

## Portal del Asegurado



**NOVEDAD**

¡AHORA PODÉS COTIZAR LO QUE NECESITES!

**PORTAL DE AUTOGESTIÓN**

**INGRESANDO AQUÍ PODRÁS DESCARGAR**

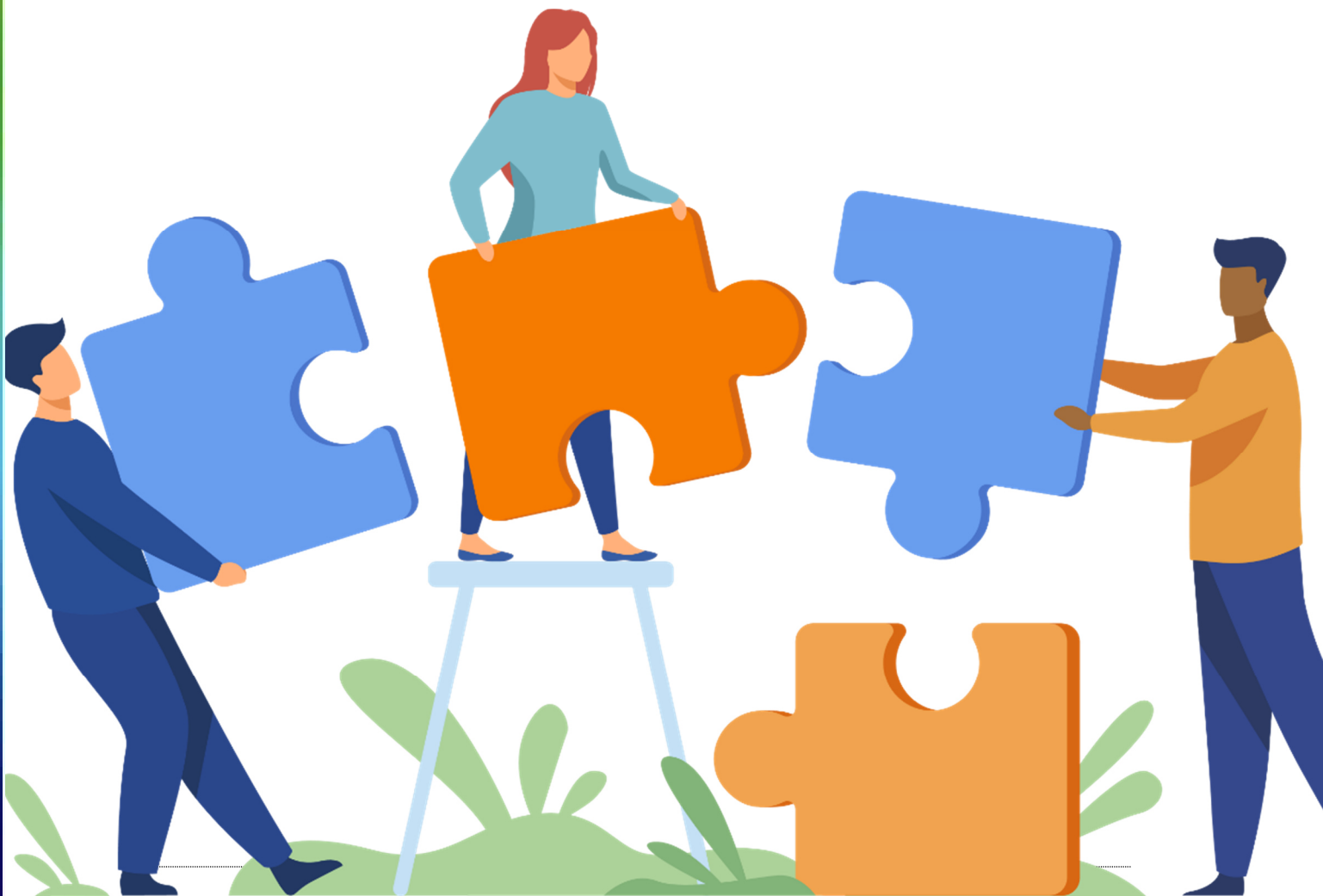
- Copia de tu/s seguro/s
- Constancia de coberturas
- Constancia de pagos
- Certificado de Circulación/Mercosur/Conosur

**NOVEDAD**

Ahora podés cotizar lo que necesitás.

**ADEMÁS**

- Consultar todos tus seguros
- Denunciar tu siniestro Automotor, Hogar o Comercio
- Consultar el estado de tus siniestros
- Realizar trámites varios:
  - Avisos de pagos
  - Cambios de medios de pago
  - Corrección de datos del vehículo
  - Corrección/cambio de domicilio
  - Correo electrónico para envíos de tus seguros
  - Subir formulario DDJJ PEPs



1	AYUDA (HELP).....	4
2	REGISTRACIÓN.....	5
2.1	Requisitos para la contraseña .....	7
3	INGRESO E INICIO DE SESIÓN .....	7
3.1	¿Olvidaste tu Contraseña? .....	7
4	MODIFICAR/ DESBLOQUEAR USUARIO .....	8
5	BOTÓN DE ARREPENTIMIENTO .....	9
6	DENUNCIA DE SINIESTROS.....	10
6.1	Denuncia de siniestro Automotor .....	11
6.1.1	Paso 1: Documentación .....	11
6.1.2	Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia.....	12
6.1.3	Paso 3: ¿Qué me pasó? .....	12
6.1.4	Paso 4: Datos del Siniestro .....	13
6.1.5	Paso 5: Daños Asegurado y Terceros.....	13
6.1.6	Paso 6: Presentación de Documentos .....	14
6.1.7	Paso 7: Resumen y Confirmación .....	15
6.2	Denuncia de siniestro Combinado Familiar/ Integral de Comercio .....	16
6.2.1	Paso 1: Documentación .....	16
6.2.2	Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia.....	17
6.2.3	Paso 3: ¿Qué me pasó? .....	17
6.2.4	Paso 4: Datos del Siniestro .....	17
6.2.5	Paso 5: Daños Asegurado y Terceros.....	17
6.2.6	Paso 6: Presentación de Documentos .....	18
6.2.7	Paso 7: Resumen y Confirmación .....	19
7	COTIZAR.....	19
7.1	Movilidad .....	20
7.1.1	Cotizar Motovehículos.....	20
7.1.2	Cotizar Automotores .....	21
7.1.3	Cotizar Bicicleta/ Monopatín Eléctrico .....	23
7.2	Cotizar Hogar .....	24
7.2.1	Cotizar Country/ Barrio Cerrado – Cotizar Casa o Departamento Planta Baja/ 1º Piso .....	24
7.3	Cotizar Protección Bienes.....	26
7.3.1	Cotizar Bolso Protegido – Tecnología Protegida – Robo en Cajero – Bolso + Tecnología .....	26
8	MIS TRÁMITES.....	27
8.1	Cláusula de no repetición (Subrogación).....	29
9	DESCARGAS .....	30
10	MIS SEGUROS/ SINIESTROS.....	30
11	CAMBIAR CONTRASEÑA / AYUDA/ CERRAR SESIÓN.....	34
11.1	Cambiar Contraseña.....	34
11.2	Ayuda.....	34
11.3	Cerrar Sesión.....	34

## 1 CARACTERÍSTICAS

---

### Podrás descargar

- Copia de tus seguros
- Constancia de coberturas
- Constancia de pagos
- Certificado de Circulación/ Mercosur/ Conosur

### Novedad

- **Cotizar lo que necesitas**

### Además

- Consultar tus Seguros
- Denunciar tu Siniestro
- Realizar Trámites Varios:
  - Avisos de Pagos
  - Cambios de Medios de Pago
  - Corrección de datos del Vehículo
  - Cambio de Domicilio
  - Subir Formulario DDJJ PEPs

## 2 AYUDA (HELP)

Presionando



podrás:

- Contactarte con Atención al Asegurado: +54 11 5371-6700 de Lunes a Viernes de 10:00 a 17:00 hs.
- Ingresar tus Datos Personales para que nos pongamos en contacto desde Segurcoop

Seleccionar

### Ayuda

¿Necesitás ayuda?

Llamanos al tel +54 11 5371-6700 Opción 2 de Lunes a Viernes de 10:00 a 17:00 horas.  
O completá los datos a continuación y a la brevedad nos pondremos en contacto.

Porque sabemos lo importante de tu tiempo, te pedimos que no omitas ningún dato.

<b>Apellido *</b>	<b>Nombre *</b>
<input type="text" value="Ingrese su apellido"/>	<input type="text" value="Ingrese su nombre"/>
<b>Tipo de teléfono *</b>	<b>Nro. de teléfono *</b>
<input type="text" value="Seleccionar"/>	<input type="text" value="Ingrese su número de teléfono"/>

¿Te gustaría que te llamemos por teléfono?

☐ Si  
☐ No

**Contacto Telefónico:** indicar una franja horaria

¿Te gustaría que te llamemos por teléfono?	¿En qué franja horaria?
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> 10 a 14 Hs <input type="radio"/> 14 a 17 Hs

**Contacto Electrónico:** ingresar un correo electrónico

¿Te gustaría que te llamemos por teléfono?

☐ Si  
☒ No

**Correo Electrónico \***

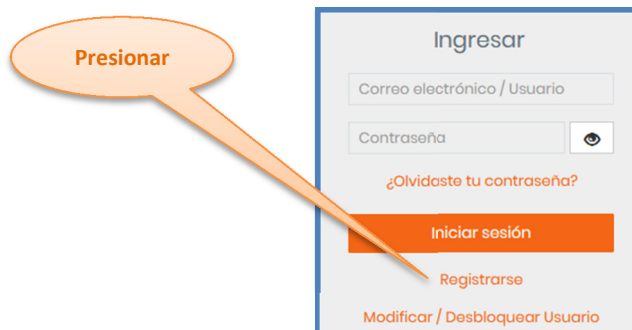
Recibirás un mensaje en esta cuenta. (Recordá revisar la carpeta de Correo no deseado o Spam)

**¿En qué podemos ayudarte?** Indicar motivo de Ayuda



## 3 REGISTRACIÓN

Si ya estás registrado en la App, podrás ingresar con el mismo usuario y contraseña



**Ingresar**

Correo electrónico / Usuario

Contraseña

¿Olvidaste tu contraseña?

**Iniciar sesión**

Registrarse

Modificar / Desbloquear Usuario

De lo contrario, completá los **datos obligatorios** para el registro:



**Registrarse**

Para que puedas usar todas las funciones de la aplicación de Segurcoop, es necesario que primero te identifiques como cliente, para ello te pedimos que ingreses los siguientes datos.

En caso de no poder registrarte, comunicate con Segurcoop al 011 5371-6700

**Tipo de Documento** **Número Documento** **Sexo**

**Selecciónar** DNI  Empresa

**Selecciónar** **Código de Área** **Número de Teléfono**

Código de área (ingresar sin 0)

☐ No soy un robot

**Presionar** reCAPTCHA Privacidad • Términos

**Empezar** **Empezar** Cancelar

**Verificación de identidad:** consiste en preguntas personales con opciones correctas e incorrectas

- Seleccioná la opción correcta. Al finalizar, presioná

Confirmar



Puede haber más de una opción correcta

Si la validación fue exitosa, te llegará un mail al correo electrónico con un link (enlace) para **CONFIRMAR LA REGISTRACIÓN**

Generá la contraseña y presioná

Confirmar



Si ya estás registrado, aparecerá el siguiente mensaje:



## 3.1 Requisitos para la contraseña

La contraseña a ingresar debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Clave alfanumérica de 6 caracteres como mínimo.
- No debe tener caracteres especiales ni número consecutivos.
- No debe coincidir con ninguna de las últimas 3 contraseñas utilizadas.
- Se sugiere utilizar alguna letra mayúscula.

## 4 INGRESO E INICIO DE SESIÓN

Ingresa con los datos registrados



The screenshot shows the 'Ingresar' login form. It has two input fields: 'Correo electrónico / Usuario' and 'Contraseña'. A callout 'Correo electrónico' points to the first field, and 'Contraseña' points to the second. Below the fields is a link '¿Olvidaste tu contraseña?'. At the bottom are three buttons: 'Iniciar sesión' (highlighted with an orange callout 'Presionar'), 'Registrarse', and 'Modificar / Desbloquear Usuario'.

### 4.1 ¿Olvidaste tu Contraseña?

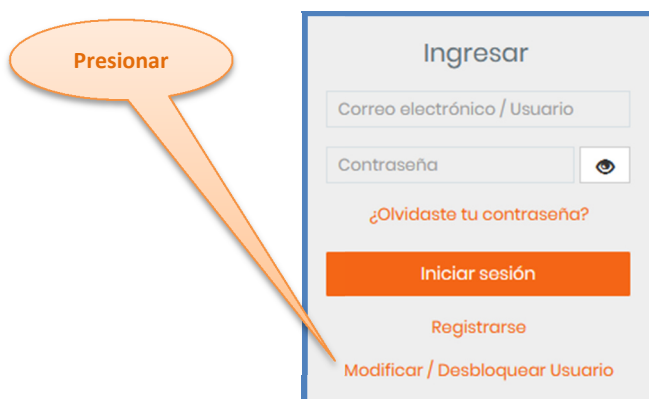


The screenshot shows the 'Ingresar el usuario' password reset form. It has two input fields: 'Correo electrónico' and 'Repetir correo electrónico'. A callout 'Ingresar Correo electrónico' points to the first field. Below the fields is a checkbox 'No soy un robot' and a reCAPTCHA logo. At the bottom are two buttons: 'Cancelar' and 'Confirmar' (highlighted with an orange callout 'Confirmar'). A blue arrow points from the text 'Marcá 'No soy un robot' y presioná' to the checkbox.

Al confirmar se inicia el recupero de contraseña

Te llegará un mail al correo electrónico con un link (enlace) para **CONFIRMAR EL OLVIDO DE CONTRASEÑA** (verificar Correo no deseado o Spam) y, una vez confirmado, te llegará el link para el Proceso de Recuperación de contraseña

## 5 MODIFICAR/ DESBLOQUEAR USUARIO



**Ingresar**

Correo electrónico / Usuario

Contraseña

¿Olvidaste tu contraseña?

**Iniciar sesión**

Registrarse

Modificar / Desbloquear Usuario

Ingresa los datos solicitados



**Modificar / desbloquear usuario**

Para que puedas usar todas las funciones de la aplicación de Segurcoop, es necesario que primero te identifiques como cliente, para ello te pedimos que ingreses los siguientes datos.

Tipo de Documento: DNI

Número Documento:

Sexo: Empresa

☐ No soy un robot

reCAPTCHA Privacidad - Términos

**Cancelar** **Comenzar**

➤ Marcá 'No soy un robot' y presioná

Comenzar

## Verificación de identidad

Son preguntas personales con opciones correctas e incorrectas

- Seleccioná la opción correcta. Al finalizar, presioná

Confirmar



Puede haber más de una opción correcta

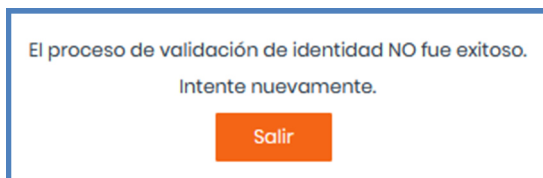
Si la validación fue exitosa, te llegará un mail al correo electrónico con un link (enlace) para **'CONFIRMAR EL RECUPERO DE TU USUARIO'**

Generá la contraseña y presioná

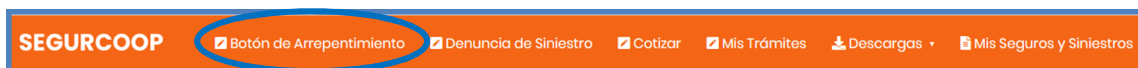
Confirmar



**Respuestas incorrectas:** deberás intentar nuevamente



## 6 BOTÓN DE ARREPENTIMIENTO



Completar

## Arrepentimiento

Solicitud de arrepentimiento de compra: ANULACIÓN DE PÓLIZA

Ponemos a disposición la opción de arrepentimiento con la posibilidad de deshacer la contratación de alguna de nuestras coberturas, de acuerdo con la Resolución 424/20 de la Secretaría de Comercio Interior.

*Recordá que la solicitud de arrepentimiento es válida dentro de los 10 días siguientes a la contratación y únicamente aplica para las pólizas contratadas a través del Portal del Asegurado.*

**¿Qué implica el arrepentimiento?**

Esta acción implica la ANULACIÓN de la póliza contratada, por lo que quedarás sin cobertura de seguro desde el día que realizaste la transacción. Es decir, que no tendrás cobertura ante los eventos ya ocurridos ni sobre los eventos futuros.

Entendiendo tu necesidad, para el caso que desees dar de baja tu póliza de automotor, te recomendamos tener de antemano contratada la cobertura en alguna aseguradora, ya que en la legislación argentina la misma es obligatoria para circular.

**Complete la solicitud:**

## 7 DENUNCIA DE SINIESTROS



Actualmente sólo se pueden cargar por este Portal, siniestros de la rama Automotor/ Combinado Familiar/ Integral de Comercio. Para otras ramas siga las instrucciones en [www.segurcoop.coop](http://www.segurcoop.coop)

### La denuncia sólo podrá ser realizada por el Asegurado

#### Información a tener en cuenta:

- ¿Es posible realizar más de una denuncia de siniestro sobre el mismo bien por el Portal?  
Sí, siempre y cuando la fecha de ocurrencia no sea la misma de algún otro siniestro, ni que tenga un siniestro previo de extinción del bien asegurado.
- ¿Se cruza la información si un asociado ya ha realizado la denuncia de siniestro por otro canal?  
Sí, porque todo se registra en la misma base de datos. Se verifica siempre que la fecha de ocurrencia no sea la misma.
- De no ser posible realizar una nueva denuncia de siniestro por poseer alguno abierto con la misma fecha de ocurrencia ¿la otra denuncia la tendrá que hacer por otro canal?  
Así es, se debe canalizar por los otros canales disponibles.

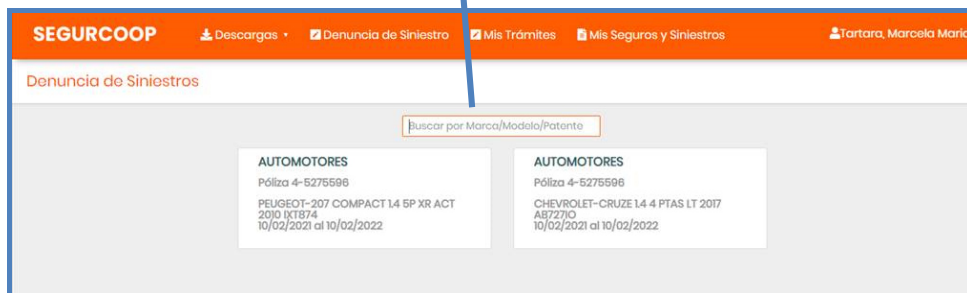
## 7.1 Denuncia de siniestro Automotor

- Seleccioná el auto a siniestrar

Para **Flota**: seleccioná el riesgo a siniestrar

También podés buscar por

Patente



SEGUROCOOP Descargas Denuncia de Siniestro Mis Trámites Mis Seguros y Siniestros Tartara, Marcela María

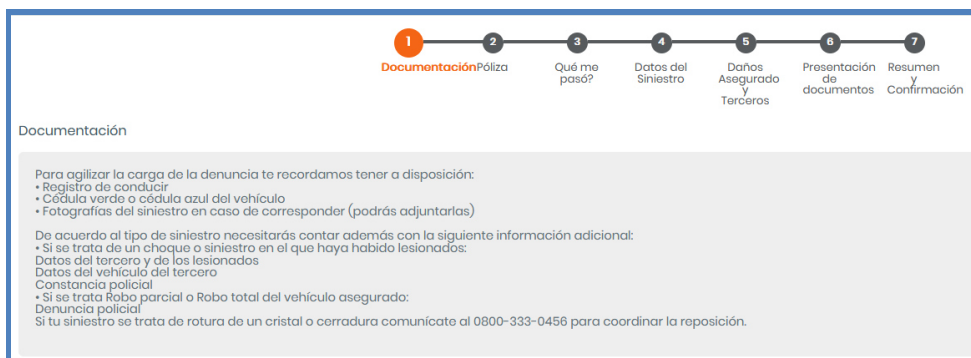
Denuncia de Siniestros

Buscar por Marca/Modelo/Patente

**AUTOMOTORES**  
Póliza 4-5275596  
PEUGEOT-207 COMPACT 1.4 5P XR ACT  
2010 [XT874]  
10/02/2021 al 10/02/2022

**AUTOMOTORES**  
Póliza 4-5275596  
CHEVROLET-CRUZE 1.4 4 PTAS LT 2017  
AB727JO  
10/02/2021 al 10/02/2022

### 7.1.1 Paso 1: Documentación



1 Documentación 2 Póliza 3 Qué me pasó? 4 Datos del Siniestro 5 Daños Asegurado y Terceros 6 Presentación de documentos 7 Resumen y Confirmación

Documentación

Para agilizar la carga de la denuncia te recordamos tener a disposición:

- Registro de conducir
- Cédula verde o cédula azul del vehículo
- Fotografías del siniestro en caso de corresponder (podrás adjuntarlas)

De acuerdo al tipo de siniestro necesitarás contar además con la siguiente información adicional:

- Si se trata de un choque o siniestro en el que haya habido lesionados:  
Datos del tercero y de los lesionados  
Datos del vehículo del tercero  
Constancia policial
- Si se trata Robo parcial o Robo total del vehículo asegurado:  
Denuncia policial

Si tu siniestro se trata de rotura de un cristal o cerradura comunicate al 0800-333-0456 para coordinar la reposición.

Para agilizar la carga de la denuncia **tené a disposición**:

- Registro de conducir
- Cédula verde/ azul
- Fotos del siniestro
- En caso de choque: datos del tercero y del vehículo del tercero
- En caso de choque con terceros lesionados: datos del tercero lesionado y constancia policial
- En caso de robo: denuncia policial

Si el siniestro que pretendés denunciar, incluye **cristales**, deberás comunicarte al número de teléfono indicado para tal fin, con el fin de tramitar en forma directa y más ágil la resolución del problema

## 7.1.2 Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia



### Mensaje

**“El bien por el que se desea denunciar no admite nuevos siniestros”**

Puede deberse a dos situaciones distintas a saber:

- El vehículo tiene un siniestro en trámite con una fecha de ocurrencia anterior al que se quiere denunciar, siendo el siniestro anterior del tipo que extingue el bien asegurable, es decir, Destrucción Total, Incendio Total o Robo total;
- La aplicación no permite ingresar más de un siniestro con la misma fecha de ocurrencia (para no duplicar siniestros). Para no cargar el siniestro de la forma habitual, y luego cargarlo por el Portal (duplicidad). En el caso fortuito de sufrir más de un siniestro el mismo día, el primero podrá cargarse por el Portal, pero los siguientes se deberán cursar por los circuitos habituales.

### Mensaje

**“¿A qué se refiere nuevos siniestros?”**

Ya tiene un siniestro de extinción del bien asegurado o uno en la misma fecha

## 7.1.3 Paso 3: ¿Qué me pasó?



- Choque con terceros
- Daños a mi auto sin terceros
- Incendio
- Me robaron



## 7.1.4 Paso 4: Datos del Siniestro

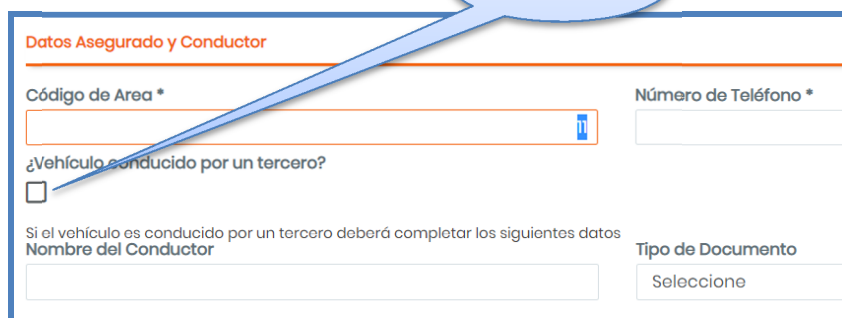
### Completá

- Datos del Asegurado y Conductor
- Datos del Hecho

**Teléfono del Asegurado y Correo electrónico:** por defecto aparecen los datos ingresados por el asegurado al momento del registro, no obstante pueden ser modificados

¿Vehículo conducido por un tercero?

Marcar



**Datos Asegurado y Conductor**

Código de Área \*  Número de Teléfono \*

¿Vehículo conducido por un tercero? ☐

Si el vehículo es conducido por un tercero deberá completar los siguientes datos

Nombre del Conductor  Tipo de Documento

Seleccione

Completá los datos del conductor al momento del siniestro

- **Nombre del conductor** (al momento del siniestro)
- **Tipo y número de documento**
- **Datos del hecho:** ingresá la calle (**obligatorio**) donde ocurrió el siniestro
- **Datos complementarios** (no obligatorios): altura, código postal, intersección
- **Descripción del hecho:** explicá detalladamente lo ocurrido
- **Mis daños:** explicá lo ocurrido en el vehículo
- **Daños a Terceros:** explicá lo ocurrido en el vehículo del tercero, de corresponder

## 7.1.5 Paso 5: Daños Asegurado y Terceros

**Tipo de daño:** las opciones que se muestran serán en función al tipo de siniestro seleccionado en **Paso 3** y a las coberturas incluidas en la póliza.

Si el tipo de daño que se quiere consultar no corresponde a ninguna de las categorías del menú desplegable, deberá consultar cómo proceder mediante un correo electrónico a [sautomotores@segurcoop.coop](mailto:sautomotores@segurcoop.coop)

Seleccionar

Tipo de Daño \*

Seleccionar

Seleccionar

DAÑOS A OTRO AUTO

DAÑOS A COSAS DE 3ROS (NO VEHICULOS)

DAÑOS A PERSONAS

DAÑO PARCIAL A MI AUTO

INCENDIO PARCIAL DE MI AUTO

DESTRUCCION TOTAL DE MI AUTO

INCENDIO TOTAL DE MI AUTO

Presioná para seleccionar otro daño. Podés seleccionar más de uno

Agregar Daño

Tipo de Daño \*

Seleccionar

Cobert

Agregar Daño

Tipo de Daño	Cobertura
DAÑO PARCIAL	DAÑO TOTAL Y PARCIAL

Borrar daño  
Modificar daño  
Ver daño

## 7.1.6 Paso 6: Presentación de Documentos

Dependiendo el Tipo de Siniestro denunciado se solicitará la **Documentación** a adjuntar (cédula verde o azul, registro de conducir, fotos del siniestro, denuncia policial, etc.)



Presioná para adjuntar la documentación solicitada

Seleccioná documentación a adjuntar

Agregar archivos

Siniestros Subir Archivo

+ Agregar archivos...

⌚ Iniciar subida

⌛ Cancelar subida

A medida que se vaya adjuntando la documentación se visualizará una X

Archivos Adjuntos

⬆	X	REGISTRO DE CONDUCIR - FRENTE *
⬆	X	REGISTRO DE CONDUCIR - DORSO *

## 7.1.7 Paso 7: Resumen y Confirmación

Mostrará el resumen de todos los datos ingresados, los daños y las fotos incluidas en tu denuncia, para que puedas controlar

En caso de existir un **error**, podrás retroceder presionando **Editar**  
Para modificar lo necesario y volver a este punto

Editar

Resumen y Confirmación			
<b>Póliza</b>			
Rama	Póliza	Riesgo Asegurado	<b>Editar</b>
AUTOMOTORES	5275600	RENAULT-SANDERO STEPWAY II 1.6 DYNAMIQUE 2017 AB594KI	
Fecha Ocurrencia	Hora Ocurrencia		
07/09/2021	16:12:04		
<b>Tipo de Evento</b>			
Tipo de Evento			<b>Editar</b>
CHOQUE			

Al presionar '**Finalizar**' se solicitará la confirmación de la operación y la denuncia se registrará en Segurcoop y se notificará el número de siniestro

Confirmación operación

¿Confirma la grabación del siniestro?

Sí

No

Confirmación de la Grabación del Siniestro

Se ha generado el siniestro número 234744

Cerrar

## 7.2 Denuncia de siniestro Combinado Familiar/ Integral de Comercio

### 7.2.1 Paso 1: Documentación

**Siniestros Carga Denuncia**



**Documentación**

Para agilizar la carga de tu denuncia, te recordamos tener a disposición la siguiente documentación inicial:

- **Robo/Hurto**
  - Denuncia policial (imagen legible).
  - Fotos (daños ocasionados, lugar por donde ingresaron los ladrones, lugar donde ocurrió el evento, cualquier otra foto de interés).
- **Daños**
  - o Por Accidente – Alta/Baja de Tensión
    - Fotos del Bien Dañado (Frontal, Posterior y Nro. de Serie).
    - Informe Técnico con detalle de: piezas o componentes afectados/dañados, causa que provocó el daño, y Presupuesto de reparación o reposición de un bien en iguales o similares condiciones
  - o Por rotura / rajadura de vidrio en posición vertical
    - Fotos del cristal dañado

Para agilizar la carga de la denuncia tener a disposición:

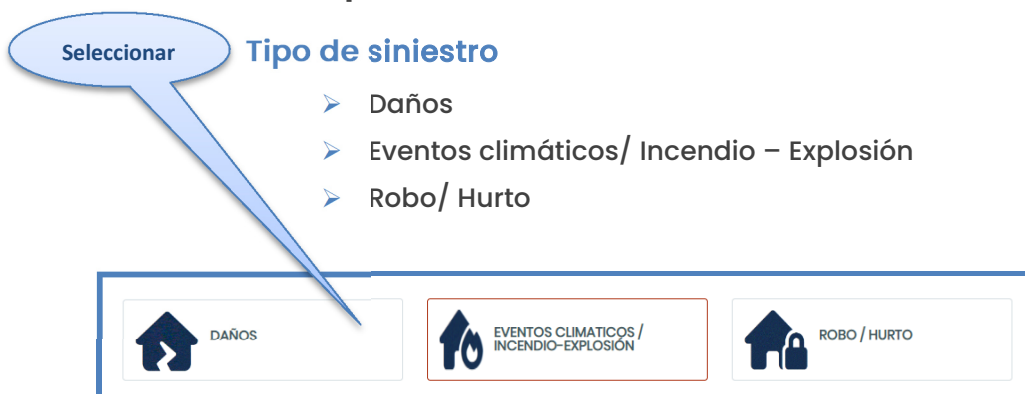
- **Robo/ Hurto**
  - Denuncia policial
  - Fotos: daños ocasionados, lugar por donde ingresaron los ladrones, lugar donde ocurrió el evento, cualquier otra foto de interés
- **Daños por accidente – alta/ baja de tensión**
  - Fotos del bien dañado: frontal, posterior y nro. de serie
  - Informe Técnico con detalle de piezas o componentes afectados/ dañados, causa que provocó el daño y presupuesto de reparación o reposición de un bien en iguales o similares condiciones
- **Daños por rotura/ rajadura de vidrio en posición vertical**
  - Fotos del cristal dañado
  - Factura o Presupuesto de su reposición: indicar medidas y características del cristal
- **Eventos Climáticos**
  - Fotos del bien dañado: frontal, posterior y nro. de serie
  - Informe Técnico con detalle de piezas o componentes afectados/ dañados, causa que provocó el daño, y presupuesto de reparación o reposición de un bien en iguales o similares condiciones

Si lo que te ocurrió no se encuentra, presioná **Aquí** para completar el Formulario

## 7.2.2 Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia



## 7.2.3 Paso 3: ¿Qué me pasó?



## 7.2.4 Paso 4: Datos del Siniestro

### Completá:

- Datos del Asegurado
- Datos del Hecho (descripción del hecho, mis daños o pérdidas, daños de terceros)

## 7.2.5 Paso 5: Daños Asegurado y Terceros



Las opciones que se muestran serán en función al tipo de siniestro seleccionado en **Paso 3** y a las coberturas incluidas en la póliza

Si el tipo de daño que se quiere consultar no corresponde a ninguna de las categorías del menú desplegable, deberá consultar cómo proceder mediante un correo electrónico a [sriesgosvarios@segurcoop.coop](mailto:sriesgosvarios@segurcoop.coop)

**Monto reclamado:** es optativo





Si se ingresa, se valida que el monto no supere el capital de la cobertura afectada

En caso que el monto exceda el capital, saldrá un **Mensaje de Error**

Agregar Daño

Presionar para seleccionar otro daño. Puede seleccionar más de uno

Borrar daño  
Modificar daño

Agregar Daño	
Tipo de Daño	Cobertura
  DAÑOS POR RAYO ELECTRODOMESTICOS	RAYO A ELECTRODOMESTICOS
  CRISTALES	CRISTALES

## 7.2.6 Paso 6: Presentación de Documentos

Dependiendo el Tipo de Siniestro denunciado se solicitará la **Documentación** a adjuntar (cédula verde o azul, registro de conducir, fotos del siniestro, denuncia policial, etc.)



Presioná para adjuntar la documentación solicitada











Agregar archivo

Seleccionar documentación a adjuntar

**Siniestros Subir Archivo**

A medida que se vaya adjuntando la documentación se visualizará una **X**

Archivos Adjuntos	
	 FACTURA/PRESUPUESTO *
	 INFORME TECNICO *
	 FOTO 1 *
	 FOTO 2 *
	FOTO 3
	FOTO 4

## 7.2.7 Paso 7: Resumen y Confirmación

Mostrará el resumen de todos los datos ingresados, los daños y las fotos incluidas en su denuncia, para que puedan ser controlados

En caso de existir un **error**, podrás retroceder presionando **Editar** Para modificar lo necesario y volver a este punto.

Editar

Resumen y Confirmación			
<b>Póliza</b>			
Rama COMBINADO FAMILIAR	Póliza 4506522	Riesgo Asegurado LÍNEA 2247	Editar
Fecha Ocurrencia 01/07/2022	Hora Ocurrencia 01:30		
<b>Tipo de Evento</b>			
Tipos de Evento EVENTOS CLIMATICOS / INCENDIO-EXPLOSIÓN			

Al presionar **'Finalizar'** se solicitará la confirmación de la operación y la denuncia se registrará en Segurcoop y se notificará el número de siniestro

Confirmación operación

¿Confirma la grabación del siniestro?

Sí No

Confirmación de la Grabación del Siniestro


Se ha generado el siniestro número 234744


Cerrar


## 8 COTIZAR

SEGUROCOOP ☒ Botón de Arrepentimiento ☒ Denuncia de Siniestro ☒ Cotizar ☐ Mis Trámites ☐ Descargas ☐ Mis Seguros y Siniestros

Cotizaciones Seleccionar Categoría



 MOVILIDAD

 HOGAR

 PROTECCION BIENES

## 8.1 Movilidad

Cotizaciones Seleccionar Seguro

 MOTOVEHICULO
  AUTOMOVIL
  BICICLETA / MONOPATIN ELECTRICO

### 8.1.1 Cotizar Motovehículos

Ingresa los datos del riesgo solicitado

Cotizar MOTOVEHICULOS

1 ¿Qué aseguras? 2 Elegí tu seguro 3 Datos del seguro 4 Resumen

Ingresa los datos del riesgo

Ubicación

Código Postal: 4400 Localidad: SALTA

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Ingresa Patente

Vehículo

¿Conoces la patente del vehículo a cotizar?

Si

Ingresa y buscá tu patente aquí

Seleccionar

En caso negativo, se solicitarán otros datos

Si la antigüedad supera los 7 años

Vehículo

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

No

Ingresa la siguiente información

Año

☐ Cero KM (Ninguno)

Suma Asegurada

0,00

Supera los 7 años? Ingresa aquí

Presionar

Se redireccionará al Sitio Web para completar los datos solicitados y se contactarán con el asegurado



- Seleccioná la cotización entre las disponibles
- Verificá los datos ingresados
  - Ingresar Motor y Chasis
  - Seleccionar Forma de Pago
  - Indicar correo electrónico

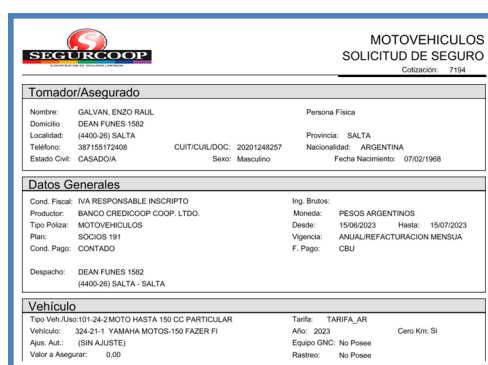
Revisá los datos y si estás de acuerdo presioná el botón "Contratar" para adquirir tu Seguro.

Presionar

Rechazar

Contratar

Si la opción fue 'Contratar', se descargará el documento firmado



Si la opción fue 'Rechazar', requerirá la firma electrónica



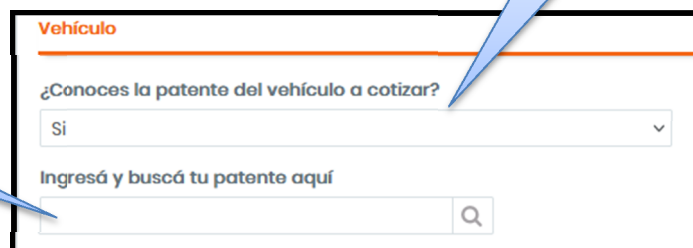
## 8.1.2 Cotizar Automotores

Ingresá los datos del riesgo solicitados

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Seleccionar

Ingresar Patente



En caso negativo, se solicitarán otros datos

Si la antigüedad supera los 30 años

Presionar

**Vehículo**

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

No

Ingresá la siguiente información

Año

☐ Cero KM (Ninguno) v

Suma Asegurada

0,00

☐ Equipo G.M.C.

Supera los 30 años? Ingresá [aquí](#)

Se redireccionará al Sitio Web para completar los datos solicitados y se contactarán con el asegurado

Cotizaciones

Seleccionar

Seleccione cotización

DESCARGAR COTIZACIÓN/ES

TODOS RIESGOS CON FRANQUICIA Fija \$ 90.000.-	ROBO E INCENDIO (P-T) DESTRUCCION TOTAL POR ACCIDENTE	ROBO E INCENDIO TOTAL Y DESTRUCCION TOTAL	RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE
Costo mensual <b>42.464,04</b>	Costo mensual <b>36.550,02</b>	Costo mensual <b>15.538,21</b>	Costo mensual <b>988,69</b>
<small>El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (excepto RC solamente)</small>	<small>El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (excepto RC solamente)</small>	<small>El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (excepto RC solamente)</small>	<small>El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (excepto RC solamente)</small>
<a href="#">Seleccionar</a>	<a href="#">Seleccionar</a>	<a href="#">Seleccionar</a>	<a href="#">Seleccionar</a>
<a href="#">Detalle</a> <a href="#">Asistencias</a>	<a href="#">Detalle</a> <a href="#">Asistencias</a>	<a href="#">Detalle</a> <a href="#">Asistencias</a>	<a href="#">Detalle</a> <a href="#">Asistencias</a>
<a href="#">Descargar Cotización</a>	<a href="#">Descargar Cotización</a>	<a href="#">Descargar Cotización</a>	<a href="#">Descargar Cotización</a>

➤ Verificá los datos ingresados

- Ingresar Motor y Chasis
- Seleccionar Forma de Pago
- Indicar correo electrónico

Presionar

**SEGUROCOOP**

**AUTOMOTORES**  
SOLICITUD DE SEGURO  
Cotización: 1109607

**Tomador/Asegurado**

Nombre: GALVAN, ENZO RAUL Persona Física  
Domicilio: DEAN FUNES 1582  
Localidad: (4400-26) SALTA Provincia: SALTA  
Teléfono: 387155172408 CUIT/CUIL/DOC: 20201248257 Nacionalidad: ARGENTINA  
Estado Civil: CASADO/A Sexo: Masculino Fecha Nacimiento: 07/02/1968

**Datos Generales**

Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO Ing. Brutos:  
Productor: BANCO CREDITICOOP COOP. LTDO. Moneda: PESOS ARGENTINOS  
Tipo Póliza: AUTOMOTORES Desde: 15/06/2023 Hasta: 15/07/2023  
Plan: SOCIOS 191 REF MENSUAL Vigencia: ANUAL/REFACTURACION MENSUA  
Cond. Pago: CONTADO F. Pago: CBU  
Despacho: DEAN FUNES 1582  
(4400-26) SALTA - SALTA

Revisá los datos y si estás de acuerdo presioná el botón "Contratar" para adquirir tu Seguro.

[Rechazar](#) [Contratar](#)

Si la opción fue **'Contratar'**, se descargará el documento firmado



Si la opción fue **'Rechazar'**, requerirá la firma electrónica



## 8.1.3 Cotizar Bicicleta/ Monopatín Eléctrico

- Ingresá los datos del riesgo solicitados
- Seleccioná Cotización entre las disponibles
- Verificá los datos
  - Ingresar Descripción del Bien
  - Seleccionar Forma de Pago
  - Indicar Correo electrónico
- Revisá los datos y presioná **'Rechazar'**/ **'Contratar'**



Tomador/Asegurado	
Nombre:	GALVAN, ENZO RAUL
Domicilio:	DEAN FUNES 1582
Localidad:	(4400-26) SALTA
Teléfono:	387155172408
Estado Civil:	CASADO/A
CUIT/CUIL/DOC:	20201248257
Sexo:	Masculino
Provincia:	SALTA
Nacionalidad:	ARGENTINA
Fecha Nacimiento:	07/02/1968
Persona Física	

Datos Generales	
Cond. Fiscal:	IVA RESPONSABLE INSCRIPTO
Productor:	BANCO CREDICOOP COOP. LTDO.
Tipo Póliza:	PROTECCION INTEGRAL
Plan:	SOCIOS SELLADO MINIMO FIJO
Cond. Pago:	CONTADO Y 11 CUOTAS
Ing. Brutos:	
Moneda:	PESOS ARGENTINOS
Desde:	15/06/2023
Hasta:	15/06/2024
Vigencia:	ANUAL
F. Pago:	CBU
Despacho:	DEAN FUNES 1582 (4400-26) SALTA - SALTA

Revisá los datos y si estás de acuerdo presioná el botón "Contratar" para adquirir tu Seguro.

**Rechazar** **Contratar**

Si la opción fue 'Contratar', se descargará el documento firmado




Solicitud de Emisión Confirmada

✓

Listo, finalizaste la solicitud de tu seguro con el N° 7164, pronto recibirás la póliza en la cuenta de mail que nos indicaste.

[Cerrar](#) [Descargar documento firmado](#)

Si la opción fue 'Rechazar', requerirá la firma electrónica



Rechazar solicitud

Se requiere firma electrónica, desea rechazar la solicitud?

[Sí](#) [No](#)

## 8.2 Cotizar Hogar

Seleccionar



Cotizaciones Seleccionar Seguro

 COUNTRY/BARRIO CERRADO

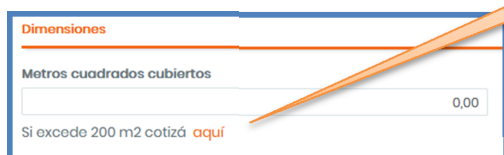
 CASA O DEPARTAMENTO PLANTA BAJA/1ER PISO

### 8.2.1 Cotizar Country/ Barrio Cerrado – Cotizar Casa o Departamento Planta Baja/ 1º Piso

Ingresa Código Postal y Metros Cuadrados

Si las dimensiones exceden los 200 m2

Presionar



Dimensiones

Metros cuadrados cubiertos


0,00

Si excede 200 m2 cotiza [aquí](#)

Se redireccionará a la Página Web para completar los datos solicitados y se contactarán con el asegurado

- Selecciona Cotización entre las disponibles
- Verifica los datos
  - Ingresar Datos del Bien a asegurar
  - Seleccionar Forma de Pago
  - Indicar Correo electrónico

- Revisá los datos y presioná **'Rechazar'** / **'Contratar'**


 **COMBINADO FAMILIAR**  
**SOLICITUD DE SEGURO**  
Cotización: 1519164

<b>Tomador/Asegurado</b>	
Nombre: GALVAN, ENZO RAUL	Persona Física
Domicilio: DEAN FUNES 1582	
Localidad: (4400-26) SALTA	Provincia: SALTA
Teléfono: 387155172408	CUIT/CUIL/DOC: 20201248257
Estado Civil: CASADO/A	Nacionalidad: ARGENTINA
	Sexo: Masculino
	Fecha Nacimiento: 07/02/1968


<b>Datos Generales</b>	
Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Ing. Brutos:
Productor: BANCO CREDICOOP COOP. LTDO.	Moneda: PESOS ARGENTINOS
Tipo Póliza: COMBINADO FAMILIAR	Desde: 16/06/2023 Hasta: 16/06/2024
Plan: SOCIOS 191	Vigencia: ANUAL
Cond. Pago: 12 CUOTAS	F. Pago: CBU
Despacho: DEAN FUNES 1582 (4400-26) SALTA - SALTA	

Revisá los datos y si estás de acuerdo presioná el botón "Contratar" para adquirir tu Seguro.

**Rechazar** **Contratar**

 **Presionar**

Si la opción fue **'Contratar'**, se descargará el documento firmado


 **COMBINADO FAMILIAR**  
**SOLICITUD DE SEGURO**  
Cotización: 1519164

<b>Tomador/Asegurado</b>	
Nombre: GALVAN, ENZO RAUL	Persona Física
Domicilio: DEAN FUNES 1582	
Localidad: (4400-26) SALTA	Provincia: SALTA
Teléfono: 387155172408	CUIT/CUIL/DOC: 20201248257
Estado Civil: CASADO/A	Nacionalidad: ARGENTINA
	Sexo: Masculino
	Fecha Nacimiento: 07/02/1968

<b>Datos Generales</b>	
Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Ing. Brutos:
Productor: BANCO CREDICOOP COOP. LTDO.	Moneda: PESOS ARGENTINOS
Tipo Póliza: COMBINADO FAMILIAR	Desde: 16/06/2023 Hasta: 16/06/2024
Plan: SOCIOS 191	Vigencia: ANUAL
Cond. Pago: 12 CUOTAS	F. Pago: CBU
Despacho: DEAN FUNES 1582 (4400-26) SALTA - SALTA	

<b>Asegurado</b>	
Riesgo: CASAS Y DEPTOS. EN PLANTA BAJA/1ER PISO (CASAS DE FAMILIA Y/ Tipo: VIVIENDA PERMANENTE DE 20 A 50 MTS	
Calle: DEAN FUNES 1582	
Localidad: (1431-26) CIUDAD DE BUENOS AIRES - CDAD. DE BUENOS AIRES	Zona:

Si la opción fue **'Rechazar'**, requerirá la firma electrónica

**Rechazar solicitud** 

Se requiere firma electrónica, desea rechazar la solicitud?

**Sí** **No**

## 8.3 Cotizar Protección Bienes

Seleccionar

Cotizaciones Seleccionar Seguro

BOLSO PROTEGIDO

TECNOLOGIA PROTEGIDA

ROBO EN CAJERO

BOLSO + TECNOLOGIA

BICICLETA / MONOPATIN ELECTRICO

### 8.3.1 Cotizar Bolso Protegido – Tecnología Protegida – Robo en Cajero – Bolso + Tecnología

Cotizar Bicicleta/ Monopatín Eléctrico (ver punto 2.7.1.3)

- Ingresá los datos del riesgo a cotizar
- Seleccioná Cotización entre las disponibles
- Verificá los datos
  - Ingresar Datos del Bien a asegurar
  - Seleccionar Forma de Pago
  - Indicar Correo electrónico
- Revisá los datos y presionar **'Rechazar' / 'Contratar'**

**SEGURCOOP** PROTECCION INTEGRAL SOLICITUD DE SEGURO  
Cotización: 3990

**Tomador/Asegurado**

Nombre: GALVAN, ENZO RAUL Persona Física  
Domicilio: DEAN FUNES 1582  
Localidad: (4400-26) SALTA Provincia: SALTA  
Teléfono: 387155172408 CUIT/CUIL/DOC: 20201248257 Nacionalidad: ARGENTINA  
Estado Civil: CASADO/A Sexo: Masculino Fecha Nacimiento: 07/02/1968

**Datos Generales**

Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO Ing. Brutos:  
Productor: BANCO CREDICOOP COOP. LTDO. Moneda: PESOS ARGENTINOS  
Tipo Póliza: PROTECCION INTEGRAL Desde: 21/06/2023 Hasta: 21/06/2024  
Plan: SOCIOS SELLADO MINIMO FLUO Vigencia: ANUAL  
Cond. Pago: CONTADO Y 11 CUOTAS F. Pago: CBU  
Despacho: DEAN FUNES 1582  
(4400-26) SALTA - SALTA

**Asegurado**

Riesgo: COBERTURA INTEGRAL Tipo:  
Calle: DEAN FUNES 1582 Zona: F  
Localidad: (4400-26) SALTA - SALTA

Revisá los datos y si estás de acuerdo presioná el botón "Contratar" para adquirir tu Seguro.

**Presionar**

**Rechazar Contratar**

Si la opción fue **'Contratar'**, se descargará el documento firmado

Solicitud de Emisión Confirmada



Listo, finalizaste la solicitud de tu seguro con el N° 1519164, pronto recibirás la póliza en la cuenta de mail que nos indicaste.

**Cerrar Descargar documento firmado**

Si la opción fue 'Rechazar', requerirá la firma electrónica

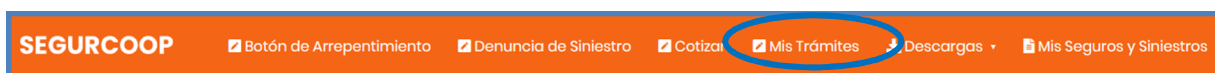
Rechazar solicitud

Se requiere firma electrónica, desea rechazar la solicitud?

Sí

No

## 9 MIS TRÁMITES



Se ven los trámites generados y su estado.

Estados:

- Abierto
- Asignado
- Finalizado

Nro Trámite	Tipo	SubTipo	Fecha Ingreso	Estado
171535	MAIL PARA TU SEGURO ELECTRONICO	CAMBIO DE EMAIL A TODOS MIS SEGUROS	10/09/21 15:30	ABIERTO

Página 1 de 1

Cuando el Trámite pasa a estado "Finalizado" se disparará un aviso por mail al asegurado

Presionar

### Nuevo trámite



Seleccionar

### Tipo de Trámite



Seleccionar

## Subtipo de Trámite

SubTipo de Trámite \*

Seleccionar

Seleccionar

A CUENTA BCO.CREDICOOP

A TARJETA DE CRÉDITO

POR DÉBITO OTROS BANCOS (CBU)

Ingresa información solicitada dependiendo del Tipo/ Subtipo de Trámite

**Contanos en qué podemos ayudarte:** detallar algún dato adicional

Contanos en qué podemos ayudarte

Presionar

Para adjuntar archivos

Archivos Adjuntos

📎 DNI DORSO

📎 CEDULA VERDE / AZUL / TITULO

Dependiendo del Trámite, se solicita adjuntar archivos (comprobante de pago, documento, etc.)

Agregar  
archivos

Adjuntar Documentación al Trámite

+ Agregar archivos... ⌚ Iniciar subida ⌛ Cancelar subida

Confirmar Cancelar

## Confirmación

Presionar

Confirmación

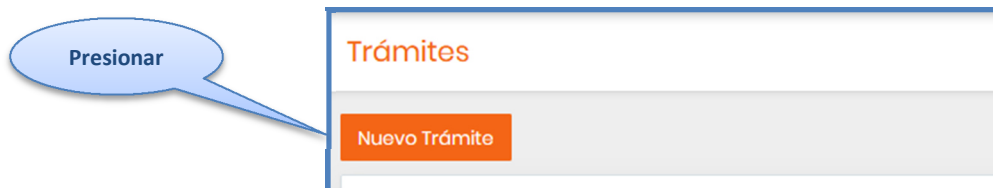
Desea grabar el trámite?

Sí No

**Confirmación de la Grabación del Trámite:** una vez confirmado el Trámite, se le asignará el número del mismo

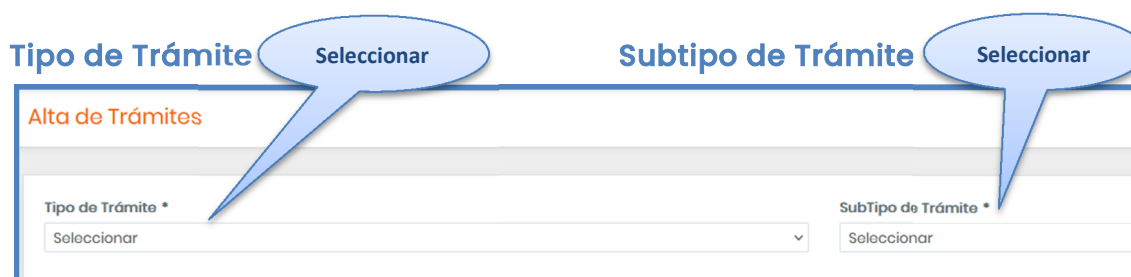


## 9.1 Cláusula de no repetición (Subrogación)



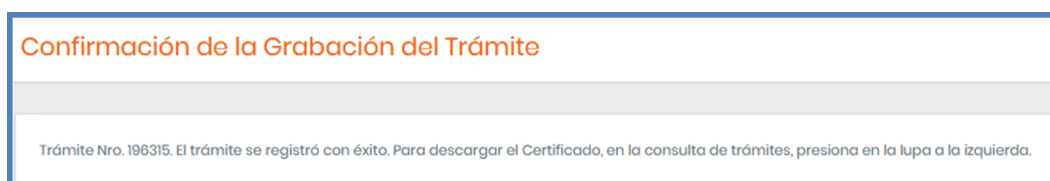
Seleccionar:

- Tipo de Trámite: Clausula de no repetición (Subrogación)
- Subtipo de Trámite:
  - Póliza: para todos los vehículos de la flota
  - Un Riesgo: para sólo un vehículo



**Datos Adicionales:** es importante verificar que los datos ingresados estén correctos ya que los mismos quedarán grabados en el Certificado

### Confirmación



Volver a seleccionar 'Mis Trámites'



Buscar la **Subrogación** correspondiente y clicar la lupa

Presionar

Nro Trámite	Tipo	SubTipo
196315	RENUNCIA A LA SUBROGACION	POLIZA
196314	RENUNCIA A LA SUBROGACION	POLIZA
196301	RENUNCIA A LA SUBROGACION	UN RIESGO
196300	RENUNCIA A LA SUBROGACION	UN RIESGO
196294	RENUNCIA A LA SUBROGACION	POLIZA
196292	RENUNCIA A LA SUBROGACION	UN RIESGO

La constancia se puede imprimir y/o guardar

## 10 DESCARGAS

SEGURCOOP

Botón de Arrepentimiento

Denuncia de Siniestro

Cotizar

Mis Trámites

Descargas

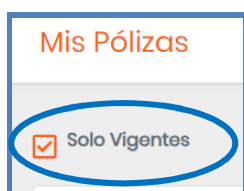
Mis Seguros y Siniestros

Podrás descargar:

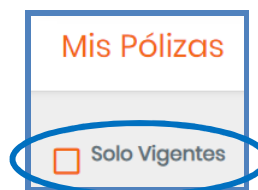
- Constancia de Cobertura
- Carnet Circulación/ Mercosur
- Constancia de Pago
- Descargar Póliza

## 11 MIS SEGUROS/ SINIESTROS

Se visualizan, por defecto, las pólizas vigentes



Al quitarle la marca a 'Sólo Vigentes' se muestran las pólizas de los últimos dos años



Consultá el Detalle del seguro, Información de cuotas, Mis Seguros/ Cambios y Siniestros, es decir, pólizas, endosos y los siniestros

Seleccionar

Póliza a visualizar/ Gestionar



## Detalle

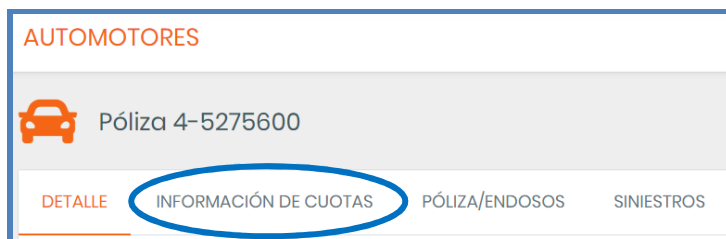
- **Un sólo riesgo**, se visualiza el riesgo asegurado, los datos generales de la póliza y los datos del tomador
- **Flota** se visualizan todos los riesgos asegurados con el inicio y fin de vigencia y la opción de descargar Constancia de Cobertura, Carnet de Circulación/ Mercosur y Constancia de Pago

**Otros Datos:** esta pestaña sólo aparece en caso de Flota



Se visualizan los datos generales de la póliza y del tomador

**Información de Cuotas:** se visualiza la fecha de vencimiento, importe y saldo de deuda

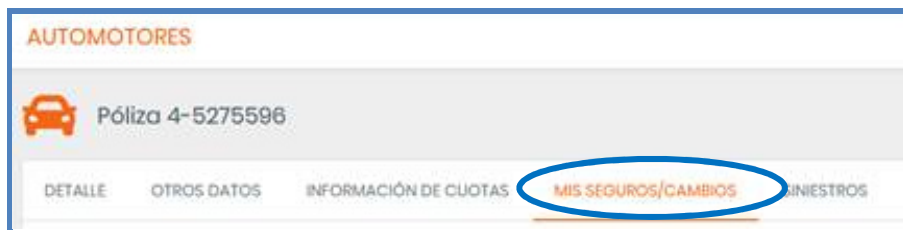


Se puede desplegar el detalle de cuotas que conforman cada vencimiento (cuotas de póliza inicial y endosos)








Presionar

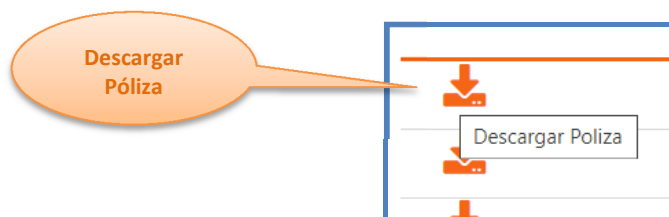
Vencimiento	Importe	Saldo	
15/08/2021	5.922,27	5.922,27	>
15/07/2021	6.282,38	0,00	>
15/06/2021	5.985,17	0,00	>

**Mis Seguros/ Cambios:** se visualiza el endoso, la descripción de la operación, inicio de vigencia, fin de vigencia y premio



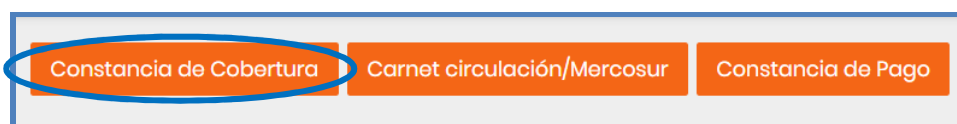
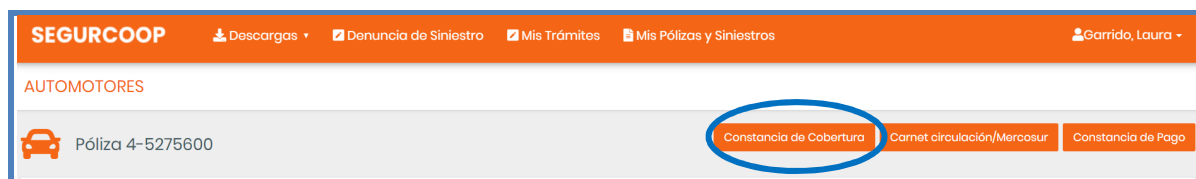
**'Descargar Póliza':** con el botón de descarga asociado a cada movimiento se descarga la póliza o los endosos

	Endoso	Descripción de Operación	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Premio
	0	GENERAL	15/02/2021	15/03/2021	4.939.54
	331200	REFACTURACION	15/03/2021	15/04/2021	5.438.49
	336471	REFACTURACION	15/04/2021	15/05/2021	5.553.47
	338786	REFACTURACION	15/05/2021	15/06/2021	5.781.25
	341239	REFACTURACION	15/06/2021	15/07/2021	5.985.17
	343315	REFACTURACION	15/07/2021	15/08/2021	6.282.38
	347522	REFACTURACION	15/08/2021	15/09/2021	5.922.27



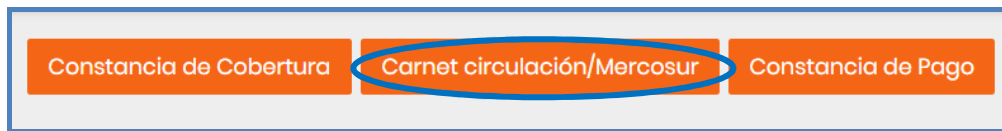
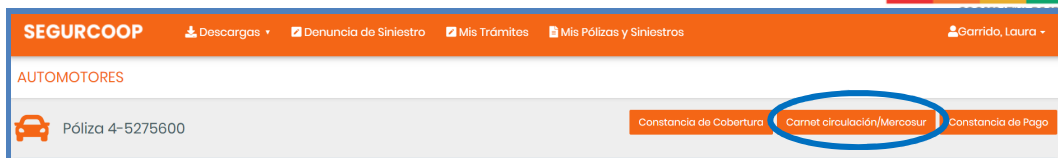
## Constancia de Cobertura

Se abrirá como una nueva ventana, la cual, se puede imprimir y/o descargar



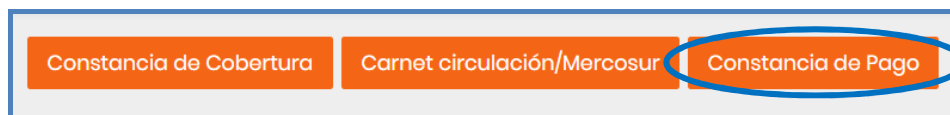
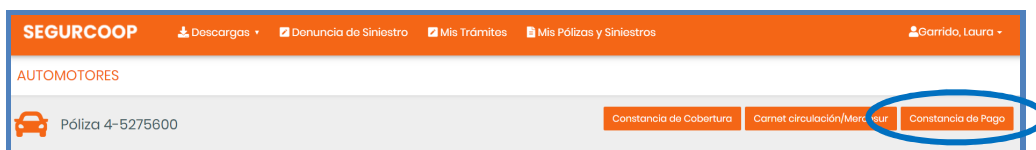
## Carnet de Circulación/ Mercosur

Se abrirá como una nueva ventana, la cual, se puede imprimir y/o descargar

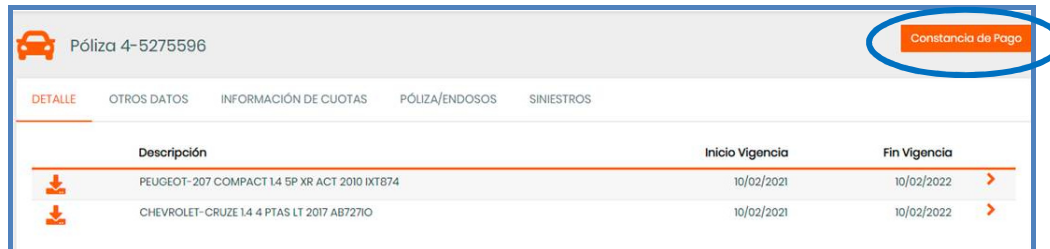


## Constancia de Pago

Se abrirá como una nueva ventana, la cual, se puede imprimir y/o descargar



Para **Flotas** también se puede descargar dicha Constancia desde el Detalle

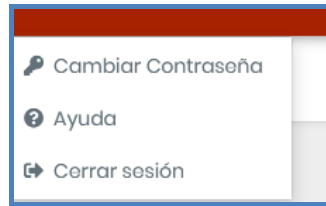


**Siniestros:** se consultan los siniestros denunciados en los últimos dos años y desplegar su estado si se trata de daños propios



## 12 CAMBIAR CONTRASEÑA / AYUDA/ CERRAR SESIÓN

---



### 12.1 Cambiar Contraseña

- Ingresar la Contraseña Actual
- Ingresar Nueva Contraseña
- Repetir Nueva Contraseña
- 'Guardar'

### 12.2 Ayuda

Se podrá descargar el Manual de Uso del Portal

### 12.3 Cerrar Sesión

La sesión se cerrará de forma automática