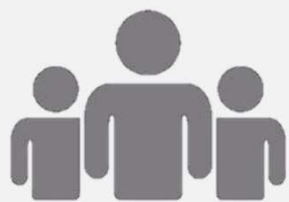




Manual formulario

Autos Colectivo Tomador No Único



+ Ágil + Eficiente + Amigable



Introducción:

A continuación veremos como se debe diligenciar el formulario de Autos colectivo

Para Tener En Cuenta

Donde Ubico:

TOMADOR: quien realiza el pago de la póliza

ASEGURADO: quién registra como propietario en la tarjeta de propiedad


BENEFICIARIO: quien tiene derecho a recibir la prestación deriva, por lo general es el mismo asegurado siempre y cuando el vehículo no tenga acreedor prendario.

ACREEDOR PRENDARIO: quien presto el dinero para la compra del vehículo; por lo que es quien en verdad registra como dueño de la propiedad y debe registrar como beneficiario

En ningún campo se acepta algún tipo de símbolo, excepto el campo (Correo Electrónico)

\$ # . , ; * () ? ; % ! ° a \

Listas desplegables:

Cada vez que visualicemos un campo de esta manera  Desplegamos la lista y seleccionamos la opción que corresponda.

Seleccionar:

Cada vez que visualicemos un campo de esta manera seleccionamos SI o NO; si la respuesta es SI diligenciar La siguiente pregunta según corresponda

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beneficios:

- ❖ Mayor agilidad
- ❖ Mayor calidad
- ❖ Actualización de datos (RUC)
- ❖ Disminución de documentos

Proceso



Diligenciar solo en formato numérico sin ningún símbolo (-,.)

Continuidad
Inspección
Vehículo Okm

Continuidad : Que viene de otra aseguradoras
Inspección: El cliente realizo inspección APP o las instalaciones
Vehículo OKM: Cuenta con la factura de compra

SOLICITUD DE SEGURO AUTOMOVILES COLECTIVO TOMADOR NO UNICO

Seleccione la opción que corresponda

No. POLIZA GRUPO: (Recuerde son 13 dígitos)
9201121900103

CONTRATO:
99623

PARENTESCO ENTRE TOMADOR – ASEGURADO

El recibido del presente formulario no implica la aceptación del riesgo. Si transcurrido el termino de quince (15) días corrientes contados a partir de la fecha de recibido de la solicitud. Mapfre no expide la póliza. Se entenderá que el riesgo no ha sido aceptado

La póliza grupo y el contrato ya se encuentra pre-diligenciados de acuerdo al formulario "revisar el nombre del archivo y seleccionar de acuerdo a la forma de pago"

Indicar el tipo de parentesco que tiene el tomador con el asegurado

Indicar el año sin abreviaciones ejemplo (2020, 2021)

TOMADOR	Tipo de documento	No. Documento	Fecha de Expedición de documento	Lugar de expedición del documento
			DD MM AAAA	Departamento Ciudad
Nombre(s)		Primer Apellido	Segundo Apellido	
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	
DD MM AAAA		Departamento Ciudad		
Genero	Tipo de Actividad	Teléfono	E- Mail	
F M				
Dirección residencia		Departamento de Residencia: Ciudad de Residencia:		

Seleccionar:
F: Femenino
M: Masculino

Avenida carrera 70 99 72 ✓
Av. Kr # 70 99- 72 X

En este campo se admite cualquier símbolo con que se halla creado el correo electrónico no olvidar colocar @

Proceso

Si seleccionamos esta opción, no debemos diligenciar ninguna información ya que se tomara la información anteriormente diligenciada

Si seleccionamos esta opción, es por que la persona quien registra en la tarjeta de propiedad es diferente a la que diligenciamos como Tomador.

ASEGURADO	<input type="checkbox"/> Mismo (Tomador)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/>	Si es diferente al Tomador por favor diligenciar la siguiente información
	Tipo de documento	No. Documento	Fecha de Expedición de documento DD MM AAAA	Lugar de expedición del documento Departamento Ciudad	
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Fecha de Nacimiento DD MM AAAA		Lugar de Nacimiento Departamento Ciudad		Nacionalidad	
Genero F M		Tipo de Actividad		Teléfono	
E-Mail		Dirección residencia		Departamento de Residencia: Ciudad de Residencia:	

Indicar el año sin abreviaciones ejemplo (2020, 2021)

Seleccionar:
F: Femenino
M: Masculino

Avenida carrera 70 99 72
Av. Kr # 70 99- 72

En este campo se admite cualquier símbolo con que se halla creado el correo electrónico no olvidar colocar @



Proceso

Si seleccionamos esta opción, no debemos diligenciar ninguna información ya que se tomara la información anteriormente diligenciada

BENEFICIARIO	Mismo (Asegurado)	<input type="checkbox"/>	Acreedor prendario	<input type="checkbox"/>	Si es diferente al asegurado por favor diligenciar la siguiente información
	Tipo de documento	No. documento	Nombre o Nombre de la prenda		

Esta opción se selecciona siempre y cuando el vehículo tenga acreedor prendario, esto se visualiza en la tarjeta de propiedad, con esta selección se agrega la clausula de primer beneficiario.



Proceso



CONDUCTORES		Mismo (Asegurado) <input type="checkbox"/>		Otro (Max. 1 persona diferente al asegurado) <input type="checkbox"/>	
Tipo de documento	No. documento	DD	Fecha de Nacimiento	Genero	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	

De acuerdo a las directrices de la compañía, se puede agregar un conductor adicional en la póliza de seguros, se aclara que el asegurado siempre va a registrar como conductor.

DATOS DEL VEHICULO					Fecha de inclusión póliza individual (La fecha no puede ser anterior a la fecha de inspección)			
Placa	Motor (Obligatorio 0km)	Chasis (Obligatorio 0km)	Color	Modelo	DD	MM	AAAA	
Si es vehículo 0 Km por favor diligenciar la siguiente información		Nombre del concesionario		Numero de factura				
Fecha de factura			Valor factura (Solo cifras numéricas)					
DD	MM	AAAA						
Código Fasecolda (opcional)	Ciudad de Circulación	Servicio del vehículo	Uso del vehículo	Contrata dispositivos de seguridad	SI	NO	indique Cual	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		

Indicar la fecha que va a iniciar vigencia la póliza; en año escribirlo sin abreviaciones y solo indicar el año de inicio :

2021. ✓
21. ✗

Proceso



Diligenciar esta información de acuerdo a la tarjeta de propiedad, sin ningún símbolo así en la tarjeta de propiedad se encuentre algún * omitirlo en el formulario.
 Si el vehículo es 0km y aun no tiene placa asignada es obligatorio indicar Motor y Chasis, si el vehículo ya cuenta con placa solo diligenciar este campo (placa).
 Es **obligatorio** el diligenciamiento de los demás campos como color, modelos, etc.

DATOS DEL VEHICULO			Fecha de inclusión póliza individual (La fecha no puede ser anterior a la fecha de inspección)				
			DD	MM	AAAA		
Placa	Motor (Obligatorio 0km)	Chasis (Obligatorio 0km)	Color	Modelo			
Si es vehículo 0 Km por favor diligenciar la siguiente información		Nombre del concesionario		Numero de factura			
Fecha de factura			Valor factura (Solo cifras numéricas)				
DD	MM	AAAA					
Código Fasecolda (opcional)	Ciudad de Circulación	Servicio del vehículo	Uso del vehículo	Contrata dispositivos de seguridad	SI	NO	indique Cual
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Los campos que se encuentran en gris, se deben diligenciar únicamente si el vehículo es 0KM

Este campo es opcional. Si el vehículo es 0km y no cuenta con el código fasecolda, por favor adjuntar factura

Proceso



Una vez se tenga el formato totalmente diligenciado, se debe radicar la respectiva solicitud y adjuntar el formulario



La solicitud le llega a n gestor de servicios para validar el documento adjunto y proceder a emitir para entregar el respectivo PDF



+ Ágil + Eficiente + Amigable