

Manual de Usuario

Cotizador Integrales

Versión 1.0

Mayo 2022

Contenido

Introducción..... 3
Loguin..... 4
Cotización y Solicitud de Emisión..... 5

Introducción

Propósito / Alcance

Este documento tiene por objetivo describir el proceso de cotización y generación de solicitudes de pólizas a través del Nuevo Cotizador Web de Integrales de Comercio y Consorcio.

Loguin

Al ingresar a la pantalla de Usuario Único aparecerá la opción de “**Nuevo Cotizador Integrales**”.





Cotización y Solicitud de Emisión

1. Seleccionar el Código de Productor para poder avanzar. Luego, elegir la Unidad de Negocio deseada y, por último, la línea y actividad (en caso de que se trate de Integral de Comercio)

INTEGRALES DE COMERCIO Y CONSORCIO / ALTA COTIZACIÓN

PRODUCTOR *
12240 PRUEBAS WS (PROD) x

UNIDAD DE NEGOCIO *
1 - UNIDAD DEFAULT

LÍNEA *

INTEGRAL DE CONSORCIO

INTEGRAL DE COMERCIO

ACTIVIDAD *
ARTÍCULOS DEPORTIVOS, VENTA MINORISTA

2. Completar el campo "numero de documento" de la solapa Asegurado y darle buscar, esto autocompletara los campos (Razón Social/nombre, Tipo de Persona, Posición IVA). Luego cargar los campos que no se autocompletaron, **si el servicio de AFIP no llegara a funcionar todos los campos se pueden cargar a mano.**

2 - DATOS DEL ASEGURADO UNIDAD DE NEGOCIO: UNIDAD DEFAULT ACTIVIDAD: ARTICULOS DEPORTIVOS, VENTA MINORISTA

3 - DATOS DE LAS COBERTURAS

1 - DATOS DEL PRODUCTOR **2 - DATOS DEL ASEGURADO** 3 - DATOS DE LAS COBERTURAS 4 - RESUMEN Y EMISIÓN

DATOS GENERALES

TIPO DE DOCUMENTO *
CUIT

NUMERO DE DOCUMENTO *
30500051163

RAZÓN SOCIAL / APELLIDO *
La Meridional Cia Arg De Seguros S A

NOMBRE

POSICIÓN ANTE IMPUESTOS

TIPO DE PERSONA *
Jurídica

POSICIÓN IVA *
Responsable Inscripto

IIBB *
No Inscripto en IIBB

Verificar los datos del asegurado. En caso de diferencia, completar manualmente.

MAIL

MAIL
tdejesus@meridionaleseguros.com.ar

UBICACIÓN DEL RIESGO

PROVINCIA *
CAPITAL FEDERAL

LOCALIDAD *
1002 - SAN NICOLAS

CANCELAR ✕ < ATRAS SIGUIENTE >

3. Completar el apartado "Condiciones" con los datos requeridos. Indicar si se aplica un Recargo/Descuento en el nuevo desplegable de "Ajuste de Tasa".

INTEGRALES DE COMERCIO Y CONSORCIO / ALTA COTIZACIÓN

CONDICIONES

VIGENCIA *
Anual

CLÁUSULA DE AJUSTE *
25%

AJUSTE DE TASA *
-10%

MEDIO DE PAGO *
EFECTIVO

COMISIÓN PRODUCTOR *
20%

COBERTURAS

COBERTURA	SUMA MAX	CANTIDAD	SUMA ASEGURADA
INCENDIO EDIFICIO + HVCT + GRANIZO	\$150.000.000	\$	
INCENDIO EDIFICIO + HVCT + GRANIZO + RECONSTRUCCIÓN	\$150.000.000	\$	
INCENDIO EDIFICIO + HVCT + GRANIZO + TERREMOTO	\$150.000.000	\$	
INCENDIO EDIFICIO + HVCT + GRANIZO + RECONSTRUCCIÓN + TERREMOTO	\$150.000.000	\$	50.000.000
INCENDIO CONTENIDO + HVCT + GRANIZO	\$20.000.000	\$	
INCENDIO CONTENIDO + HVCT + GRANIZO + TERREMOTO	\$20.000.000	\$	2.000.000
ROBO CONTENIDO GENERAL	\$1.000.000	\$	500.000
ROBO VALORES CAJA FUERTE	\$150.000	\$	100.000

PRIMA COMISIONABLE *
\$ 130.432

PRIMA NO COMISIONABLE *
\$

PRIMA *
\$ 130.432

COMISIÓN *
\$ 26.086

PREMIO APROX. *
\$ 189.296

CANT. CUOTAS *
10

VALOR CUOTA *
18.929

Por último, seleccionar el Grupo de Deducibles elegido y clicar "Siguiente".

ROBO CONTENIDO GENERAL	\$1.000.000	\$	500.000
ROBO VALORES CAJA FUERTE	\$150.000	\$	100.000
ROBO VALORES EN TRANSITO	\$150.000	\$	100.000
SEGURO TECNICO - TODO RIESGO EN DOMICILIO	\$2.000.000	\$	200.000

CANT. CUOTAS *
10

VALOR CUOTA *
\$ 18.929

GRUPO DEDUCIBLES *
Grupo 1

VER DEDUCIBLES

VER ADICIONALES

VER ADICIONALES RC

GRUPO Grupo 3

ID DEDUCIBLES	IMPORTE
4 ROBO: 10% del siniestro, con un mínimo de	\$500
5 ROBO VALORES: 10% del siniestro, con un mínimo de	\$500
7 SEG. TECNICO: 10% del siniestro, con un mínimo de	\$500
15 Cristales: Sin Deducible	
10 R.C. BASICA: 10% del siniestro, con un mínimo de	\$1.000
11 R.C. ADICIONAL: 10% del siniestro, con un mínimo de	\$1.500
19 H.V.C.T. y GRANIZO: Full Value. Deducible: 0,15 % de la suma asegurada + Terremoto: Full Value.Deducible 1% de sum.aseg.	
23 SUBLIMITE PARA INCENDIO EDIFICIO a PRIMER RIESGO ABSOLUTO HASTA	\$1.000.000

- Para poder concluir con el Proceso de Generación de Solicitud, completar en el apartado **“Ubicaciones”**, el Domicilio del Riesgo y el Domicilio Legal si fueran distintos. En caso de corresponder el mismo para ambos, seleccionar **“Si”** como se muestra en la imagen a continuación para replicar la información.

ACTIVIDAD AFIP * Servicios de seguros de vida	POSICIÓN IVA * Responsable Inscripto	INGRESOS BRUTOS * No Inscripto en IIBB
TIPO DE PERSONA * Jurídica	TELÉFONO *	CELULAR *
MAIL * tdejesus@meridionalseguros.com.ar		

UBICACIONES

DOMICILIO DE RIESGO CALLE * Peron NRO * 646 PISO 1 DPTO PROVINCIA * CAPITAL FEDERAL LOCALIDAD * 1002 - SAN NICOLAS	DOMICILIO LEGAL ES EL MISMO QUE EL DOMICILIO DE RIESGO? <input checked="" type="button" value="SI"/>	DOMICILIO LEGAL CALLE * Peron NRO * 646 PISO 1 DPTO PROVINCIA * CAPITAL FEDERAL LOCALIDAD * 1002 - SAN NICOLAS
--	--	--

Seleccionar la vigencia y completar la DDJJ sobre PEP, en caso de corresponder. Luego, clickear **“Emitir”** para finalizar el Proceso.

VIGENCIA

VIGENCIA * Anual	VIGENCIA DESDE * 11/05/2022	VIGENCIA HASTA * 11/05/2023
---------------------	--------------------------------	--------------------------------

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERSONAS POLITICAMENTE EXPUESTAS

Es PEP?
 CARGO
ORGANISMO

De acuerdo a las relaciones vigentes, el asegurado se compromete a presentar la documentación indicada en una sucursal de Meridional Seguros, dentro de los próximos 30 días, en caso de no haberlo hecho con anterioridad o haber cambiado de condición

- Una vez terminado el Proceso de Alta de Solicitud, se podrá descargar la Constancia de Cobertura o enviar por correo electrónico.



- Para ver el estado de las solicitudes cargadas, ingresar a la barra del margen superior izquierdo y seleccionar **"Solicitudes"**. Aquellas que figuren con número de póliza, habrán completado el Proceso de Emisión.

