

# ***Manual de endosos en línea***

***Endosos en línea a través del portal  
Somos Corredores***

# Contenido

- 1. Pasos previos**
- 2. Anulación de póliza**
- 3. Inclusión de personas y bienes**
  - 3.1 Inclusión de personas - Salud**
  - 3.2 Inclusión de personas - Vida Ley**
  - 3.3 Inclusión de bienes**
- 4. Exclusión de personas - Vida ley**
- 5. Modificación de datos de la póliza**
  - 5.1 Modificación de términos y condiciones**
  - 5.2 Modificación de datos del vehículo**
- 6. Modificación de datos de contacto del cliente**
- 7. Fraccionamiento de cuotas**
- 8. Afiliación al débito automático**
- 9. Cambio de agenciamiento**
- 10. Aplicación de pagos**
- 11. Otras solicitudes (varios endosos)**



## Consideraciones

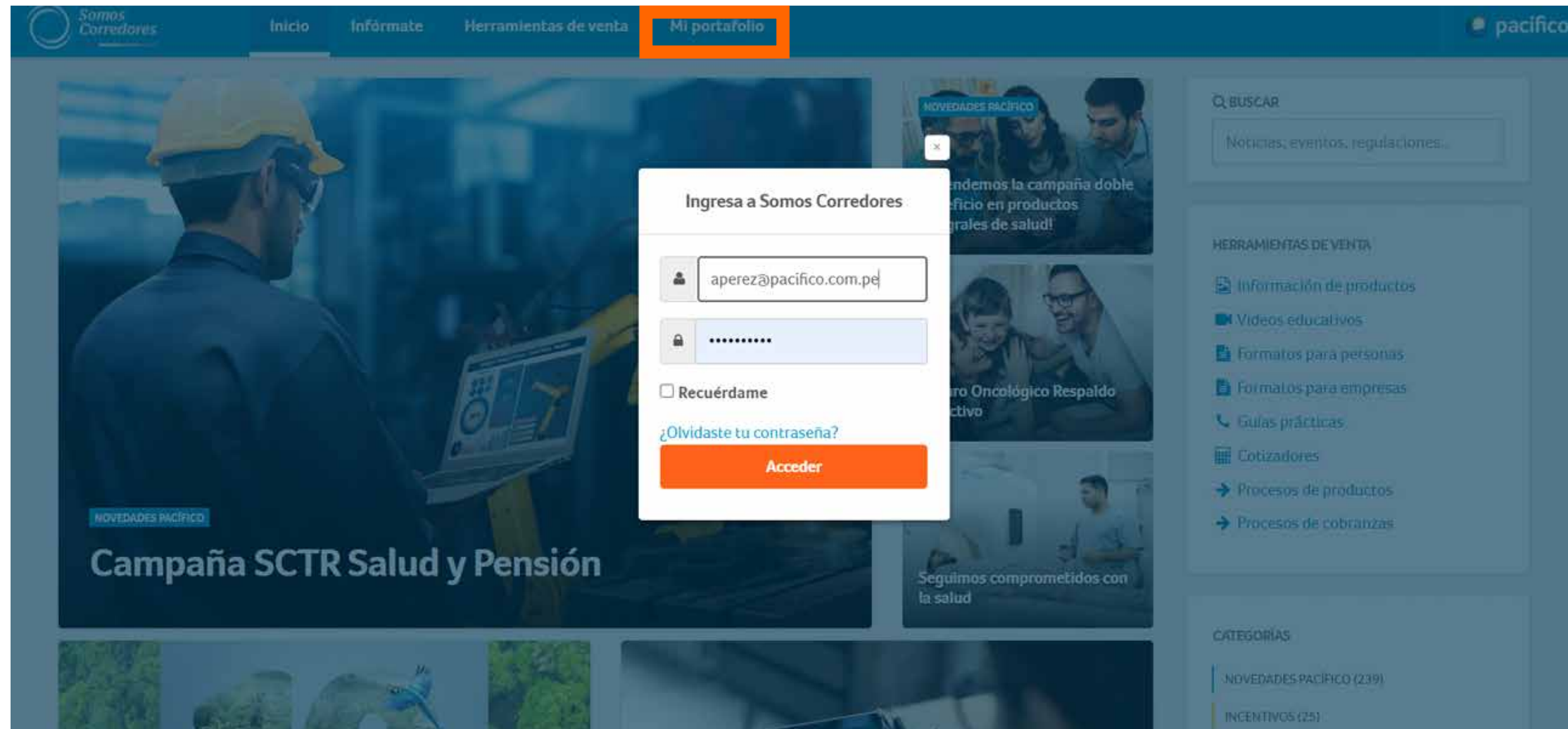
- El único canal para realizar estos endosos es el portal Somos Corredores.
- Los archivos que se adjunten deben ser legibles y correctos.
- Las fechas ingresadas deben guardar relación con el pedido del cliente. Para endosos retroactivos debe solicitarse el VB que les corresponda.
- Solo se puede realizar endosos a pólizas vigentes. Para las pólizas con vigencia futura se tiene que solicitar el endoso en la vigencia actual.
- Para consultas o resolución de inconvenientes, comunicarse a través del chat del portal.

# ***1. Pasos previos***



# 1. Ingresa al portal Somos Corredores

- Haz clic en [Mi portafolio](#). Luego en la opción [Somos Corredores](#).
- Digita tu usuario y contraseña.



## 2. Ingresar a la póliza donde deseas realizar el endoso

- Ingresas al módulo **Pólizas**, ubicado en el menú superior, y busca la póliza.
- Luego, ingresa a ella haciendo clic en el número de la póliza.

The screenshot shows the 'Somos Corredores' web application interface. The top navigation bar includes 'Incentivos', 'Pólizas' (highlighted with an orange box), 'Estados de Cuenta', 'Sinistros', 'Clientes', 'Comisiones', and 'Emisión en Línea'. Below the navigation bar, the page title is 'Pólizas y contratos'. There is a search bar with the text 'ej. 1234567654' and a search icon. Below the search bar, there are buttons for 'Filtros', 'Descargar resultados', and 'Ver/ ocultar columnas'. The table below shows a list of policies with columns for 'Contratante', 'Línea de Negocio', 'Producto', 'N° Póliza / Contrato', 'Renovación', 'Inicio de Vigencia', 'Fin de Vigencia', 'Prima Bruta Dólares USS', 'Prima Bruta Soles S/', 'Estado', and 'Situación'. The policy number '16510691' is highlighted in orange in the 'N° Póliza / Contrato' column.

Contratante	Línea de Negocio	Producto	N° Póliza / Contrato	Renovación	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Prima Bruta Dólares USS	Prima Bruta Soles S/	Estado	Situación
PRUEBA 005 SA	Asistencia Medica	Seguro de Salud Red Preferente	16510691	0	01/09/19	01/09/20	-	-	● Vigente	Vigente
PRUEBA00007 PRUEBA00007 PRUEBA00007	Riesgos Generales	CAR	16537129	0	02/12/19	02/12/20	-	S/ 1 215.40	● Vigente	Por anular

### 3. Seleccionar el endoso a realizar

- Ingresa a la pestaña **Generar endosos**.
- Selecciona la opción del endoso que desees realizar.

**Somos Corredores**

Incentivos Pólizas Estados de Cuenta Sinistros Clientes Comisiones Emisión en Línea

Póliza N° 57043 ● Vigente  
Vida Ley - Vida Ley Empleados

Contratante	Vigencia	Prima neta
DE-LA-CRUZ CASTILLO ANNE MARIE	01/09/17 - 31/08/20	S/ 87.57
Endosatario	Póliza electrónica	Afiliación al débito automático
-	Si	No

Asegurados/Autos Estado de cuenta Sinistros Documentos **Generar endosos**

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
De personas

**EXCLUSIÓN**  
De personas

Selecciona el tipo de endoso en el menú lateral



## ***2. Anulación de pólizas***

# 1. Completar los datos

- Selecciona la opción **Anular póliza** en el menú lateral izquierdo.
- Completa todos los campos que el formulario solicita. Luego, haz clic en el botón **Enviar** y listo.

<b>Póliza N° 16537129</b> <span style="color: green;">●</span> Vigente	Contratante	Vigencia	Prima neta	Su
Riesgos Generales - CAR	PRUEBA00007 PRUEBA00007 PRUEBA00007	02/12/19 - 02/12/20	S/ 1 000.00	S/
	Endosatario	Póliza electrónica	Afiliación al débito automático	
	-	No	No	

Estado de cuenta Sinistros Documentos **Generar endosos**

**ANULACIÓN**

**> Anular póliza**

INCLUSIÓN

MODIFICACIÓN

Términos y condiciones

De datos de contacto del cliente

Fraccionamiento de cuotas

### Anular póliza

Completa los siguientes datos para iniciar el proceso.

<b>Fecha de anulación</b>	<b>Motivo de anulación</b>
04/05/2020	Duplicidad de seguros

**Sustento de anulación** ⓘ

Adjuntar sustento	Carta o correo del cliente
Adjuntar sustento	Póliza que quedará activa

Ten en cuenta que debes adjuntar el levantamiento de prenda, en caso la póliza esté endosada.

### ***3. Inclusión de personas y bienes***

## ***3.1 Inclusión de personas - Salud***

**Se puede realizar en las pólizas de Asistencia Médica y Accidentes Personales.**

## 1. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Inclusión / De personas**, en el menú lateral izquierdo.
- Selecciona la fecha de inicio de inclusión, debe ser igual a la fecha de solicitud física.

<b>Póliza N° 16510691</b> <span style="color: green;">●</span> <b>Vigente</b>	Contratante	Vigencia	Prima neta
Asistencia Médica - Seguro de Salud Red Preferente	PRUEBA 005 SA	01/09/19 - 01/09/20	S/ 0.00
	Endosatario	Póliza electrónica	Afiliación al débito automático
	-	Si	No

Asegurados/AutosEstado de cuentaSiniestrosDocumentosGenerar endosos

**ANULACIÓN**  
[Anular póliza](#)

**INCLUSIÓN**  
**> De personas**

**MODIFICACIÓN**  
[De datos de contacto del cliente](#)  
[Fraccionamiento de cuotas](#)

**AFILIACIÓN**

### Inclusión de personas

Completa los siguientes datos para iniciar el proceso.

Fecha de inicio de inclusión

04/05/2020

Recuerda que solo puedes incluir hasta 3 dependientes.

[+](#)  
Incluir

Haz clic en **Incluir** para agregar nuevos dependientes. Se puede agregar hasta tres dependientes.



## 2. Ingresar los datos de los asegurados

- Selecciona al dependiente a incluir (cónyuge, hijos o recién nacido).
- Ingresas el DNI del asegurado y se auto completarán los campos; en caso contrario, debes completar los datos personales del asegurado. Luego, haz clic en el botón **Agregar** y listo.

**Póliza N° 16510691** ● Vigente  
Asistencia Médica - Seguro de Salud

**Asegurados/Autos** Estado de c...

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
> De personas

**MODIFICACIÓN**  
De datos de contacto del cliente

### Agregar Asegurado

Llena todos los campos con los datos del asegurado

Dependiente a incluir: Cónyuge/Conviviente

Tipo y nro de documento: DNI 45273218

Fecha de nacimiento: 13/09/1988

Nombres: Magaly Rubi

Apellido paterno: Jayo

Apellido materno: Vega

**Agregar**

### 3. Adjuntar solicitud de seguro

- Adjunta la solicitud del seguro.
- Luego, haz clic en el botón **Enviar** y listo.

Recuerda que solo puedes incluir hasta 3 dependientes

  
Incluir

**Asegurados agregados**

Dependiente a incluir	Tipo de documento	Número de documento	Fecha de nacimiento
Magaly Rubi Jayo Vega Cónyuge/Conviviente	DNI	45273218	13/09/1988

Agregar documento

Adjuntar

Solicitud de seguro

←

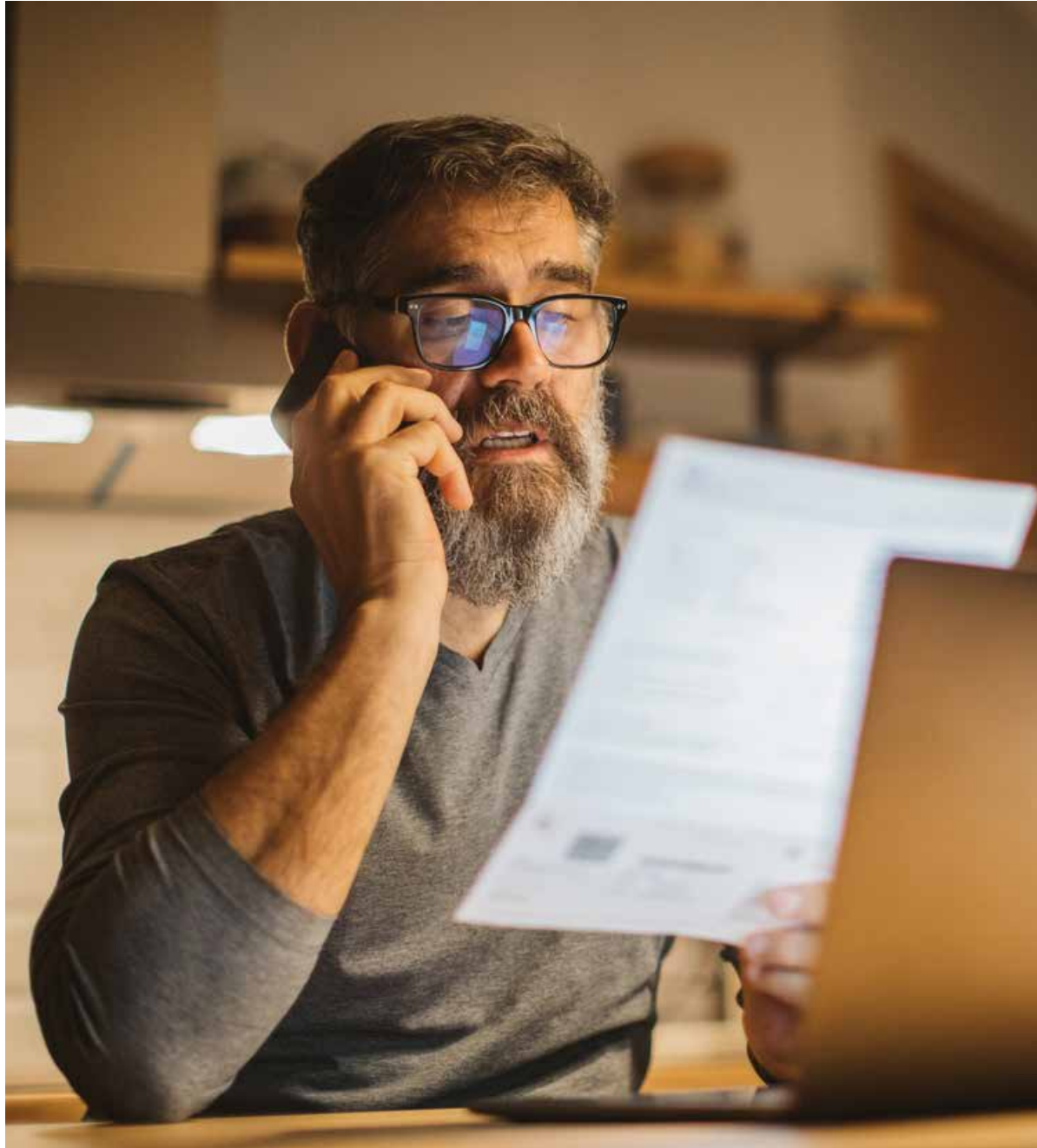
Debes adjuntar la solicitud firmada por el cliente.

Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto

## ***3.2 Inclusión de personas - Vida Ley***

**Este endoso estará disponible a partir del 2022.**

## 1. Inclusión de personas - Vida Ley



Todas las inclusiones y exclusiones que cumplan con las siguientes características deberán ser ingresadas a través de la herramienta:

- Planilla **menor o igual a 500 empleados**
- Empleados **menores a 65 años**
- Sueldos menores a **S/ 30.000 mensuales**

En caso **no se cumpla** con alguno de los puntos, deberás gestionar la cotización y posterior emisión con tu ejecutivo comercial.

## 2. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Inclusión / De personas** en el menú lateral izquierdo.
- Ingresa la fecha de inicio de inclusión, se puede incluir a partir del primer día del mes en curso.

**Póliza N° 59023** ● Vigente  
Vida Ley - Vida Ley Empleados

Contratante	-	Vigencia	01/03/18 - 29/02/20	Prima neta	S/ 2 220.36
Endosatario	-	Póliza electrónica	Si	Afiliación al débito automático	No

Asegurados/Autos   Estado de cuenta   Sinistros   Documentos   **Generar endosos**

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
**> De personas**

**EXCLUSIÓN**  
De personas

**MODIFICACIÓN**

### Inclusión de asegurados

Selecciona una fecha de inicio de inclusión

01/12/2020

Planilla de trabajadores

**Adjuntar**

Descarga la plantilla de la trama [aquí](#)

← Descarga la trama modelo y completa los datos de los asegurados a incluir.



### 3. Completar los datos de la planilla de trabajadores

- Debes completar todos los campos. Estos se usarán para realizar la cotización.
- Cuando realices copiar/pegar, verifica que los formatos de las celdas sean los correctos (en naranja). Por ejemplo: la celda **Fecha de nacimiento** debe ser del tipo **Fecha** y la de **Número de documento de identidad**, de tipo **Texto**.
- El importe del sueldo va en soles.
- Haz clic en **Validar formatos**, si todo está conforme, te saldrá un mensaje indicando que la planilla está lista para cargar.

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following columns: CÓDIGO DE TIPO DOCUMENTO, NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, NACIONALIDAD, TIPO DE TRABAJADOR, MONEDA SUELDO, IMPORTE SUELDO, Observaciones, and a final cell with the message "¡Planilla lista para cargar al Portal!".

The data rows are highlighted in orange, indicating that the formats are correct. A dialog box titled "Pacífico Seguros" is open, displaying the message "Planilla lista para cargar al Portal" and an "Aceptar" button. On the right side, there are two buttons: "VALIDAR FORMATOS" and "BORRAR DATOS DE LA PLANILLA".

CÓDIGO DE TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	TIPO DE TRABAJADOR	MONEDA SUELDO	IMPORTE SUELDO	Observaciones
1	398599	VARONA	CARDENAS	MARGARITA	FLOR	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998600	LOPEZ	SANCHEZ	LUCIA	LUZ	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998601	SANCHEZ	SANCHEZ	PANCRACIO	JAVIER	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998602	RAMOS	SARMIENTO	LUDOVICO	JUNIOR	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998603	QUISPE	DAVILA	LAZARO	MARCOS	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998604	VEGA	CERNA	ANDREA	ELISA	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998605	CARDENAS	VARONA	LUDOVICO	JAVIER	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998606	SANCHEZ	LOPEZ	LAZARO	JUNIOR	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998607	LOPEZ	SANCHEZ	LUDOVICO	MARCOS	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998608	SARMIENTO	RAMOS	ERIKA	ELISA	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998609	DAVILA	QUISPE	ADRIANO	JAVIER	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998610	CERNA	VEGA	ADRIANO	JAVIER	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998611	VARONA	HURTADO	LUDOVICO	JAVIER	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	
1	21998612	ENRIQUEZ	HURTADO	MARIA	JAVIER	13/07/1992	PERUANA	E	99	930.00	

## 4. Adjuntar la planilla

Póliza N° 59023 ● Vigente  
Vida Ley - Vida Ley Empleados

Contratante: -  
Endosatario: -

Vigencia: 01/03/18 - 29/02/20  
Póliza electrónica: Si

Prima neta: S/ 2 220.36  
Afilación al débito automático: No

Asegurados/Autos | Estado de cuenta | Sinistros | Documentos | Generar endosos

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
> De personas

**EXCLUSIÓN**  
De personas

**MODIFICACIÓN**  
Términos y condiciones  
De datos de contacto del cliente

**AFILIACIÓN**  
Al débito automático

### Inclusión de asegurados

Selecciona una fecha de inicio de inclusión  
01/12/2020

Planilla de trabajadores

[Volver a adjuntar](#) PropuestaMacroRenova... X

✓ Todos los datos ingresados en la planilla, han sido validados correctamente.

Total de trabajadores	Monto total de planilla
<b>14</b>	<b>13 020.00</b>

\*Antes de continuar, valida si estos datos coinciden con los de tu planilla

[Continuar](#)

- Carga la planilla previamente validada.
- Revisa la cantidad de trabajadores y el monto total de la planilla a incluir.



Si todos los datos son correctos, haz clic en **Continuar**.

## 5. Completar datos del contratante

- Completa los datos de correo electrónico y celular del contratante.
- Los datos ingresados se usarán para enviar el pdf de la inclusión y la notificación de pago.

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
> De personas

**EXCLUSIÓN**  
De personas

**MODIFICACIÓN**  
Términos y condiciones  
De datos de contacto del cliente

**AFILIACIÓN**  
Al débito automático

### Inclusión de asegurados

**Resumen**

Tipo de planilla Acotado a la RMA	Modalidad de facturación por inclusión Acumulada	Fecha inicio de inclusión 01/12/2020	<b>Monto a pagar</b> <b>S/ 216.62</b> (incluye igv) Vigente hasta la próxima fecha de facturación
Planilla asegurable S/ 13 020.00	Tasa Empleado: 0.47 %		

**Datos del contratante** ⓘ

Correo electrónico para la facturación mjayovega@gmail.com	Correo electrónico para domicilio contractual y envío de póliza electrónica mjayovega@gmail.com	Teléfono celular 944273256
---	--	-------------------------------

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

[Regresar](#) [Enviar](#)



Si todos los datos son correctos, haz clic en **Enviar**.

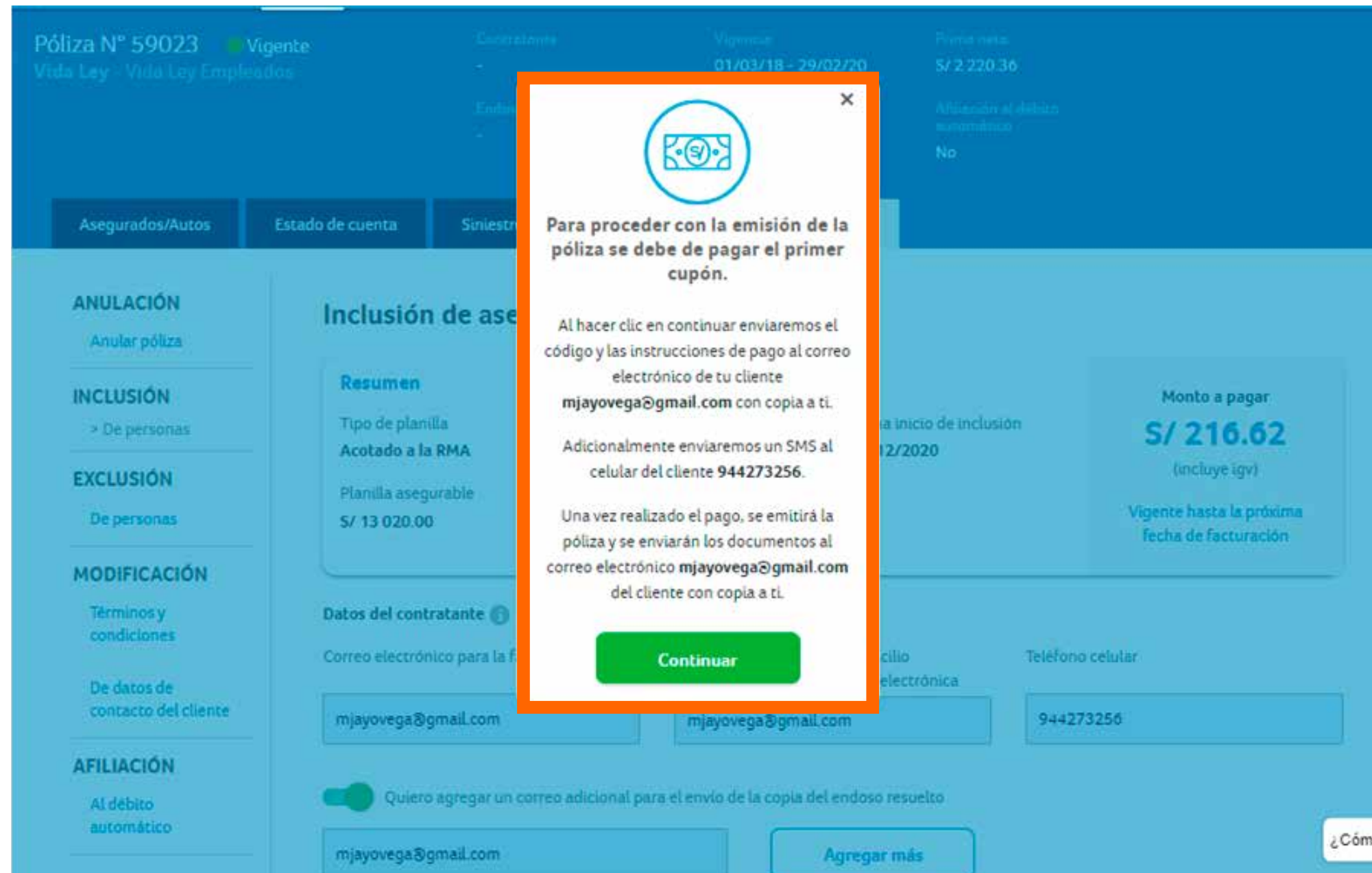
## 6. Elegir la modalidad del primer pago

- Selecciona si el primer pago se realizará por Safety Pay o después de la emisión del endoso de inclusión.

The screenshot shows a web interface for policy inclusion. A modal dialog is open, asking the user to choose the payment method. The modal contains two options: 'Antes de emitir la póliza via de Safety Pay' and 'Después de emitida la póliza a través del banco'. The background interface shows a sidebar with navigation options: ANULACIÓN (Anular póliza), INCLUSIÓN (De personas), EXCLUSIÓN (De personas), MODIFICACIÓN (Términos y condiciones, De datos de contacto del cliente), and AFILIACIÓN (Al débito automático). The main content area displays 'Inclusión de...', a 'Resumen' section with 'Tipo de planilla Acotado a la RM' and 'Planilla asegurada S/ 13 020.00', and 'Datos del contratante' with email and phone fields. A 'Monto a pagar' of S/ 216.62 (including IGV) is shown, valid until the next billing date.

## 7. Si elegiste el pago vía Safety Pay

- Enviaremos las condiciones de pago al correo del cliente y te copiaremos.



Póliza N° 59023 ● Vigente  
Vida Ley - Vida Ley Empleados

Contratante: - Vigencia: 01/03/18 - 29/02/20  
Prima neta: S/ 2.220,36  
Afilación al débito automático: No

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
> De personas

**EXCLUSIÓN**  
De personas

**MODIFICACIÓN**  
Términos y condiciones  
De datos de contacto del cliente

**AFILIACIÓN**  
Al débito automático

**Inclusión de ase**

**Resumen**  
Tipo de planilla: Acotado a la RMA  
Planilla asegurable: S/ 13.020,00

**Datos del contratante**  
Correo electrónico para la f: mjayovega@gmail.com  
Correo electrónico: mjayovega@gmail.com  
Teléfono celular: 944273256

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto  
mjayovega@gmail.com

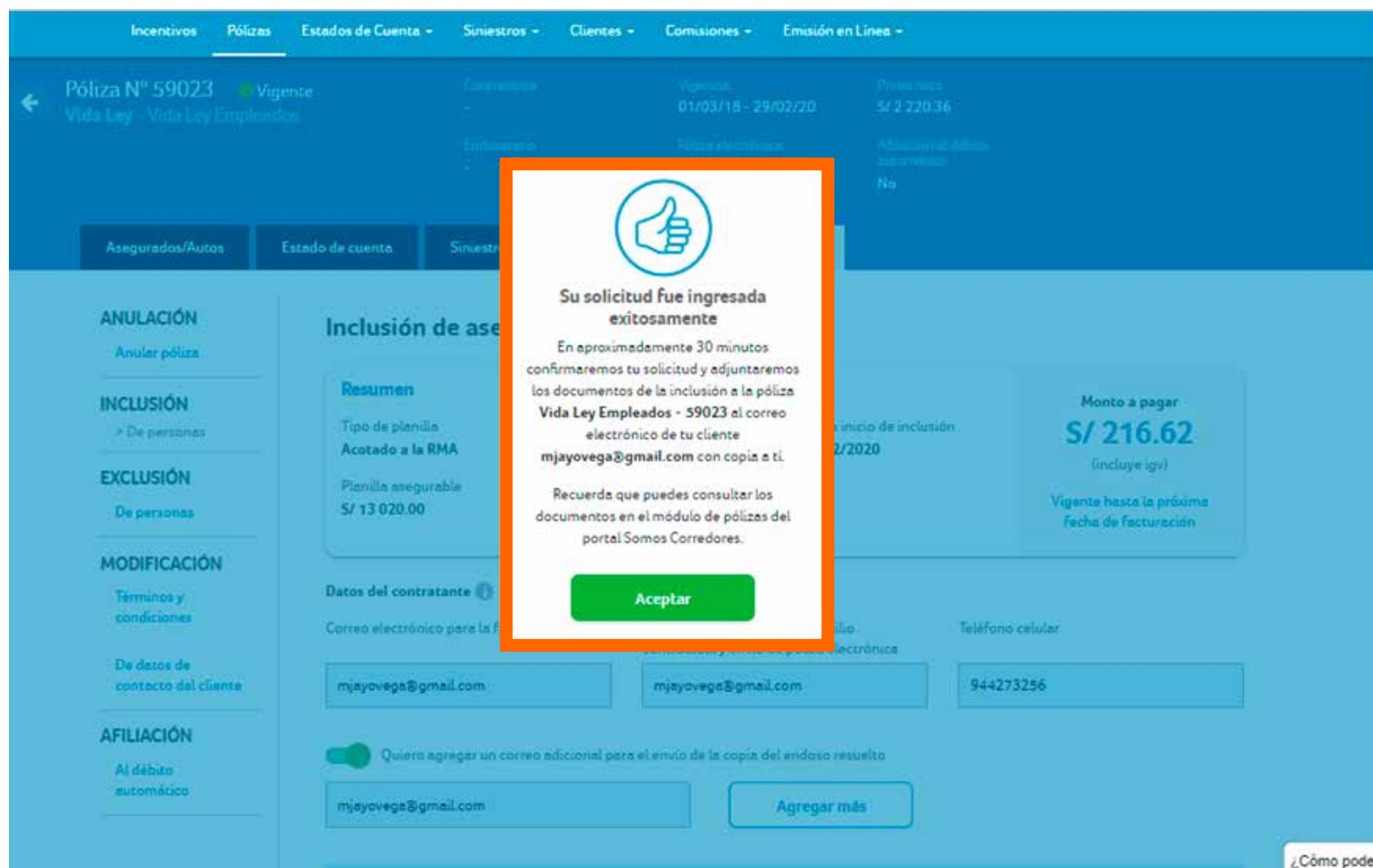
**Modal:**  
Para proceder con la emisión de la póliza se debe de pagar el primer cupón.  
Al hacer clic en continuar enviaremos el código y las instrucciones de pago al correo electrónico de tu cliente **mjayovega@gmail.com** con copia a ti.  
Adicionalmente enviaremos un SMS al celular del cliente **944273256**.  
Una vez realizado el pago, se emitirá la póliza y se enviarán los documentos al correo electrónico **mjayovega@gmail.com** del cliente con copia a ti.

**Monto a pagar: S/ 216.62**  
(incluye igv)  
Vigente hasta la próxima fecha de facturación



## 8. Si elegiste pago luego de emitida la póliza (vía banco)

- Dentro de 30 minutos, aproximadamente, enviaremos la confirmación al correo electrónico de tu cliente y te copiaremos.



The screenshot displays a web interface for policy management. At the top, there is a navigation bar with options: Incentivos, Pólizas, Estados de Cuenta, Sinistros, Clientes, Comisiones, and Emisión en Línea. The main header shows 'Póliza N° 59023' with a 'Vigente' status, 'Vigencia: 01/03/18 - 29/02/20', and 'Prima base: S/ 2 220.36'. A central modal window with a thumbs-up icon and a green 'Aceptar' button contains the following text:

**Su solicitud fue ingresada exitosamente**

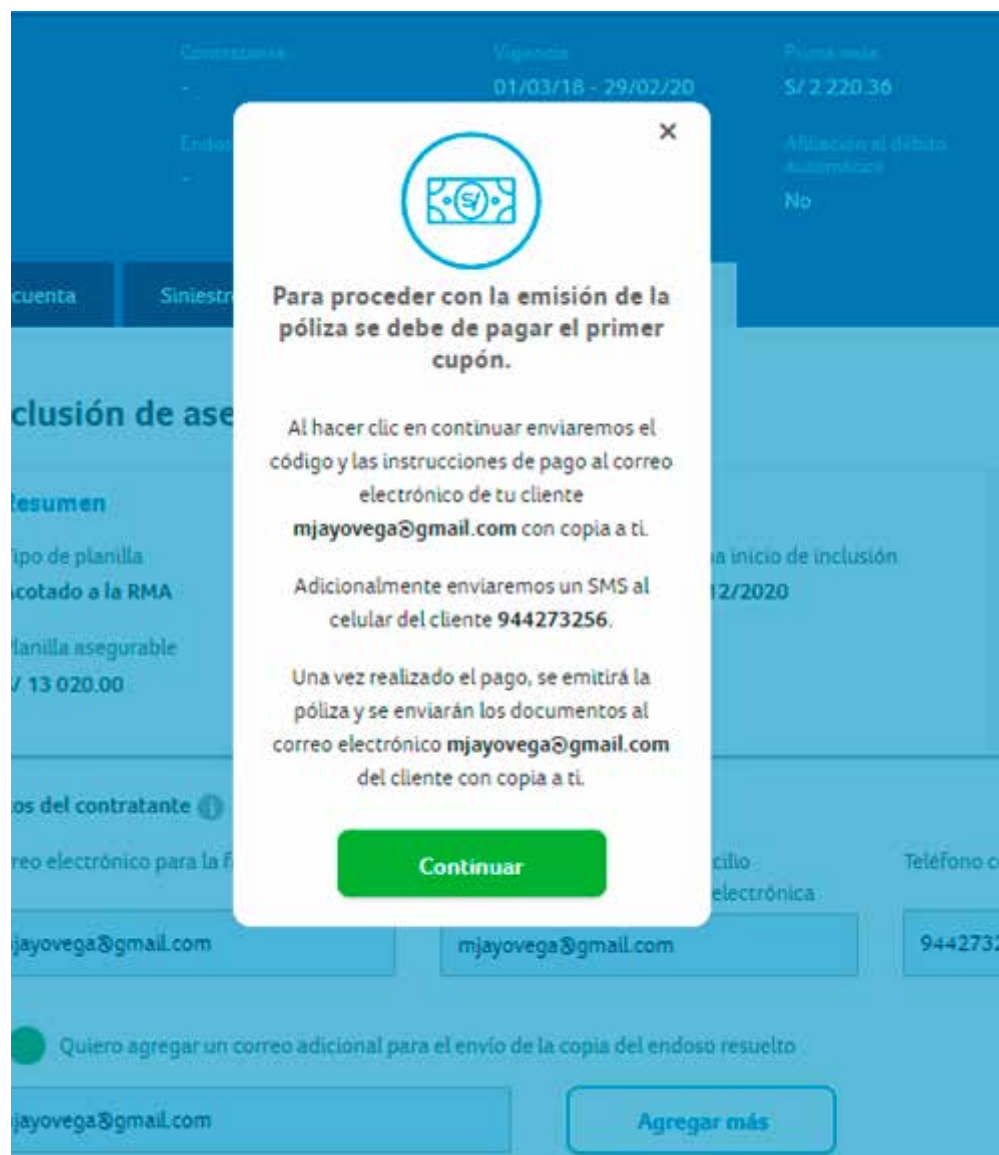
En aproximadamente 30 minutos confirmaremos tu solicitud y adjuntaremos los documentos de la inclusión a la póliza **Vida Ley Empleados - 59023** al correo electrónico de tu cliente **mjayovega@gmail.com** con copia a ti.

Recuerda que puedes consultar los documentos en el módulo de pólizas del portal Somos Corredores.

Below the modal, the 'Inclusión de ase' section shows a 'Resumen' with 'Tipo de planilla Acotado a la RMA' and 'Planilla asegurable S/ 13 020.00'. To the right, a 'Monto a pagar' of **S/ 216.62** (including IGV) is shown, with a note 'Vigente hasta la próxima fecha de facturación'. The bottom of the page includes a 'Datos del contratante' section with email and phone fields, and an 'AFILIACIÓN' section with a toggle for 'Al débito automático'.

## 9. Si elegiste la opción de pago vía Safety Pay

- Si la **primera cuota** de la póliza es menor o igual a S/200, se debe realizar el pago vía Safety Pay para proceder con la emisión de la póliza.



### Comunicaciones del proceso de pago por Safety Pay:

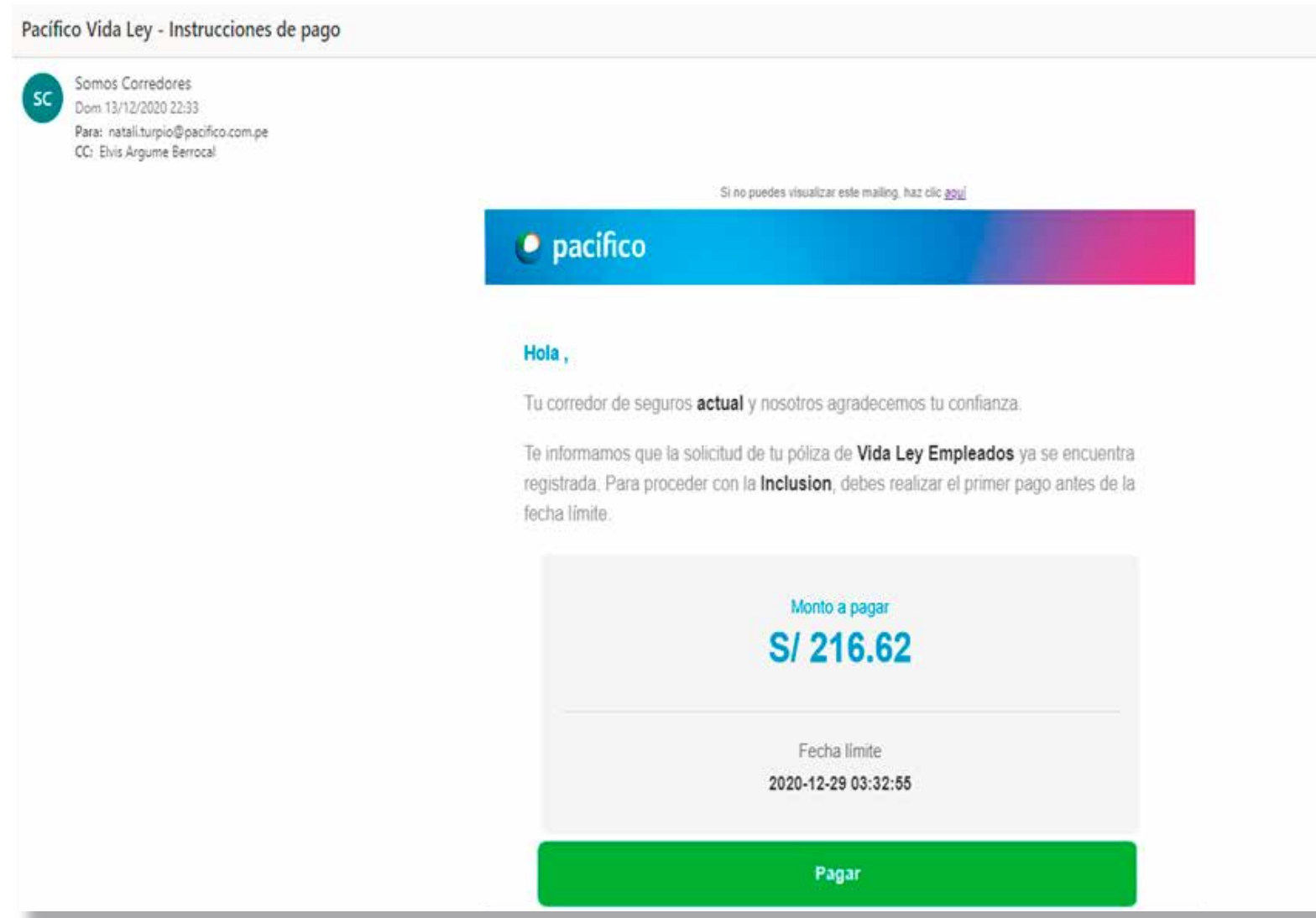
1. Enviaremos el código, las instrucciones y la fecha límite pago de por correo electrónico al cliente, y te copiaremos. Además, enviaremos un SMS al celular del cliente.
2. Recordatorio de pago (solo al cliente). También enviaremos un SMS al celular del cliente.
3. Confirmación de pago (solo al cliente).

Luego de realizado el pago, se emitirá la póliza. Enviaremos los documentos de la póliza al correo electrónico del cliente en 30 minutos, aproximadamente, y te copiaremos.

**No es necesario que nos envíes el voucher del pago.**

## 10. Correo de instrucciones de pago

- Las instrucciones del pago vía Safety Pay llegarán a través de correo electrónico y SMS.



## ***3.3 Inclusión de bienes***

**Este tipo de endoso se puede realizar a las pólizas de Autos y Riesgos Generales.**

## 1. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Inclusión / De personas**, en el menú lateral izquierdo.
- Ingresa las fechas de inicio de inclusión y de fin de inclusión.
- Descarga la trama adjunta y complétala.

<b>Póliza N° 16581757</b> <span style="color: green;">●</span> Vigente	Contratante	Vigencia	Prima neta
Riesgos Generales - Cascos No Pesqueros	PRUEBA 005 SA	01/10/19 - 01/10/20	US\$ 501.37
	Endosatario	Póliza electrónica	Afiliación al débito automático
	-	No	No

Estado de cuenta   Sinistros   Documentos   **Generar endosos**

**ANULACIÓN**  
[Anular póliza](#)

---

**INCLUSIÓN**  
**> De bienes**

---

**MODIFICACIÓN**  
[Términos y condiciones](#)  
[De datos de contacto del cliente](#)

### Inclusión de bienes

Completa los siguientes datos para iniciar el proceso

Fecha de inicio de inclusión	Fecha de fin de inclusión
<input type="text" value="04/05/2020"/>	<input type="text" value="01/10/2020"/>

Descarga la plantilla de la trama [aquí](#)

Descarga la trama. ←



## 2. Completar los datos de la trama

- Completa los campos de la trama y guárdala.
- Adjunta la trama completa en el formulario.

MaquinariasEquiposEmbarcaciones - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA DESARROLLADOR

F4

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1									
2									
3									
4									
5	N°	Inclusión	Modelo	Marca	Serie	Tipo	Año de Fabricación	Moneda	Valor Declarad
6	1	Maquinaria	CL112				2010	Dólares	12,500
7	1	Equipo	TR2578	GLPV		Tanque de Abastecimiento de gas GLP	2000	Dólares	2,800
8									
9	4								
10	5								
11									
12									
13									

### 3. Adjuntar trama y sustento

- Adjunta la trama y un sustento de la inclusión (factura o boleta de compra o proforma de concesionario).
- Luego, dale clic al botón **Enviar**, y listo.

> De bienes

**MODIFICACIÓN**

Términos y condiciones

De datos de contacto del cliente

Fraccionamiento de cuotas

**AFILIACIÓN**

Al débito automático

Fecha de inicio de inclusión: 04/05/2020

Fecha de fin de inclusión: 01/10/2020

Descarga la plantilla de la trama aquí

**Adjuntar trama** MaquinariasEquiposEmbarcacione...

Sustentos de inclusión

**Adjuntar** Factura o boleta de compra o proforma del concesionario o tarjeta de propiedad o correo del banco.

Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

**Enviar**

Debes adjuntar la trama y un sustento de la inclusión.

## ***4. Exclusión de personas - Vida Ley***

**Este endoso estará disponible a partir del 2022.**

## 1. Seleccionar el tipo de endoso y completa los datos

- Selecciona la opción **Exclusión de personas** en el menú lateral izquierdo.
- Selecciona la fecha de exclusión. La fecha de exclusión es el día 1 del mes.
- Recuerda que hasta el día 10 del mes en curso, te brindará la opción de exclusión del mes actual y el siguiente mes. Luego del día 10, solo se mostrará la opción de fecha del siguiente mes.

Póliza N° 30560882 ● Vigente  
Vida Ley - Seguro Red Preferente

Contratante: Peruplast SA  
Vigencia: 01/01/2018 - 31/12/2018  
Prima neta anual: S/ 1,200.00  
Prima total anual: S/ 1440.00

Asegurados/Bienes | Estado de cuenta | Sinistros | Documentos | **Generar endosos**

**INCLUSIÓN**  
De personas

**EXCLUSIÓN**  
De personas

### Exclusión de asegurados

Fecha de exclusión:  
**01/08/2020**

Plantilla de trabajadores

Descarga la plantilla de la trama [aquí](#)

Continuar

Descarga la trama y completa los datos.

## 2. Completar los datos de la planilla de trabajadores

- Debes completar los campos con los datos de los asegurados a excluir.
- Si copias y pegas los datos, valida que los formatos sean los correctos.
- Cuando completes los datos haz clic en [Validar formatos](#), si todo está conforme, te saldrá un mensaje indicando que la planilla está lista para cargar.

1	2	3	4	5
CÓDIGO DE TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Observaciones	¡Planilla lista para cargar al Portal!	
Celda tipo NÚMERO Solo se permite 1 : DNI, 2 : CE, 3: Carné de Identidad, 6: PASAPORTE, 9: PTP	Celda tipo TEXTO Para DNI: 8 dígitos, CE: 9 dígitos. Para los demás máximo 12 caracteres			
1	47230810		<b>VALIDAR FORMATOS</b>	
1	45267987			
1	23456776			

Pacifico Seguros

✕ Cargar o quitar datos de la planilla

Planilla lista para cargar al Portal

Aceptar

### 3. Adjuntar la planilla y validar los datos

- Carga la planilla previamente validada.
- Revisa la cantidad de trabajadores a excluir.

Póliza N° 30560882 ● Vigente Contratante: Peruplast SA  
Vida Ley - Seguro Red Preferente Vigencia: 01/01/2018 - 31/12/2018  
Prima neta anual: S/ 1,200.00  
Prima total anual: S/ 1440.00

Asegurados/Bienes Estado de cuenta Sinistros Documentos **Generar endosos**

**INCLUSIÓN**  
De personas

**EXCLUSIÓN**  
De personas

#### Exclusión de asegurados

Fecha de exclusión  
**01/08/2020**

Planilla de trabajadores

**Volver a adjuntar** s-afiliacion.xlsx X

✓ Todos los datos ingresados en la planilla, han sido validados correctamente.

**Total de trabajadores a excluir**  
**120**

\*Antes de continuar, valida si estos datos coinciden con los de tu planilla

**Continuar**

Si todos los datos son correctos, haz clic en **Continuar**.

## 4. Resumen de la exclusión

Póliza N° 30560882 ● Vigente  
Vida Ley - Seguro Red Preferente

Contratante: Peruplast SA  
Vigencia: 01/01/2018 - 31/12/2018  
Prima neta anual: S/ 1,200.00  
Prima total anual: S/ 1440.00

Asegurados/Bienes | Estado de cuenta | Sinistros | Documentos | **Generar endosos**

**INCLUSIÓN**  
De personas

**EXCLUSIÓN**  
> De personas

### Exclusión de asegurados

**Resumen**

Tipo de planilla	Modalidad de facturación por inclusión	Fecha exclusión	Total Personas a excluir
Acotada a la RMA	Acumulado en el mes	01/07/2020	120

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

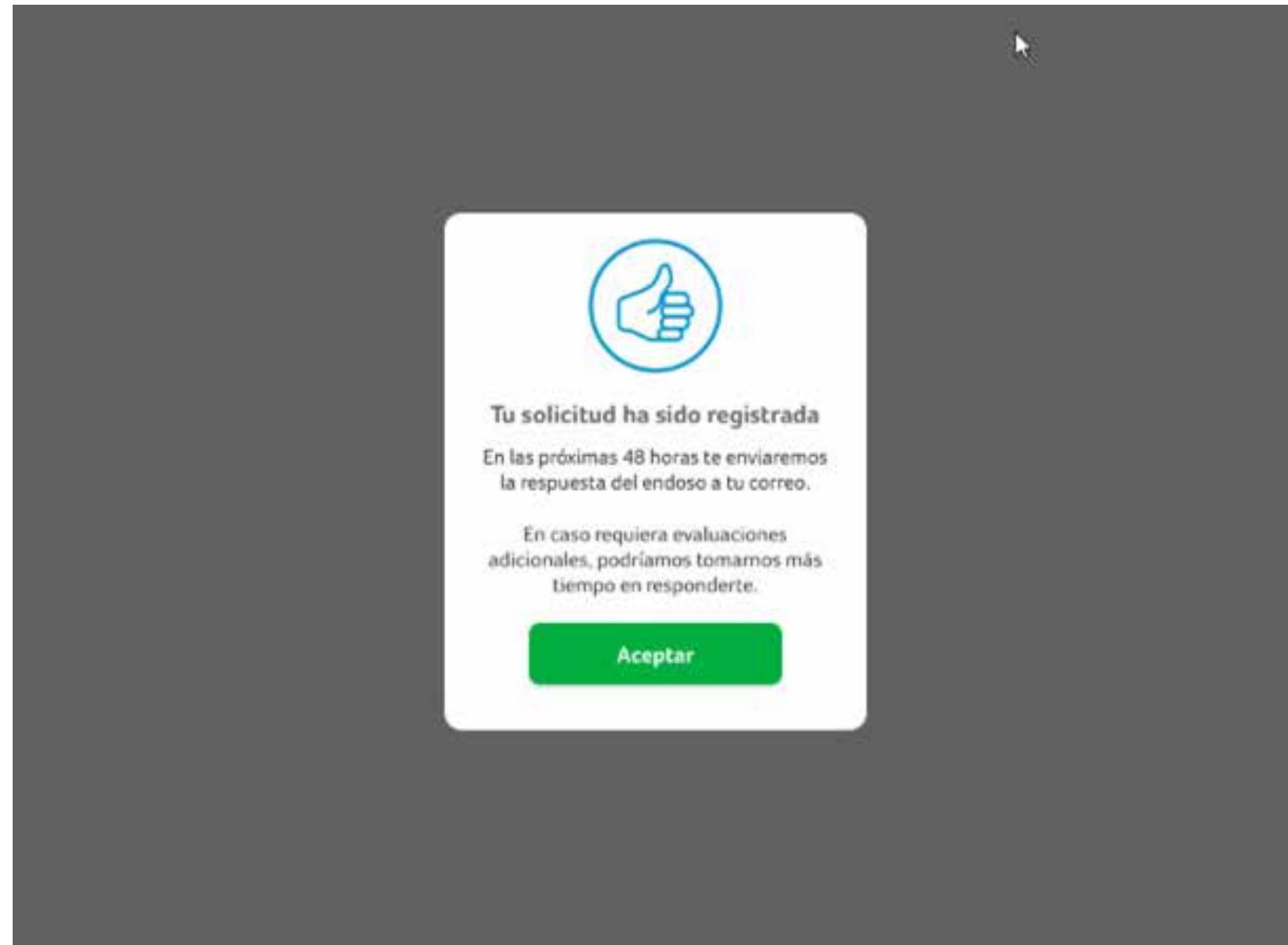
[Regresar](#) [Enviar](#)

Si todos los datos son correctos, haz clic en **Enviar**.



## 5. Confirmación

- Saldrá este mensaje para confirmar que tu solicitud fue registrada.



## 6. Correo de confirmación

- Dentro de 30 minutos, aproximadamente, confirmaremos la exclusión a través de un correo electrónico a tu cliente y te copiaremos.



## ***5. Modificación de datos de la póliza***

## ***5.1 Modificación de términos y condiciones***

**(Corte de vigencia, cambio de actividad, condiciones especiales, limite por embarque, suma asegurada, cambio de uso de vehículo)**

**Este tipo de endoso se puede realizar a las pólizas de Autos y Riesgos Generales.**

## 1. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Modificación / Términos y condiciones** en el menú lateral izquierdo.
- Selecciona el tipo de modificación.
- Ingresa la fecha de inicio de inclusión y fin de inclusión.

<b>Póliza N° 16581757</b> <span style="color: green;">●</span> Vigente	Contratante PRUEBA 005 SA	Vigencia 01/10/19 - 01/10/20	Prima neta US\$ 501.37	Suma asegurada US\$ 1 000 000.00
Riesgos Generales - Cascos No Pesqueros	Endosatario -	Póliza electrónica No	Afiliación al débito automático No	

Estado de cuenta   Sinistros   Documentos   **Generar endosos**

### ANULACIÓN

Anular póliza

---

### INCLUSIÓN

De bienes

---

### MODIFICACIÓN

> Términos y condiciones

De datos de contacto del cliente

Fraccionamiento de

### Modificación de términos y condiciones

Completa los siguientes datos del formulario

¿Qué deseas modificar?

Cláusula / Condición especial	Fecha de inicio de vigencia del endoso 04/05/2020	Fecha de fin de vigencia del endoso 01/10/2020
<b>Seleccionar</b>		
Cláusula / Condición especial		
Cambio de actividad y/o giro de negocio		
Corte de vigencia de póliza		
Suma asegurada de ramo/sección/cobertura		

Asegurado del endoso

← Selecciona el tipo de modificación que necesitas realizar.

## 2. Completar los datos

- Completa el contratante y asegurado al que se debe facturar el endoso.
- Debes completar todos los campos requeridos, según el tipo de modificación.

**INCLUSIÓN**

De bienes

**MODIFICACIÓN**

> Términos y condiciones

De datos de contacto del cliente

Fraccionamiento de cuotas

**AFILIACIÓN**

Al débito automático

Completa los siguientes datos del formulario

¿Qué deseas modificar?

Fecha de inicio de vigencia del endoso

Fecha de fin de vigencia del endoso

**Contratante a facturar**

**Asegurado del endoso**

Puedes modificar las sumas aseguradas de hasta 5 ramos/secciones de la póliza.

Agregar sustento



Carta o correo del cliente.




### 3. Adjuntar sustento del endoso

- Adjunta el correo del cliente solicitando el cambio.
- Luego dale clic al botón **Enviar** y listo.

Ramo / Sección / Cobertura a modificar :


Ramo / Sección / Cobertura	Descripción y monto a modificar	
Incendio	Modificar el límite de incendio de \$ 100,000 a \$ 150,000	 

Agregar sustento

Carta o correo del cliente. 

Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.



## ***5.2 Modificación de datos del vehículo***

**Este tipo de endoso se puede realizar a las pólizas de Autos modular y a medida.**

**Este endoso es solo para actualizar dígitos del rodaje, motor o chasis.**

**Mediante este endoso no se actualiza el modelo ni se cambia el vehículo.**

**Para cambios de vehículos se debe anular la póliza y volverla a emitir con el modelo y vehículo correcto.**

**Este endoso estará disponible a partir de enero del 2022.**

## 1. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Modificación / Términos y condiciones** en el menú lateral izquierdo.
- Selecciona el tipo de modificación.
- Ingresa la fecha de inicio de inclusión y fin de inclusión.

**Póliza N° 4929461** ● Vigente  
Autos - Seguro Auto Modular

Contratante: PITA PORTAL DENISE  
Vigencia: 18/12/49 - 18/12/50  
Prima neta: US\$ 56.67  
Suma asegurada: US\$ 34 000.00

Endosatario: -  
Póliza electrónica: No  
Afiliación al débito automático: No

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
De bienes

**MODIFICACIÓN**  
- Datos de la póliza

De datos de contacto del cliente

Fraccionamiento de cuotas

**AFILIACIÓN**  
Al débito automático

**SOLICITUDES**  
Otras

### Modificación de datos de la póliza

Completa los siguientes datos del formulario

¿Qué deseas modificar?

Dato bien vehicular

**Modificación de datos vehicular**

Fecha de inicio del endoso  
03/11/2021

Dele clic en el botón e ingresa los datos que deseas modificar. Puedes modificar los datos de hasta 5 vehículos.

Ingresa los datos del vehículo

## 2. Completar los datos

Ingresa los datos del vehículo

**Datos a modificar** X

Recuerda que solo puedes modificar hasta 2 datos por vehículo.  
Por este endoso no cambiamos el modelo del vehículo, en caso lo requiera,  
primero deberá anular la póliza y volver a emitirla con el modelo correcto.

Chasis actual del vehículo  Número Certificado - Flotas (opcional)

Habilita los datos a modificar y llena los campos necesarios

+ Añadir Placa

+ Añadir Chasis

- Añadir Motor  
Solo puedes modificar hasta 2 caracteres.

Dice  Debe decir

Agregar sustentos  
Tarjeta de propiedad, carta de características o la Ficha Sunarp del vehículo

Adjuntar

**Guardar datos**

- Completa los datos del chasis actual del vehículo que deseas actualizar.
- Adjunta la tarjeta de propiedad, carta de características o ficha Sunarp del vehículo.
- Luego haz clic en **Guardar datos**.
- Recuerda que puedes modificar solo hasta dos datos por vehículo (por ejemplo, un dígito de la placa y 2 dígitos del motor).

### 3. Validar los datos ingresados

- Valida los datos del vehículo, si todo está conforme, haz clic en el botón **Enviar** y listo.
- Se puede modificar los datos de hasta 5 vehículos.

**Asegurados/Autos** Estado de cuenta Sinistros Documentos **Generar endosos**

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
De bienes

**MODIFICACIÓN**  
> Datos de la póliza  
De datos de contacto del cliente  
Fraccionamiento de cuotas

**AFILIACIÓN**  
Al débito automático

**SOLICITUDES**  
Otras

#### Modificación de datos de la póliza

Completa los siguientes datos del formulario

**Modificación de datos vehicular**

Fecha de inicio del endoso  
03/11/2021

Puedes agregar un max. de 5 vehículos

**Agregar otro vehiculo**

**Vehículo 1:** Chasis 363HDHDHD

Motor - Dice	Motor - Debe decir
367338HDGDG	367338HDG80

Sustentos: [TarjetaPropiedadABC345.docx](#)

Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

**Enviar**



## ***6. Modificación de datos de contacto del cliente***

**Con este endoso se puede modificar teléfono, correo y dirección del cliente.**



# 1. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Modificación / De datos de contacto del cliente** en el menú lateral izquierdo.
- Selecciona el dato a actualizar (teléfono, correo o dirección).

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
De bienes

**MODIFICACIÓN**  
Términos y condiciones  
**> De datos de contacto del cliente**  
Fraccionamiento de cuotas

**AFILIACIÓN**  
Al débito automático

### Modificación de datos de contacto del cliente

Completa los siguientes datos del formulario

Fecha de inicio de vigencia del endoso  
04/05/2020

**Seleccionar los datos a modificar**  
Habilita y completa los campos requeridos

Teléfono

Correo electrónico

Dirección

Agregar sustento

Adjuntar Carta o correo del cliente.



Puedes seleccionar solo un dato o los tres a la vez

## 2. Completar los datos

- Completa los datos que se requiera actualizar.
- Adjunta la carta o correo del cliente solicitando la actualización.

condiciones

> De datos de contacto del cliente

Fraccionamiento de cuotas

---

**AFILIACIÓN**

Al débito automático

---

**Seleccionar los datos a modificar**

Habilita y completa los campos requeridos

**Teléfono**

Celular

**Correo electrónico**

Para envío de póliza electrónica

Para envío boletas /facturas electrónicas

**Dirección**

Agregar sustento

### 3. Aceptar la declaración jurada

- Marca las declaraciones que figuren en el formulario.
- Luego, dale clic al botón **Enviar** y listo.

Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

Declaro que hasta el día de hoy, mi cliente no ha presentado ni presentará ningún siniestro del cual derive a un trámite de reclamación o indemnización a cargo de Pacífico Seguros.

Acepto en representación de mi cliente la cláusula de protección de datos personales. 

Acepto en representación de mi cliente doy el consentimiento para el envío de la(s) pólizas de forma electrónica. 

Enviar 

## ***7. Fraccionamiento de cuotas***

**Aplica para pólizas con cupones al día en sus pagos,  
solo el primer cupón puede estar vencido.**

# 1. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Fraccionamiento de cuotas**, en el menú lateral izquierdo.

<b>Póliza N° 2500086399</b> <span style="color: green;">●</span> Vigente	Contratante SILVA SAMAN JOEL	Vigencia 14/04/26 - 14/04/27	Prima neta US\$ 500.00
Autos - Auto a Medida	Endosatario -	Póliza electrónica No	Afiliación al débito automático No

Asegurados/Autos	Estado de cuenta	Siniestros	Documentos	Generar endosos
------------------	------------------	------------	------------	-----------------

### ANULACIÓN

[Anular póliza](#)

---

### INCLUSIÓN

[De bienes](#)

---

### MODIFICACIÓN

[Términos y condiciones](#)

[De datos de contacto del cliente](#)

**> Fraccionamiento de cuotas**

## Fraccionamiento de cuotas

Estado del financiamiento actual: Fraccionado en: **6 cuotas de 104.04 \$** Cuotas pagadas: **0** Cuotas vencidas: **0**

Completa los siguientes datos del formulario

Nuevo Plan de fraccionamiento

Seleccionar

Deseo solicitar otro plan de fraccionamiento

Agregar sustento

## 2. Completar los datos

- Selecciona el plan del nuevo plan de fraccionamiento. Estos son los planes regulares en función al tipo de producto (Planes dentro de política).
- Luego, dale clic al botón **Enviar** y listo.

**ANULACIÓN**  
[Anular póliza](#)

---

**INCLUSIÓN**  
[De bienes](#)

---

**MODIFICACIÓN**  
[Términos y condiciones](#)  
[De datos de contacto del cliente](#)  
[> Fraccionamiento de cuotas](#)

---

**AFILIACIÓN**  
[Al débito automático](#)

### Fraccionamiento de cuotas

Estado del financiamiento actual: Fraccionado en: **6 cuotas de 104.04 \$** Cuotas pagadas: **0** Cuotas vencidas: **0**

Completa los siguientes datos del formulario

**Nuevo Plan de fraccionamiento**

Re programación a 30 días (COVID19)

Seleccionar

- Re programación a 30 días (COVID19)
- 4 Cuotas Iguales sin intereses
- 6 Cuotas Iguales - Tasa 12.0 %
- 8 Cuotas Iguales - Tasa 12.0 %
- 10 Cuotas Iguales - Tasa 12.0 %

Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto.

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

**Enviar**



### 3. Fraccionamiento especial

- Detalla el nuevo plan de fraccionamiento especial (Fuera de políticas). Por ejemplo: **Fraccionar en 1 cuota inicial del 50% y el resto en 4 cuotas sin interés** o **A solicitud del cliente fraccionar en 2 cuotas sin intereses**. Ten en cuenta que para esta solicitud se evaluará al cliente (comportamiento de pago, siniestralidad en la compañía, entre otros aspectos).

**Fraccionamiento de cuotas**

Estado del financiamiento actual: Fraccionado en: 10 cuotas de 220.28 S/ · Cuotas pagadas: 6 · Cuotas vendidas: 0

Completa los siguientes datos del formulario

Nuevo Plan de Fraccionamiento

Seleccionar

Deseo solicitar otro plan de fraccionamiento

Detalla el nuevo plan de fraccionamiento

A SOLICITUD DEL CLIENTE FRACCIONAR EN 2 CUOTAS SIN INTERES.  
EL CLIENTE FORMA PARTE DEL CORPORATIVO LOS PORTALES SAC

Ten en cuenta que esta solicitud tendrá un plazo de atención de 7 días hábiles durante el cuál se evaluará la siniestralidad de la póliza, comportamiento de pago y situación financiera del cliente.

117 de 500

Agregar sustento

Adjuntar Carta o correo del cliente

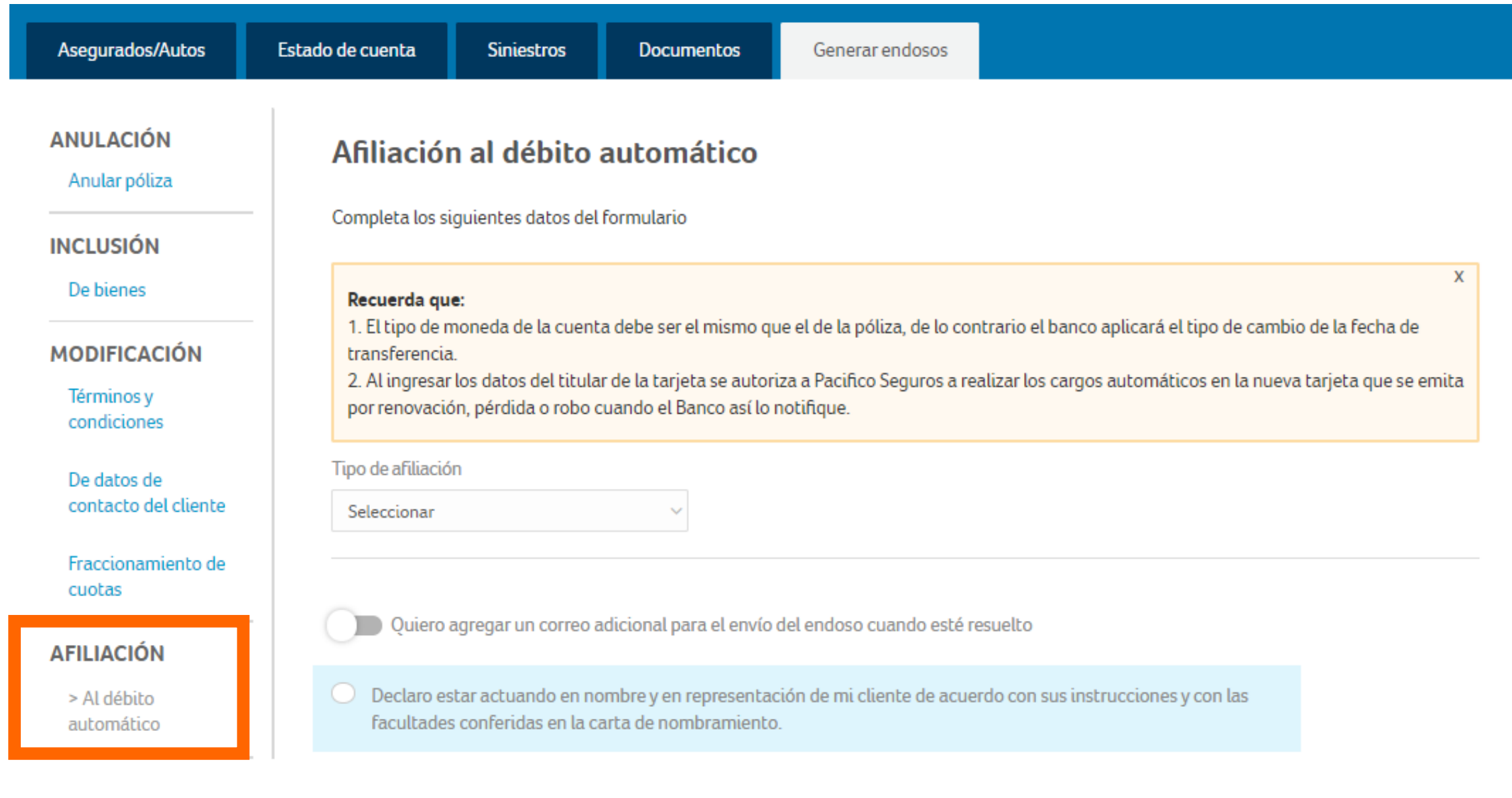
Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto

## ***8. Afiliación al débito automático***

**Aplica para personas naturales y jurídicas,  
luego de un día de emitida la póliza.**

# 1. Seleccionar el tipo de endoso y completar los datos

- Selecciona la opción **Afiliación / Al débito automático** en el menú lateral izquierdo.



The screenshot shows a web interface with a top navigation bar containing the following tabs: Asegurados/Autos, Estado de cuenta, Siniestros, Documentos, and Generar endosos. On the left side, there is a vertical menu with the following categories and options:

- ANULACIÓN**
  - Anular póliza
- INCLUSIÓN**
  - De bienes
- MODIFICACIÓN**
  - Términos y condiciones
  - De datos de contacto del cliente
  - Fraccionamiento de cuotas
- AFILIACIÓN** (highlighted with an orange border)
  - > Al débito automático

The main content area is titled "Afiliación al débito automático" and includes the instruction "Completa los siguientes datos del formulario". A yellow callout box contains the following text:

**Recuerda que:**

1. El tipo de moneda de la cuenta debe ser el mismo que el de la póliza, de lo contrario el banco aplicará el tipo de cambio de la fecha de transferencia.
2. Al ingresar los datos del titular de la tarjeta se autoriza a Pacífico Seguros a realizar los cargos automáticos en la nueva tarjeta que se emita por renovación, pérdida o robo cuando el Banco así lo notifique.

Below the callout box, there is a dropdown menu labeled "Tipo de afiliación" with the option "Seleccionar".

There is a toggle switch labeled "Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto", which is currently turned off.

At the bottom, there is a light blue box containing a radio button and the text: "Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento."

## 2. Completar los datos

- Selecciona el plan del nuevo plan de fraccionamiento.

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

---

**INCLUSIÓN**  
De bienes

---

**MODIFICACIÓN**  
Términos y condiciones  
De datos de contacto del cliente  
Fraccionamiento de cuotas

---

**AFILIACIÓN**  
> Al débito automático

### Afiliación al débito automático

Completa los siguientes datos del formulario

**Recuerda que:**

1. El tipo de moneda de la cuenta debe ser el mismo que el de la póliza, de lo contrario el banco aplicará el tipo de cambio de la fecha de transferencia.
2. Al ingresar los datos del titular de la tarjeta se autoriza a Pacifico Seguros a realizar los cargos automáticos en la nueva tarjeta que se emita por renovación, pérdida o robo cuando el Banco así lo notifique.

Tipo de afiliación

Seleccionar

Seleccionar

**Cargo en cuenta**

Tarjeta de crédito

Tarjeta de débito

Enviar

### 3. Completar los datos

- Completa los datos de la cuenta bancaria o tarjeta y el correo del cliente.
- Luego dale clic al botón **Enviar** y listo.

De datos de contacto del cliente

Fraccionamiento de cuotas

**AFILIACIÓN**

> Al débito automático

Tipo de afiliación  
Cargo en cuenta

Banco: BCP      Tipo de cuenta: Cta. Ahorros      Moneda de cuenta: Soles

Número de cuenta  
193-33572831-0-67


Datos del titular

¿El titular de la cuenta es el contratante de la póliza?

Correo electrónico  
correocliente@gmail.com

Quiero agregar un correo adicional para el envío del endoso cuando esté resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

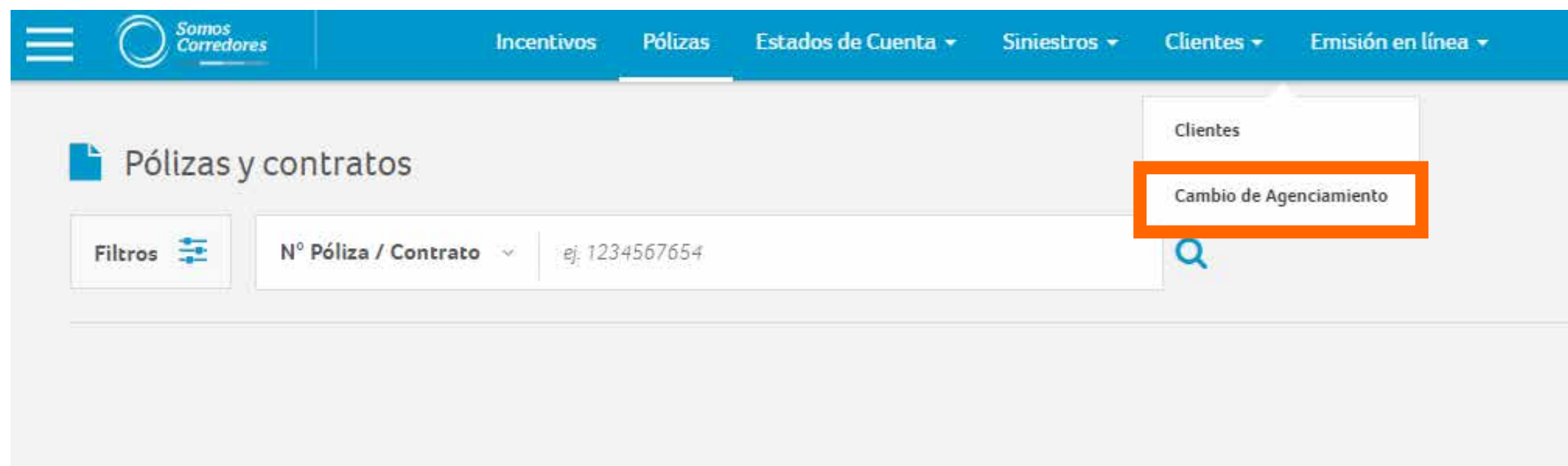


## ***9. Cambio de agenciamiento***

**Solo aplica para pólizas vigentes, comercializadas por el canal Corredores.  
No aplica para EPS.**

## 1. Seleccionar el tipo de endoso

- A diferencia de otros endosos, en la sección **Cientes** del menú, elige la opción **Cambio de agenciamiento**.





## 2. Completar los datos

- Selecciona el tipo de documento (DNI, RUC o CE).
- Ingresa el número de documento de identidad.

Incentivos Pólizas Estados de Cuenta Sinistros Clientes Emisión en línea

### Cambio de agenciamiento

Completa los datos del formulario y no olvides verificarlos antes de enviarlo.

El cambio de agenciamiento se realizará según lo indicado en la carta de nombramiento. Solo aplicará a las pólizas vigentes del contratante comercializadas a través del canal corredores. **No aplica para EPS.**

Fecha de la carta de nombramiento  
05/05/2020

Contratante

¿El contratante solicita el cambio para **todas sus pólizas**?

Tipo y nro de documento del contratante  
DNI

### 3. Completar datos y adjuntar sustento

- Marca si se desea migrar a todas las pólizas o solo a algunas líneas de negocio.
- Adjunta la carta de agenciamiento firmada por el cliente.

Fecha de la carta de nombramiento: 05/05/2020

Tipo y nro de documento del contratante: DNI 46144375

Contratante: SILVA SAMAN JOEL

¿El contratante solicita el cambio para **todas sus pólizas**?

Por favor, selecciona la línea de negocio a agenciar:

<input type="radio"/> Asistencia Médica	<input type="radio"/> Vida Individual	<input type="radio"/> Soat Urbano/Interprovincial
<input checked="" type="radio"/> Autos	<input type="radio"/> SCTR Salud	<input checked="" type="radio"/> Riesgos Generales
<input type="radio"/> Vida Grupo	<input type="radio"/> SCTR Pensión	<input type="radio"/> Líneas Personales
<input type="radio"/> Vida Ley		

Agregar sustentos

Descarga el modelo de carta aprobada según Oficio Múltiple 46762-2019-SBS [aquí](#)

## 4. Aceptar la declaración jurada

- Marca la declaración jurada.
- Luego, dale clic al botón **Enviar** y listo.

**Cambio de agenciamiento**

Completa los campos de envío.

El cambio de agenciamiento se realizará a partir del día de la fecha del contratante con...

Solo aplicará a las pólizas vigentes del contratante que aplica para EPS.

Fecha de la carta de nombramiento  
05/05/2020

Contratante  
SILVA SAMAN JOEL

¿El contratante solicita el cambio para todos los tipos de pólizas?

Tu solicitud ha sido registrada  
En las próximas 72 horas te enviaremos la respuesta del endoso a tu correo.  
En caso requiera evaluaciones adicionales, podríamos tomarnos más tiempo en responderte.

**Aceptar**

Por favor, selecciona la línea de negocio a agenciar:

<input type="radio"/> Asistencia Médica	<input type="radio"/> Vida Individual	<input type="radio"/> Soat Urbano/Interprovincial
<input checked="" type="radio"/> Autos	<input type="radio"/> SCTR Salud	<input checked="" type="radio"/> Riesgos Generales
<input type="radio"/> Vida Grupo	<input type="radio"/> SCTR Pensión	<input type="radio"/> Líneas Personales
<input type="radio"/> Vida Ley		

## ***10. Aplicación de pagos***

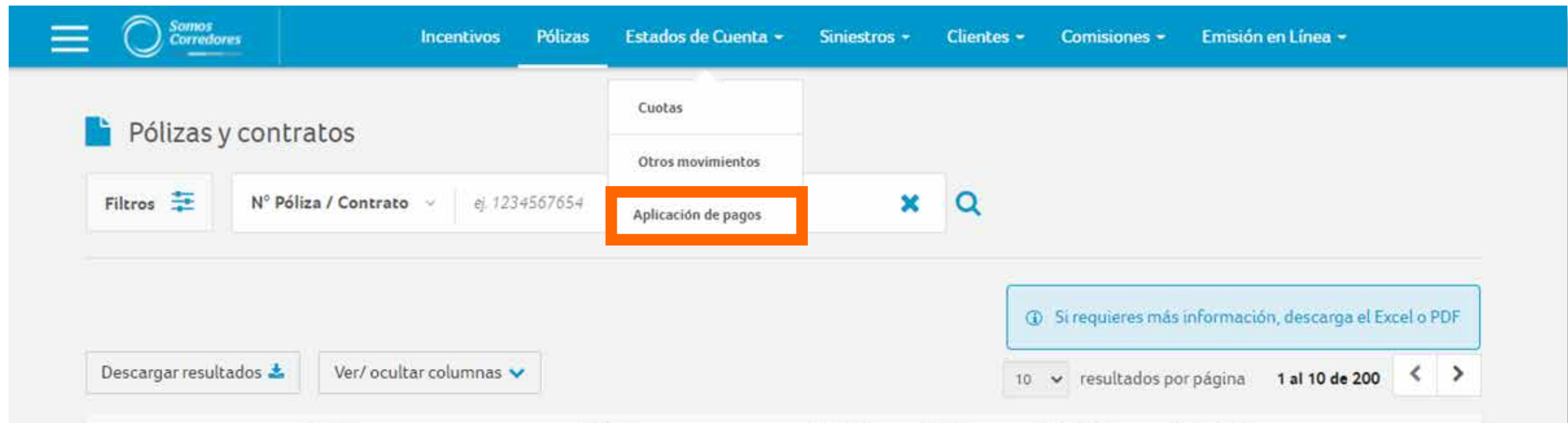
**Recuerda que para realizar el endoso, primero debes verificar el estado del pago.**

**Solo puedes ingresar el endoso después de 72 horas de haber realizado el pago y que no se encuentre aplicado por el proceso automático.**

**Este endoso estará disponible desde diciembre de 2021.**

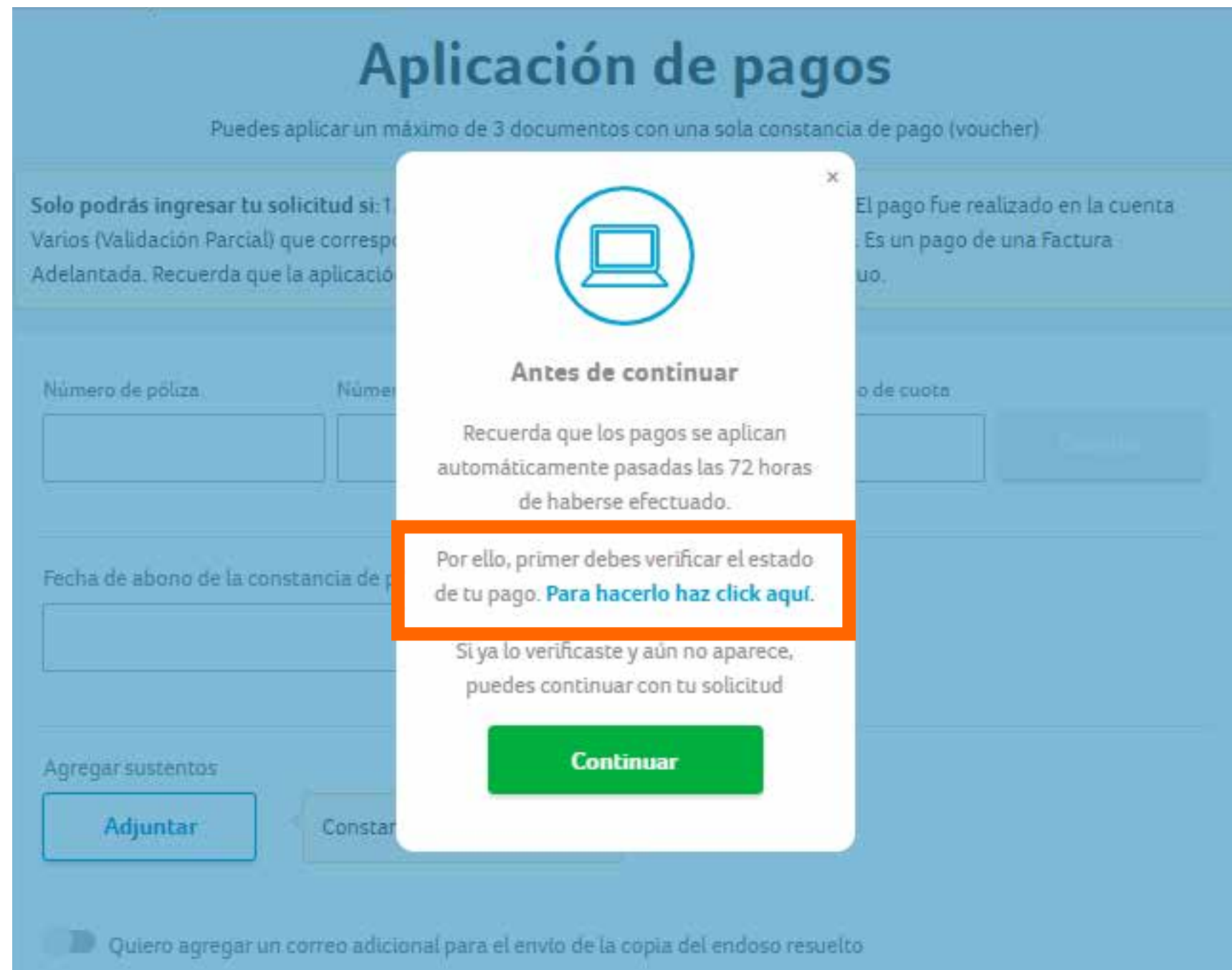
# 1. Seleccionar el tipo de endoso

- A diferencia de otros endosos, en la sección **Estados de Cuenta** del menú, elige la opción **Aplicación de pagos**.



## 2. Verificar el estado del pago

- Antes de continuar con el ingreso, debes validar el estado del pago. Si ya lo validaste, haz clic en el botón **Continuar**.



The screenshot shows a web form titled "Aplicación de pagos" with a sub-header "Puedes aplicar un máximo de 3 documentos con una sola constancia de pago (voucher)". The form contains several input fields: "Número de póliza", "Número de cuota", and "Fecha de abono de la constancia de pago". There are also buttons for "Adjuntar" and "Continuar". A modal dialog box is overlaid on the form, titled "Antes de continuar". It features a laptop icon and contains the following text: "Recuerda que los pagos se aplican automáticamente pasadas las 72 horas de haberse efectuado." Below this, a line of text is highlighted with an orange box: "Por ello, primer debes verificar el estado de tu pago. **Para hacerlo haz click aquí.**" At the bottom of the modal, there is a green button labeled "Continuar".

### 3. Completar los datos

- Ingresa el número de póliza, aviso de cobranza y código de cuota. Esos datos permitirán la aplicación. Haz clic en **Guardar** para seguir ingresando más documentos. Se puede aplicar hasta un máximo de 10 documentos con una sola constancia de pago (voucher).

### Aplicación de pagos

Puedes aplicar un máximo de 10 documentos con una sola constancia de pago (voucher)

Solo podrás ingresar tu solicitud si: 1. El pago fue efectuado hace más de 72 horas; 2. El pago fue realizado en la cuenta Varios (Validación Parcial) que corresponda a más de un aviso de cobranzas o pólizas; 3. Es un pago de una Factura Adelantada. Recuerda que la aplicación de pagos, siempre se aplica al cupón más antiguo.

Número de póliza	Número de aviso de cobranza	Número de código de cuota	<b>Guardar</b>
2233937383	3637383837	66337373	

Fecha de abono de la constancia de pago

Agregar sustentos

**Adjuntar** Constancia de pago (voucher)

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

Enviar



## 4. Ingresar fecha y constancia de pago (voucher)


- Ingresa la fecha del abono y el voucher del pago.
- Puedes agregar hasta 10 documentos.
- Luego haz clic en el botón **Enviar** y listo.

Número de póliza      Número de aviso de cobranza      Número de código de cuota

---


**Listado de pagos a aplicar**

**Póliza 2233937383** 

Número de aviso de cobranza	Número de código de cuota
3637383837	66337373

---

Fecha de abono de la constancia de pago



---

Agregar sustentos

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

## ***11. Otras solicitudes***

**Esta sección te permitirá gestionar diversos tipos endosos y/o requerimientos.**

**El listado de endosos variará según la línea de negocio de la póliza.**

**Se muestra los datos, requisitos y adjuntos para cada tipo de endoso.**

**En caso de no ingresar todos los datos, requisitos y/o adjuntos solicitados, el endoso será rechazado.**

**Los tiempos de atención varían según el tipo de endoso, ya que algunos requieren validaciones de áreas como Suscripción.**

**Este endoso estará disponible desde diciembre de 2021.**

# *Principales solicitudes*

## *Requerimientos*

- **Carta de no adeudo**
- **Constancia de asegurabilidad (Autos y Salud)**
- **Desafiliación al débito**
- **Honra de deuda**
- **Opción de continuidad**
- **Siniestralidad global**
- **Siniestralidad detallada**
- **Facturación adelantada**
- **Devolución de saldo a favor**

## *Endosos*

- **Exclusión de vehículos**
- **Inclusión de endosatario**
- **Cambio de contratante Salud y RRGG**
- **Exclusión de Asegurados ACCO y ACES**
- **Prórroga CAR / MONT**
- **Exclusión de dependientes - Salud**
- **Otros (revisar detalle en el portal)**

**Recuerda que puedes revisar el listado completo y actualizado en el portal Somos Corredores. Por cada endoso se muestra los datos y adjuntos requeridos.**

# 1. Seleccionar el tipo de endoso

- Selecciona la opción **Otras solicitudes** en el menú lateral izquierdo.
- Selecciona qué deseas solicitar, puedes desplegar el listado o digitar una palabra clave para encontrar el endoso requerido, en esta sección los tipos de endosos varían según la línea de negocio de la póliza.

Póliza N° 4929468 ● Vigente  
Autos - Seguro Auto Modular

Contratante: PITA PORTAL DENISE  
Vigencia: 29/12/49 - 29/12/50  
Prima neta: US\$ 56.67  
Suma asegurada: US\$ 34 000.00

Endosatario: -  
Póliza electrónica: No  
Afilación al débito automático: No

Asegurados/Autos | Estado de cuenta | Sinistros | Documentos | **Generar endosos**

**ANULACIÓN**  
Anular póliza

**INCLUSIÓN**  
De bienes

**MODIFICACIÓN**  
Datos de la póliza  
De datos de contacto del cliente  
Fraccionamiento de cuotas

**AFILIACIÓN**  
Al débito automático

**SOLICITUDES**  
> Otras

**Otras Solicitudes**  
Completa los siguientes datos del formulario

¿Que deseas solicitar?

Buscar...  
Cambio de vigencia de la póliza  
Carta de no adeudo  
Constancia de Asegurabilidad de Autos  
Desafiliación al débito  
Descuentos  
Devolución de Saldos a Favor

Adjuntar Sustento o Correo del cliente

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

## 2. Revisar los datos y adjuntos necesarios para procesar el endoso

- En el campo **Descripción** se mostrará el detalle de los datos y adjuntos requeridos para procesar el endoso. Es indispensable ingresar dichos datos, de lo contrario la solicitud será rechazada.
- Para algunos endosos se mostrará el link de una trama en Excel, la cual se debe descargar y adjuntar en la sección **Adjuntos**.

Póliza N° 4929468 ● Vigente  
Autos - Seguro Auto Modular

CONTRATANTE: PITA PORTAL DENISE  
VIGENCIA: 29/12/49 - 29/12/50  
PRIMA NETA: US\$ 56.67  
SUMA ASEGURADA: US\$ 34 000.00

ENDOSATARIO: -  
PÓLIZA ELECTRÓNICA: No  
AFILIACIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO: No

**Otras Solicitudes**  
Completa los siguientes datos del formulario

¿Que desea solicitar?  
Devolución de Saldo a Favor

Recuerda que para proceder, es indispensable que adjuntes la trama.  
Descarga [aquí](#) la trama, complétala con los datos correspondientes y adjúntala en la sección sustentos.

Descripción

Agregar el sustento o correo del cliente  
Adjuntar Sustento o Correo del cliente

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

A	B
	<b>Trama: Devolución de Saldo</b>
Tipo de documento del cliente	
N° de documento del cliente	
Nombre o Razón Social	
N° Póliza	
N° de obligación SI es ERGO: PAC SI es EPS: CPA SI es Vida: RCA	
N° Liquidación o Aviso de Cobranza o N° de endoso	
Monto de devolución	
Motivo de la devolución	

### 3. Completar los datos y adjuntos

- Según el tipo de endoso seleccionado completa los datos y adjuntos solicitados.
- Luego haz clic en el botón **Enviar** y listo.

**Otras Solicitudes**  
Completa los siguientes datos del formulario

¿Que deseas solicitar?

Exclusión de endosatario

En el campo "Descripción" ingresar la siguiente información obligatoria:

- Vigencia del endoso.
- Placa y/o motor de la unidad.

Recuerda que para proceder, es indispensable que adjuntes en la sección sustentos el Levantamiento de prenda y/o comunicado del banco.

Descripción

Vigencia del endoso: 03/11/2021  
Placa: A7D344 Toyota Corolla  
Adjunto levantamiento de prenda

92 de 2500

Agregar el sustento o correo del cliente

Editar LevantamientoDePrenda.docx

Quiero agregar un correo adicional para el envío de la copia del endoso resuelto

Declaro estar actuando en nombre y en representación de mi cliente de acuerdo con sus instrucciones y con las facultades conferidas en la carta de nombramiento.

**Enviar**



