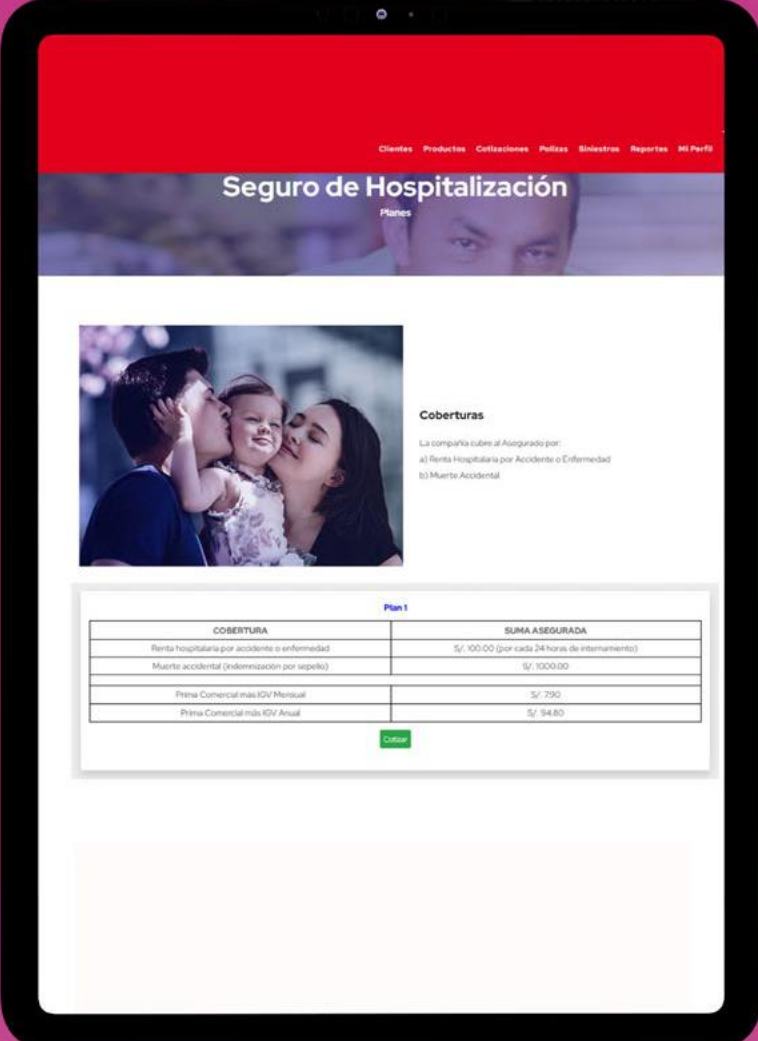
Otra opción es la de **productos**



Donde los colaboradores podrán seleccionar algún producto de interés para el cliente para ofrecerlo en ventanilla o en campo



Al seleccionar un producto en este caso el seguro de hospitalización, se visualiza la **información al detalle**, dándonos la opción de cotizar



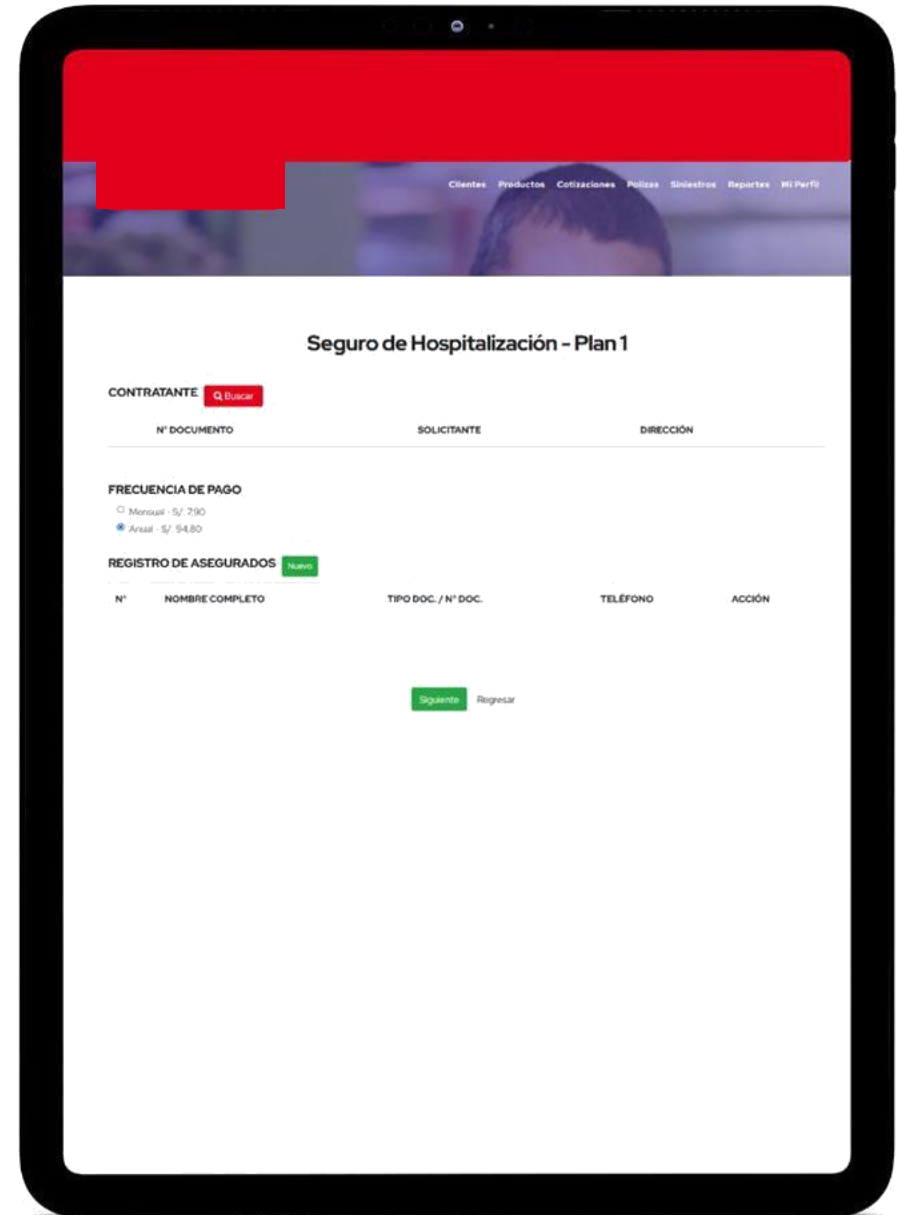
The screenshot shows a mobile application interface for a health insurance product. At the top, there is a navigation bar with links for 'Clientes', 'Productos', 'Cotizaciones', 'Pólizas', 'Siniestros', 'Reportes', and 'MI Perfil'. The main heading is 'Seguro de Hospitalización' with a sub-heading 'Planes'. Below this, there is a photograph of a family (a man, a woman, and a child) and a section titled 'Coberturas' (Coverages) which states: 'La compañía cubre al Asegurado por: a) Renta Hospitalaria por Accidente o Enfermedad b) Muerte Accidental.' Below the text is a table for 'Plan 1' showing the coverage and the corresponding sum assured.

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
Renta hospitalaria por accidente o enfermedad	\$/ 100.00 (por cada 24 horas de internamiento)
Muerte accidental (reembolso por sepelio)	\$/ 1000.00
Prima Comercial más IGV Mensual	\$/ 790
Prima Comercial más IGV Anual	\$/ 94.80


Below the table, there is a green 'Cotizar' button.



Pulsando el **botón de cotizar** se debe seleccionar al contratante



Dentro del abanico de clientes registrados, si no estuviera registrado deberá realizar esta operación en la **primera opción del menú “Clientes”**



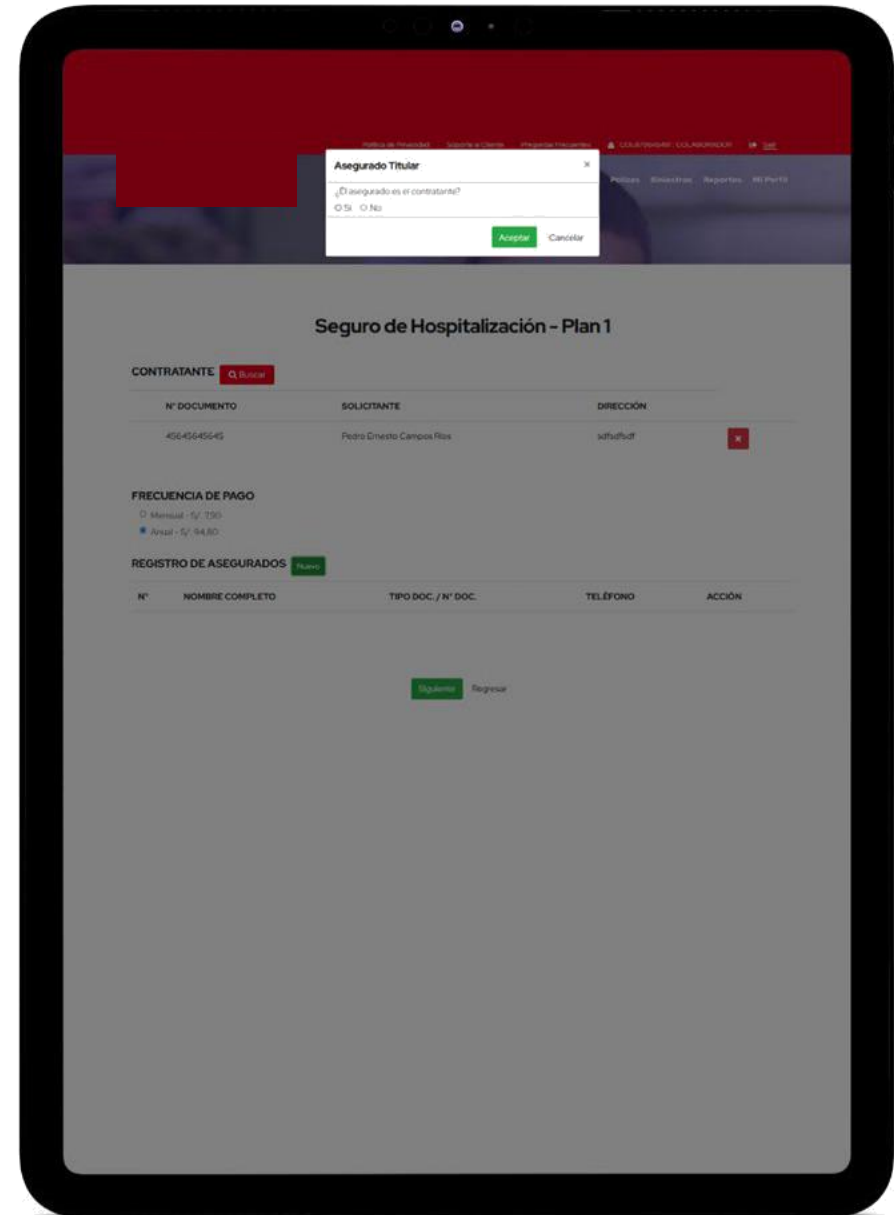
ACCIÓN	NOMBRE COMPLETO	T.DOC/N° DOC.
Seleccionar	Cliente Prueba	DNI / 12323231
Seleccionar	Manuel Monton Marito Menom	DNI / 654654864
Seleccionar	Pedro Ernesto Campos Rios	DNI / 45645645645
Seleccionar	Juan Carlos Sanchez Álvarez	DNI / 987654362
Seleccionar	Pedro Eduardo Alfaro Quispe	DNI / 64785158
Seleccionar	Julio Ernesto Aguirre Sols	DNI / 41526378
Seleccionar	Juan Alberto Salirrosas Balta	DNI / 42784658

Mostrando registros del 1 al 7 de un total de 7 registros

Anterior 1 Siguiente



Se debe de establecer el asegurado, pudiendo ser el cliente que realiza el trámite o un tercero



Habiendo registrado todo y pulsado el botón de siguiente, **se genera la cotización**

CONTRATANTE

N° DOCUMENTO	SOLICITANTE	DIRECCIÓN	
45645645645	Pedro Ernesto Campos Rios	sdfsdf	<input type="button" value="x"/>

FRECUENCIA DE PAGO

Mensual - S/. 7,90

Anual - S/. 94,80

REGISTRO DE ASEGURADOS

N°	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC./ N° DOC.	TELÉFONO	ACCIÓN
1	Pedro Ernesto Campos Rios	DNI 45645645645	987654321	<input type="button" value="x"/>



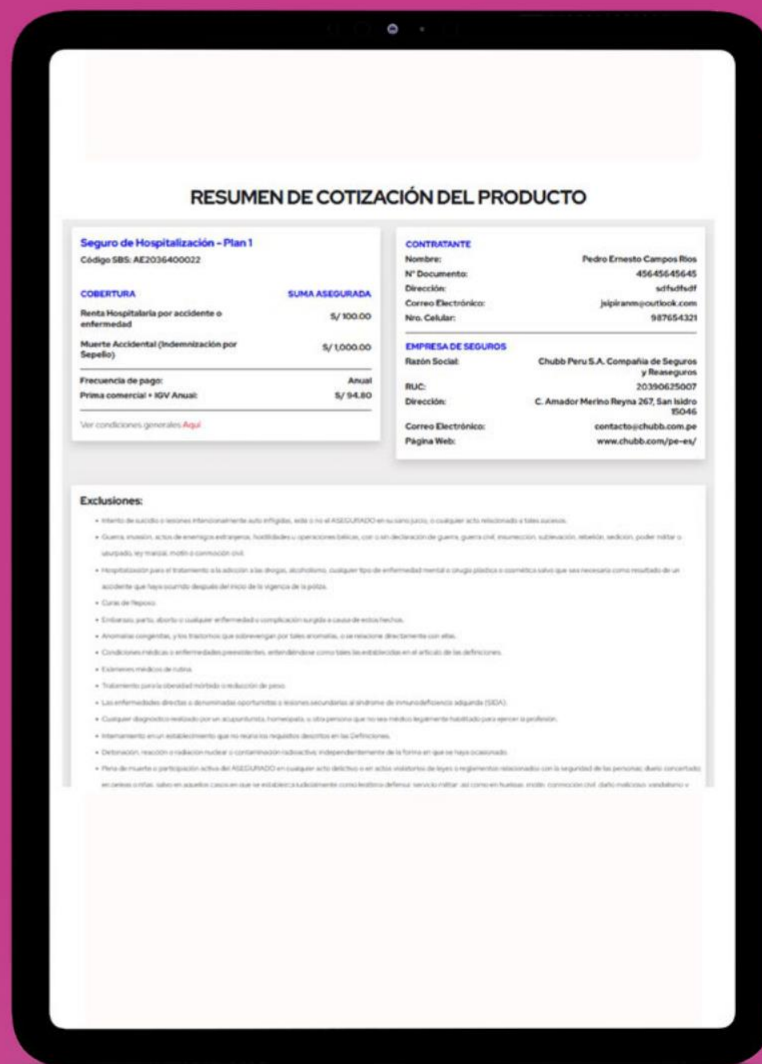
Se genera un **resumen** de la cotización.

Y este resumen nos brinda tres opciones: envío de correo, descarga del pdf y la compra previa aceptación de los términos

Ver condiciones generales [aquí](#)

Acepto políticas de protección de datos personales.
 Acepto términos y condiciones.

Cancelar **Enviar a Correo** Descargar PDF **Comprar**



Pulsado el botón de compra, se deben registrar los beneficiarios

PROCESO DE COMPRA
Microseguro de Muerte Accidental - Plan 2
Codigo SBS: AE203660046

Contratante: Nombre: Juan Alberto Salirrosas Balta
N° Documento: 42784658
Dirección: Las Casuarinas 358
Correo Electrónico: sdtjct7@freeml.net
Nro. Celular: 9575356

Asegurado Titular: Nombre: Juan Alberto Salirrosas Balta
N° Documento: 42784658
Dirección: Las Casuarinas 358
Correo Electrónico: sdtjct7@freeml.net
Nro. Celular: 9575356

Declaración de Beneficiarios: [+ Agregar beneficiario](#)

N°	BENEFICIARIO	NRO DOCUMENTO	PARENTESCO	PORCENTAJE	ACCIÓN
----	--------------	---------------	------------	------------	--------

[Siguiente](#)

Nuevo Beneficiario

Tipo Documento: Número Documento: Parentesco: Otro parentesco:

Nombre: Apellido Paterno: Apellido Materno: Porcentaje:

Seguro de Hospitalización - Plan 1



Mostrando el **resumen** siguiente

PROCESO DE COMPRA

Seguro de Hospitalización - Plan 1
Código SBS: AE203640022

Contratante: Nombre: Pedro Ernesto Campos Rios
N° Documento: 45645645645
Dirección: sdfsdfsdf
Correo Electrónico: jsplrnm@outlook.com
Nro. Celular: 987654321

Asegurado Titular: Nombre: Pedro Ernesto Campos Rios
N° Documento: 45645645645
Dirección: sdfsdfsdf
Correo Electrónico: jsplrnm@outlook.com
Nro. Celular: 987654321

Declaración de Beneficiarios: + Agregar beneficiario

N°	BENEFICIARIO	NRO DOCUMENTO	PARENTESCO	PORCENTAJE	ACCIÓN
1	Luisa Prado Alarcon	47459875	CONYUGUE	100%	✕

Siguiente



Luego se muestra el resumen de la compra, donde se solicitará indicar si la compra se realizará desde ventanilla o en campo. Así mismo se debe indicar la **forma de pago**: Cargo en cuenta o Pago en efectivo:

COMPRAR PRODUCTO

Seguro de Hospitalización - Plan 1
Código SBS: AE2036400022

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
Renta Hospitalaria por accidente o enfermedad	S/ 100.00
Muerte Accidental (Indemnización por Sepelio)	S/ 1,000.00
Frecuencia de Pago:	Anual
Prima Comercial Anual	S/ 94.80

TIPO DE POLIZA: Individual

Total de asegurados titulares: 1

Prima comercial + IGV - TOTAL: S/ 94.80

OPCIONES DE FACTURACIÓN: ANUAL (pago unico)

OPCIONES DE PAGO: AL CONTADO / CARGO A CUENTA

Tipo de Venta

Seleccione el tipo de venta:

- Ventanilla
- Campo

¿Desea generar la Solicitud de Pago?

Seleccione el medio de pago:

- Cargo a cuenta Caja Huancayo
- Pago en efectivo

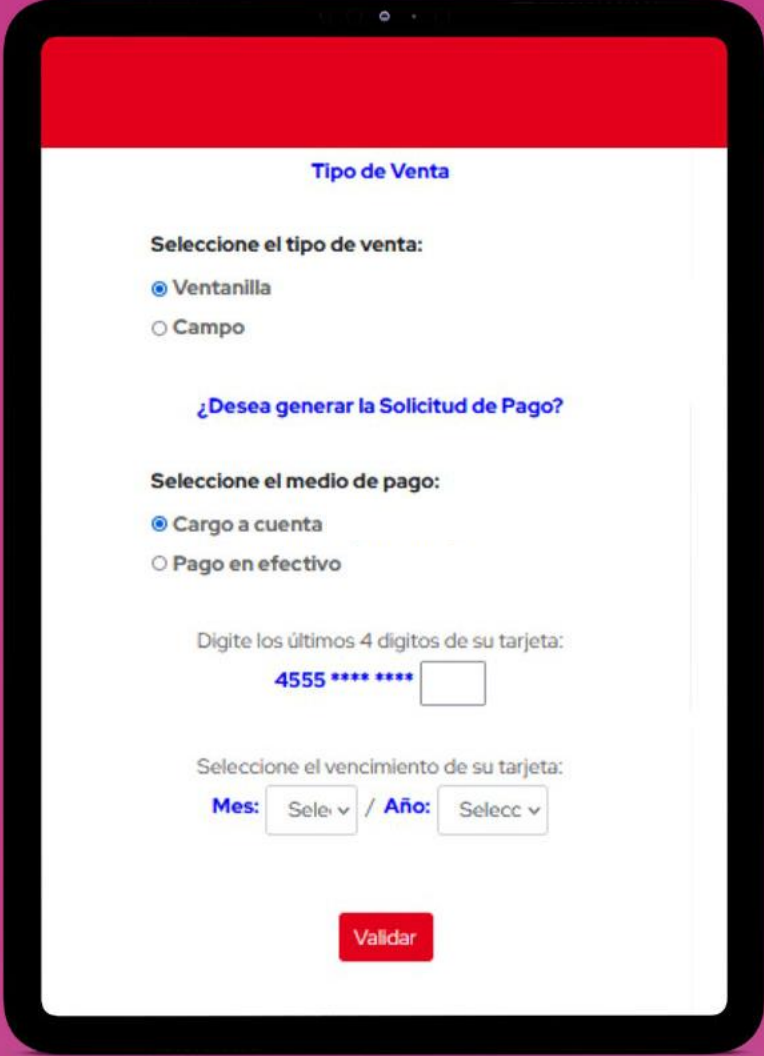
Terminos y condiciones:

- Acepto política de protección de datos personales.
- Acepto términos y condiciones.
- Autorizo el envío de la póliza en formato digital.
- Otorgo el nombramiento de corredor de seguros a MASSIV.

Debe aceptar todas las condiciones para proceder con la compra.



Como medio de pago **cargo a cuenta**, se ha establecido que debe de ingresarse los 4 últimos dígitos de la tarjeta del cliente así como año y mes de caducidad para la validación respectiva

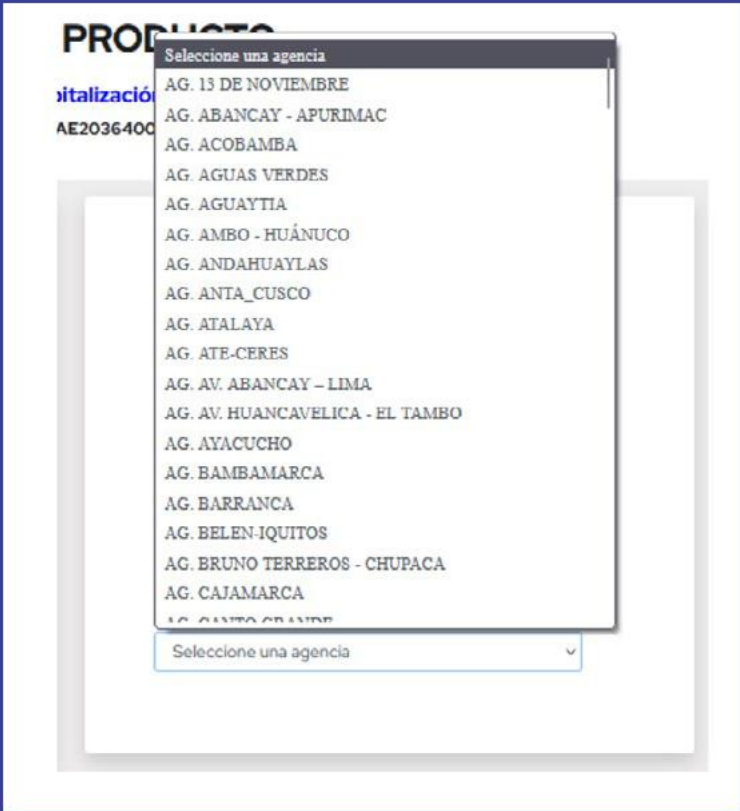


The image shows a mobile application interface for payment validation. The form is titled "Tipo de Venta" and is displayed on a tablet-like device. The form contains the following elements:

- Tipo de Venta:** A section header.
- Seleccione el tipo de venta:** A radio button selection with two options: "Ventanilla" (selected) and "Campo".
- ¿Desea generar la Solicitud de Pago?:** A blue link.
- Seleccione el medio de pago:** A radio button selection with two options: "Cargo a cuenta" (selected) and "Pago en efectivo".
- Digite los últimos 4 dígitos de su tarjeta:** A text input field containing "4555 ****" and a small empty box for the final digit.
- Seleccione el vencimiento de su tarjeta:** A section header.
- Mes:** A dropdown menu with "Sele" visible.
- Año:** A dropdown menu with "Selecc" visible.
- Validar:** A red button at the bottom.



En el caso de seleccionar pago en efectivo se debe de seleccionar la agencia de su preferencia



The image shows a screenshot of a web form with a dropdown menu open. The dropdown menu is titled "Seleccione una agencia" and lists various agencies. The background form includes the text "PRODUCTO", "Digitalización", and "AE2036400".

PRODUCTO

Digitalización

AE2036400

Seleccione una agencia

- AG. 13 DE NOVIEMBRE
- AG. ABANCAY - APURIMAC
- AG. ACOBAMBA
- AG. AGUAS VERDES
- AG. AGUAYTIA
- AG. AMBO - HUÁNUCO
- AG. ANDAHUAYLAS
- AG. ANTA_CUSCO
- AG. ATALAYA
- AG. ATE-CERES
- AG. AV. ABANCAY - LIMA
- AG. AV. HUANCVELICA - EL TAMBO
- AG. AYACUCHO
- AG. BAMBAMARCA
- AG. BARRANCA
- AG. BELEN-IQUITOS
- AG. BRUNO TERREROS - CHUPACA
- AG. CAJAMARCA
- AG. CANTO GRANDE

Seleccione una agencia



Para este ejemplo se ha seleccionado ventanilla y pago en efectivo

PROCESO DE COMPRA
Microseguro de Muerte Accidental - Plan 2
Código SBS: AE203660046

Contratante: Nombre: Juan Alberto Salirrosas Balta
N° Documento: 42784658
Dirección: Las Casuarinas 358
Correo Electrónico: 8dtjfc17@freeml.net
Nro. Celular: 95175356

Asegurado Titular: Nombre: Juan Alberto Salirrosas Balta
N° Documento: 42784658
Dirección: Las Casuarinas 358
Correo Electrónico: 8dtjfc17@freeml.net
Nro. Celular: 95175356

Declaración de Beneficiarios: [+ Agregar beneficiario](#)

N°	BENEFICIARIO	NRO DOCUMENTO	PARENTESCO	PORCENTAJE	ACCIÓN
1	Carlos Gonzalez Aguirre	18587453	PADRES	100%	X

[Siguiente](#)



Al pulsar el botón
“**Generar solicitud de pago**”,
se emite el formato de la
solicitud con el detalle
del producto.

PROCESO DE COMPRA

Solicitud de pago en efectivo N°: 63656

Cotización N°: 53370
Seguro de Hospitalización - Plan 1
Código SBS: AE2036400022

Cuota:	1/1	Puede acercarse con esta solicitud y/o su DNI a la agencia seleccionada a realizar el pago, antes de la fecha de vencimiento.
Frecuencia de Pago:	Anual	En caso se pase la fecha de vencimiento tendrá que volver a generar la solicitud de pago o la cotización aun esta vigente.
Monto a pagar incluido IGV:	S/ 94.80	Esta solicitud de pago fue enviada a su correo electrónico.
Fecha de vencimiento:	12/05/2022 12:00:00	También puede encontrarla en la opción cotizaciones en su plataforma.
Caja Huancayo		Una vez confirmado el cargo a cuenta se le enviarán a su correo electrónico la Poliza y los documentos adjuntos a esta, con la información sobre el seguro adquirida.
Agencia:	AG. ANTA_CUSCO	El comprobante de pago será enviado por la Compañía de Seguros a su correo electrónico.
CONTRATANTE		
Nombre:	Pedro Ernesto Campos Ros	
Nro DNI:	45645645645	
Dirección:	sdfghjkl	
Correo Electrónico:	jajitrasmicoutlook.com	
Nro. Celular:	987654321	
EMPRESA DE SEGUROS		
Razón Social:	Chubb Peru S.A. Compañía de Seguros y Reaseguros	
RUC:	20390625007	
Dirección:	C. Amador Merino Reyna 267 San Isidro 15046	
Correo Electrónico:	contacto@chubb.com.pe	
Página Web:	www.chubb.com/pe-es/	

[Descargar PDF](#) [Procesar pago](#)



Pulsando el botón **“Procesar pago”**, se efectúa el pago respectivo, validando si ya se ha pagado la solicitud y **procediendo a generar la poliza**



Se emite un resumen de la compra

The screenshot displays a mobile application interface with a red header bar containing navigation links: [Clientes](#), [Productos](#), [Cotizaciones](#), [Pólizas](#), [Siniestros](#), [Reportes](#), and [Mi Perfil](#). The main title is **RESUMEN DE COMPRA DEL PRODUCTO**.

Producto: Seguro de Hospitalización
Plan: Plan 1
Código SBS: AE203640002

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
Renta Hospitalaria por accidente o enfermedad	S/ 100.00
Muerte Accidental (Indemnización por Sepelio)	S/ 1,000.00
Prima Comercial Anual incluido IGV	S/ 94.80

Nro de póliza: 54131
Tipo de póliza: Individual
Total de asegurados titulares: 1
Prima comercial + IGV Anual - TOTAL: S/ 94.80

CONTRATANTE
Nombre: Pedro Ernesto Campos Ríos
Nro Documento: 45645645645
Dirección: sdfdsfdf
Correo Electrónico: jslpiranm@outlook.com
Nro. Celular: 987654321

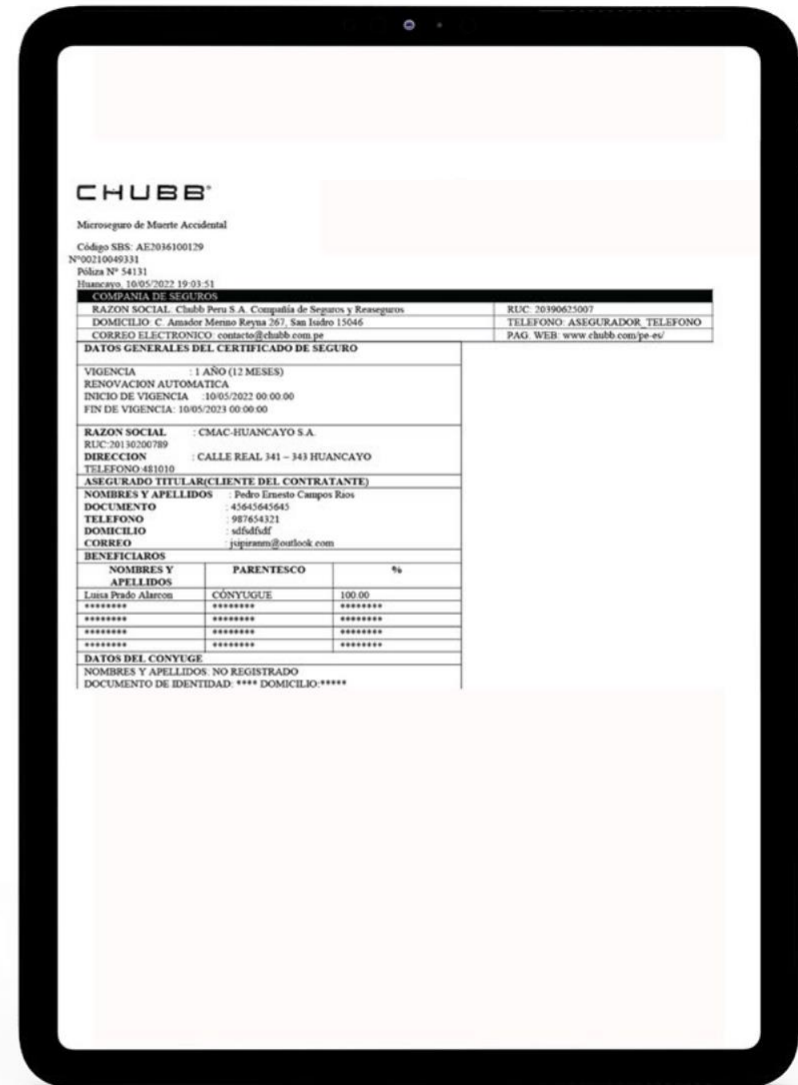
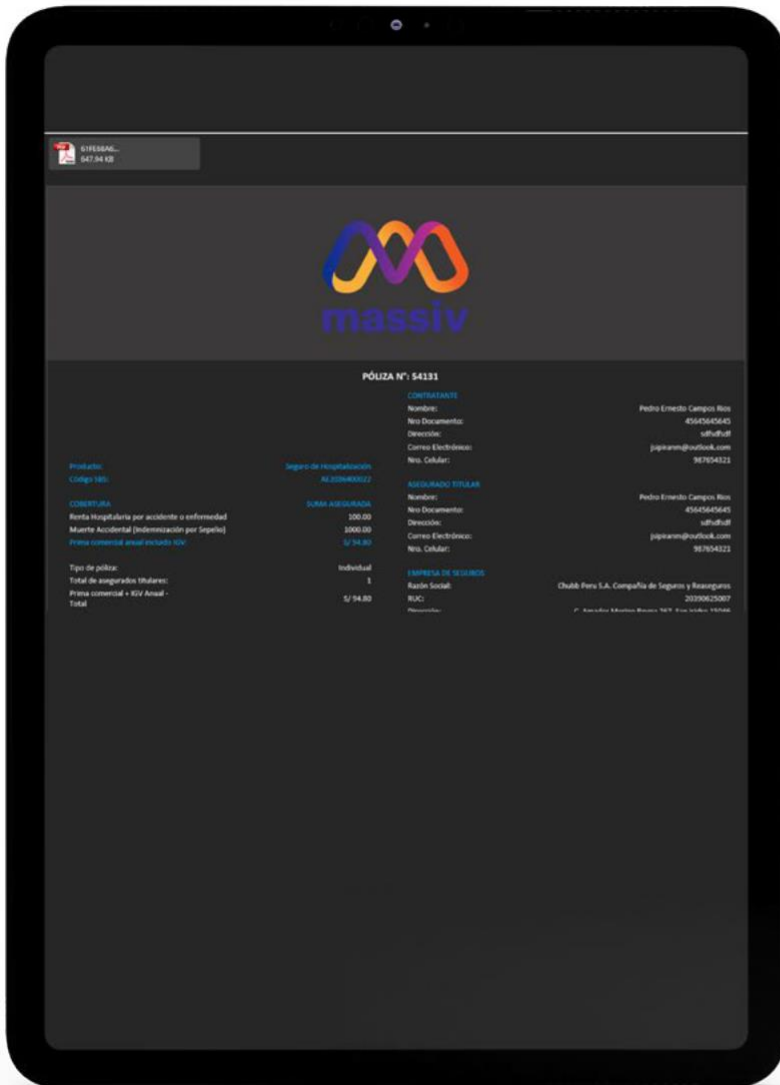
ASEGURADO TITULAR
Nombre: Pedro Ernesto Campos Ríos
Nro Documento: 45645645645
Dirección: sdfdsfdf
Correo Electrónico: jslpiranm@outlook.com
Nro. Celular: 987654321

EMPRESA DE SEGUROS
Razón Social: Chubb Peru S.A. Compañía de Seguros y Reaseguros
RUC: 20390625007
Dirección: C. Amador Merino Reyna 267, San Isidro 15046
Correo Electrónico: contacto@chubb.com.pe
Página Web: www.chubb.com/pe-es/

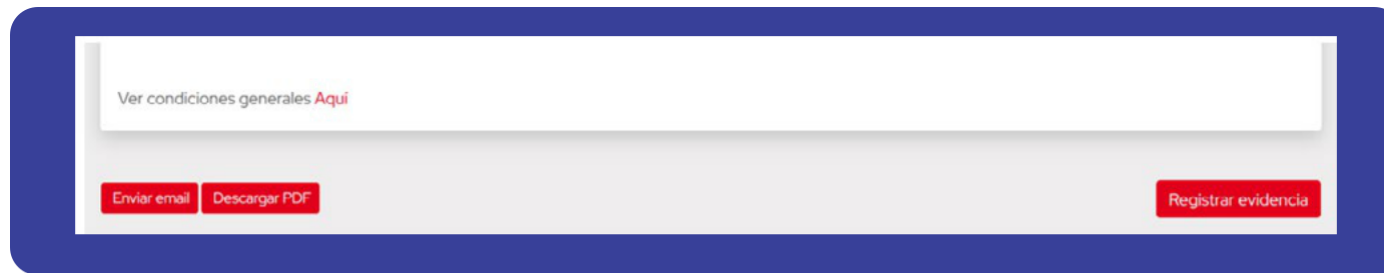
Inicio de Vigencia: A la fecha de suscripción
Vigencia: Vigencia Anual con Renovación Automática
Beneficiarios: [Pulse aquí](#)



Enviándose un correo electrónico con la póliza en formato html (incrustado) y pdf (adjunto)

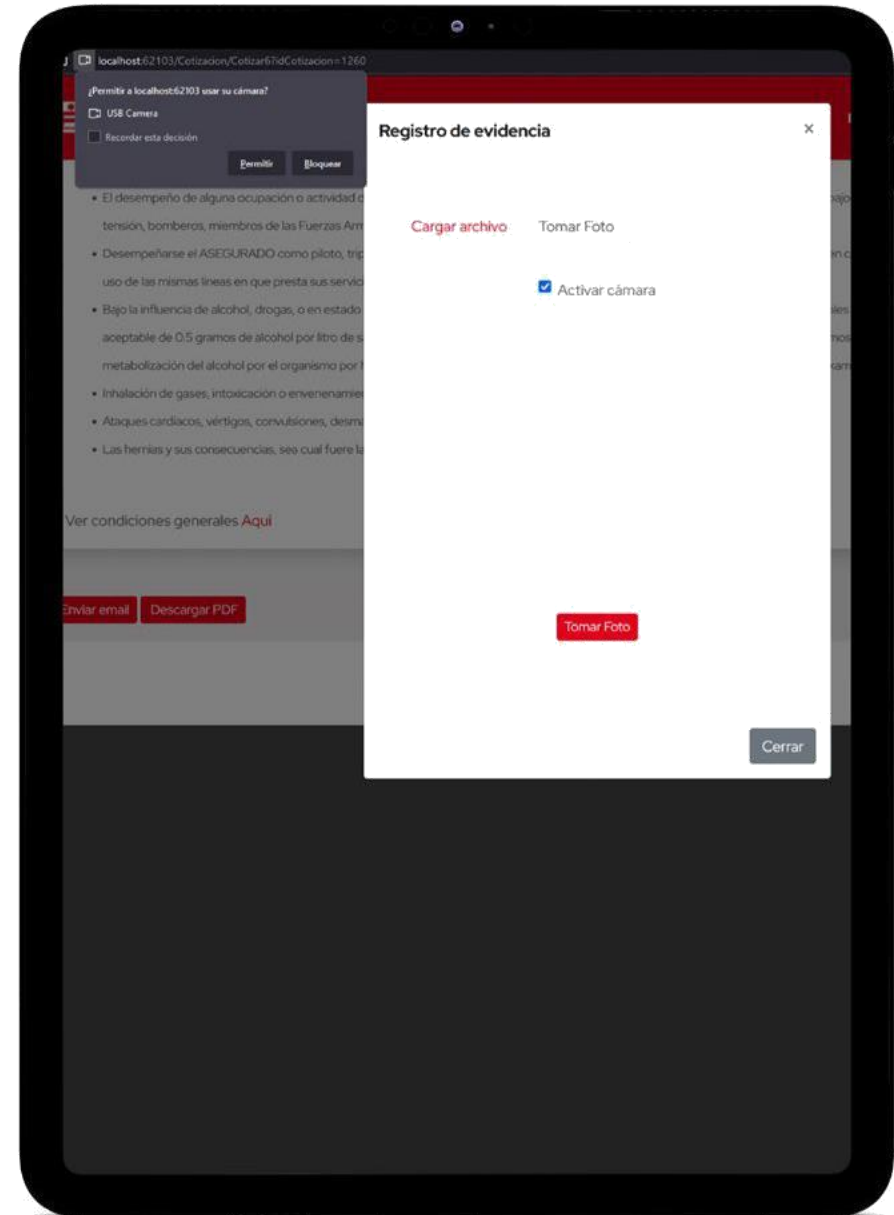


Finalmente se habilitan los botones de envío de correo, descarga de pdf y Registro de evidencia. Esta ultima opción esta destinada a las atenciones de ventanilla y/o campo a fin de que el colaborador recabe evidencia de la atención de libre voluntad por parte del cliente, pudiendo imprimir la póliza y hacerla firmar al cliente subiendo dicha póliza al sistema (si la venta fuera en ventanilla)

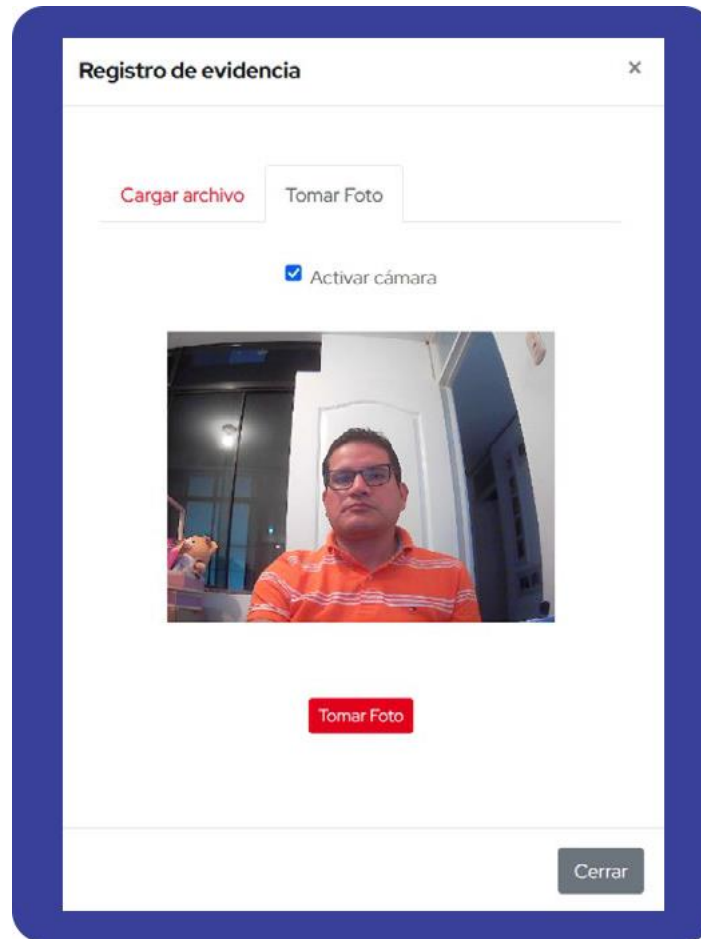


O tomar una foto del cliente o del mismo documento firmado por el cliente (si la venta fuera en campo)

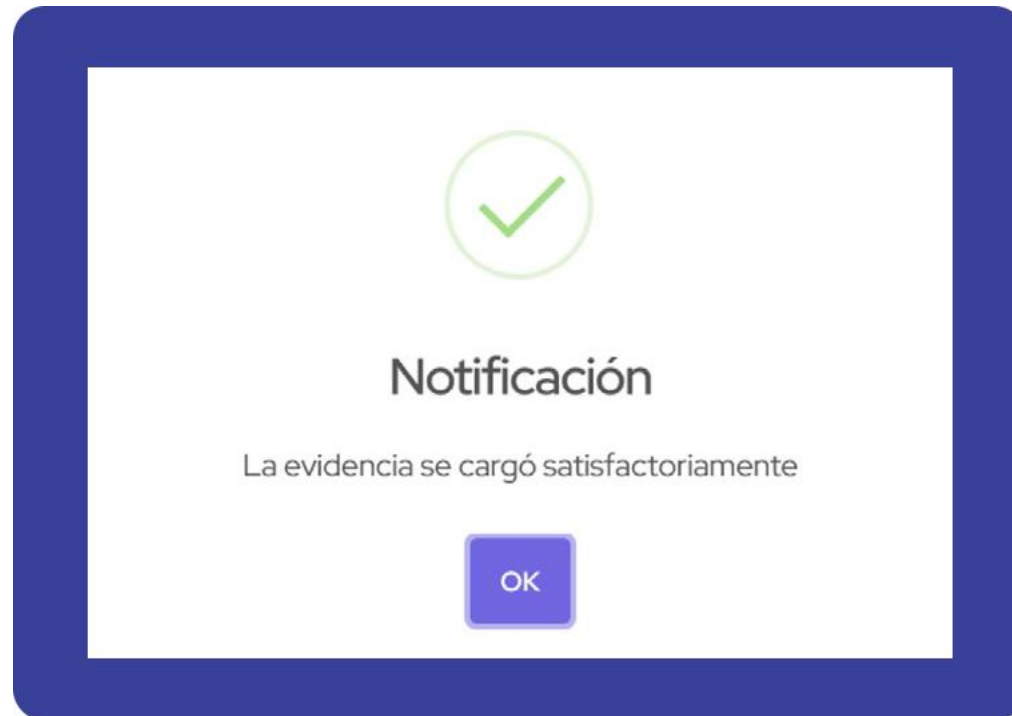
De seleccionarse esta opción deberá de permitírsele acceso a la cámara al sistema



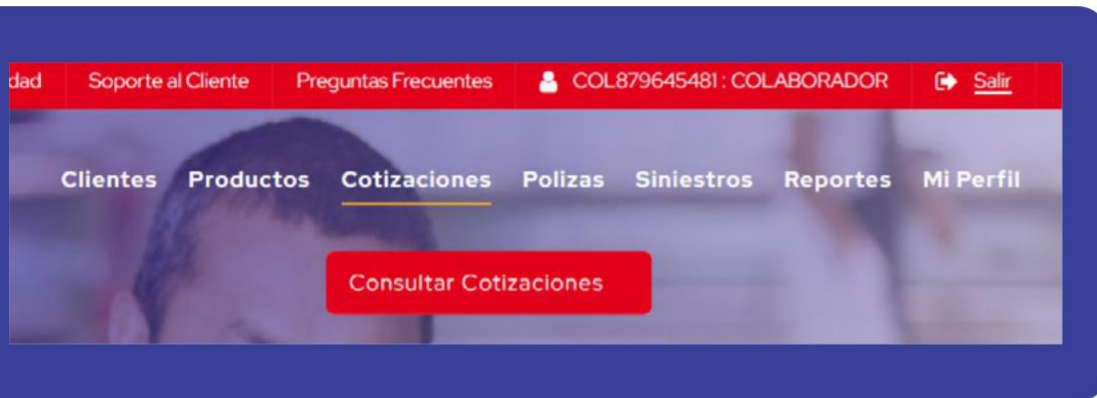
Seguidamente se hace la captura fotográfica y se procede a enviar la evidencia



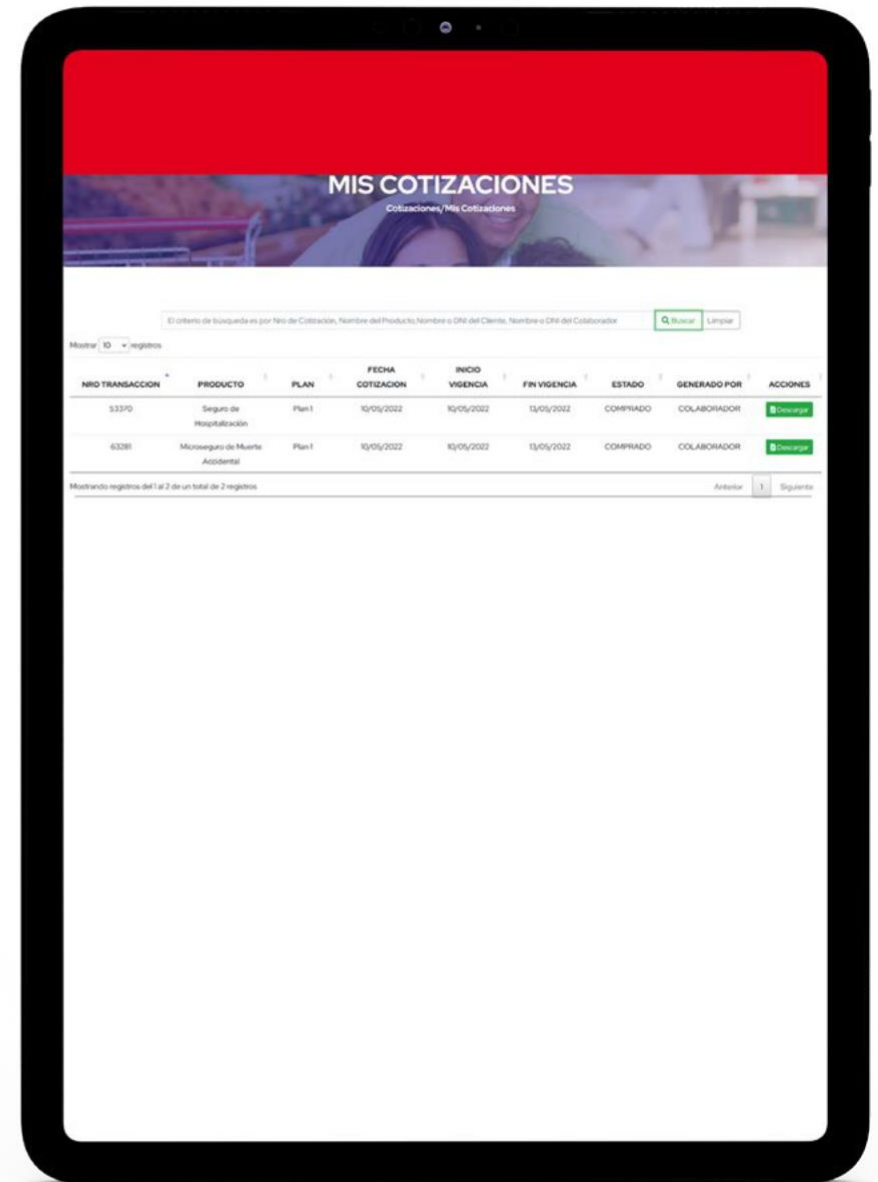
Recibiendo la notificación de envío satisfactorio



Otra opción en el menú es la de **Cotizaciones**



Donde se podrá visualizar y listar las cotizaciones que los clientes atendidos por cada colaborador han generado



Del mismo modo se cuenta con la **opción de Pólizas**



Donde se puede listar y visualizar las pólizas

A screenshot of a tablet displaying a web application interface for 'POLIZAS'. The interface features a red header with the title 'POLIZAS'. Below the header, there is a search bar with the placeholder text 'El criterio de búsqueda es por No de Póliza, Nombre del Producto, Nombre o DNI del Cliente, Nombre o DNI del Colaborador' and a 'Buscar' button. A 'Mostrar' dropdown menu is set to '10' registros. The main content is a table with the following columns: 'PÓLIZA', 'SEGURO', 'PLAN', 'VIGENTE HASTA', 'PRIMA ANUAL', 'ESTADO', and 'ACCIONES'. The table contains four rows of data, each with a 'Modificar' button in the 'ACCIONES' column. At the bottom of the table, there is a pagination bar showing 'Mostrando registros del 1 al 4 de un total de 4 registros' and navigation buttons for 'Anterior', '1', and 'Siguiente'.

PÓLIZA	SEGURO	PLAN	VIGENTE HASTA	PRIMA ANUAL	ESTADO	ACCIONES
5431	Seguro de Hospitalización	Plan 1	10/05/2023	94.8	ACTIVA	Modificar
5431	Seguro de Hospitalización	Plan 1	10/05/2023	94.8	ACTIVA	Modificar
74940	Microseguro de Muerte Accidental	Plan 1	10/05/2023	36.48	ACTIVA	Modificar
74940	Microseguro de Muerte Accidental	Plan 1	10/05/2023	36.46	ACTIVA	Modificar



Igualmente existe la opción de **Siniestros**



Donde se puede listar y visualizar las pólizas y sus respectivos siniestros registrados por el cliente

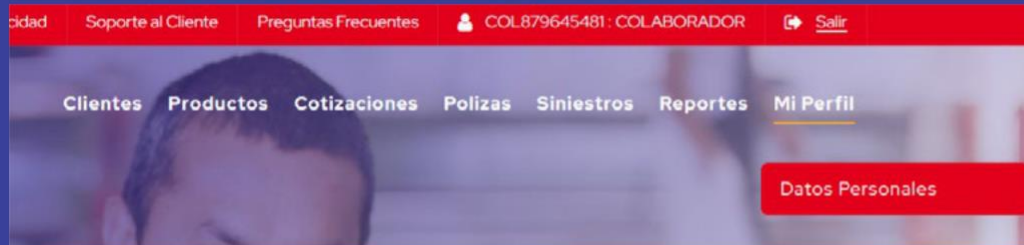
A screenshot of a tablet displaying the 'REGISTRO DE SINIESTROS' page. The page has a red header and a search bar with the text 'El criterio de búsqueda es por No de Póliza, Nombre del Producto, Nombre o DNI del Cliente, Nombre o DNI del Colaborador'. Below the search bar, there is a dropdown menu for 'Mostrar' set to '10' registros. The main content is a table with the following data:

PÓLIZA	SEGURO	PLAN	FIN VIGENCIA	PRIMA ANUAL	ESTADO	ACCIONES
5433	Seguro de Hospitalización	Plan 1	10/05/2023	94.8	ACTIVA	Registrar Siniestros
5433	Seguro de Hospitalización	Plan 1	10/05/2023	94.8	ACTIVA	Registrar Siniestros
74940	Microseguro de Muerte Accidental	Plan 1	10/05/2023	36.48	ACTIVA	Registrar Siniestros
74940	Microseguro de Muerte Accidental	Plan 1	10/05/2023	36.46	ACTIVA	Registrar Siniestros

At the bottom of the table, there is a pagination bar showing 'Mostrando registros del 1 al 4 de un total de 4 registros' and navigation buttons for 'Anterior' and 'Siguiente'.



Finalmente la opción de **Mi perfil**



Donde se visualizan los datos del colaborador

A screenshot of a tablet displaying the 'DATOS PERSONALES' (Personal Data) form. The form is set against a white background with a red header. The title 'DATOS PERSONALES' is prominently displayed at the top, with a sub-header 'Mi Cuenta/Datos Personales' below it. The form contains several input fields for personal information:

- Primer Nombre: Carlos
- Segundo Nombre: Raul
- Primer Apellido: Romero
- Segundo Apellido: Sanchez
- Correo electrónico: pipram@outlook.com
- Direccion: asfadas
- Fecha Nacimiento: 01/01/1978
- Celular: 4566846554

At the bottom of the form, there are two buttons: a green 'Actualizar' (Update) button and a 'Regresar' (Return) button.

