

Portal del Asegurado



NOVEDAD

¡AHORA PODÉS COTIZAR LO QUE NECESITES!

PORTAL DE AUTOGESTIÓN

INGRESANDO AQUÍ PODRÁS DESCARGAR

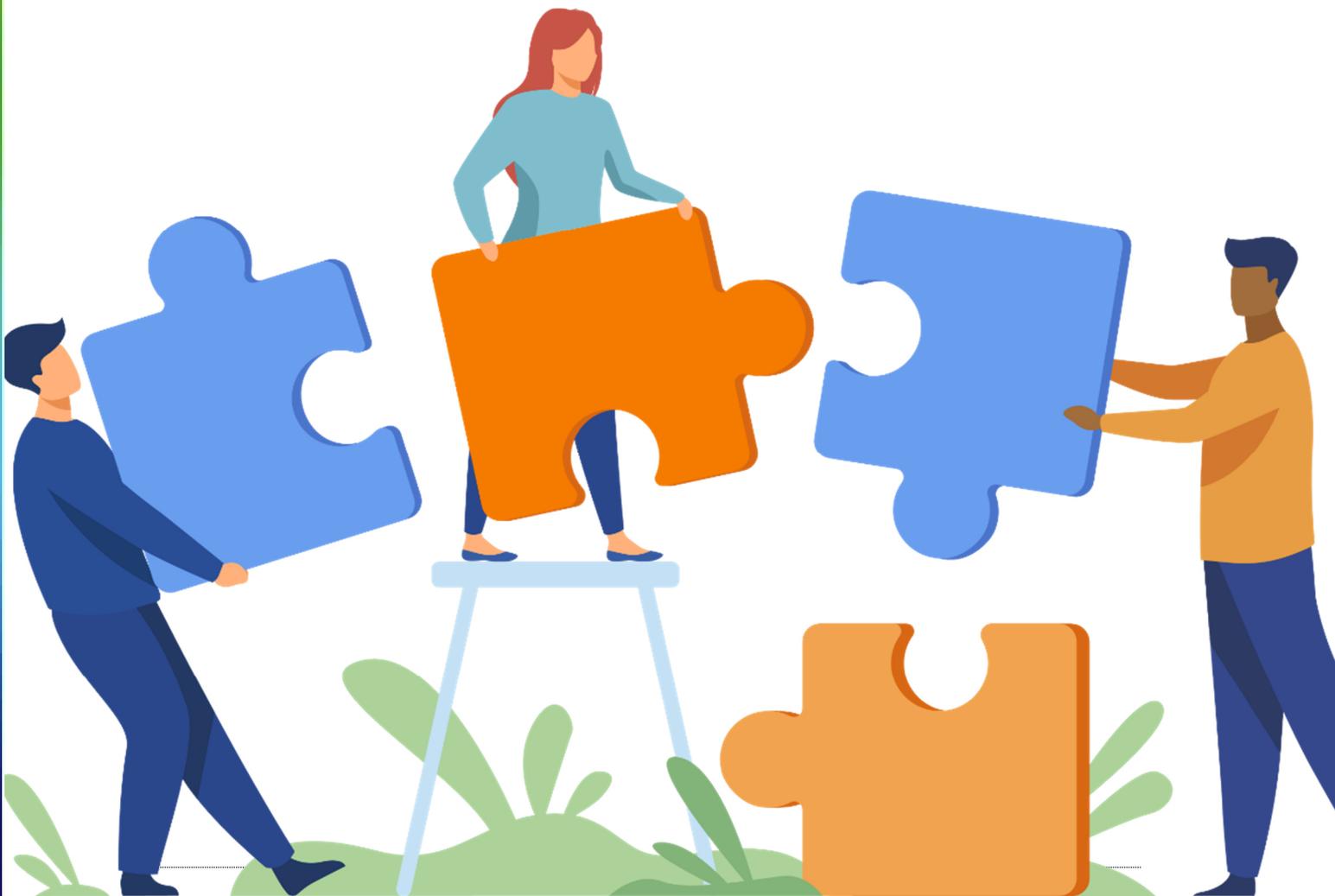
- Copia de tu/s seguro/s
- Constancia de coberturas
- Constancia de pagos
- Certificado de Circulación/Mercosur/Conosur

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 necesitás**

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.

Apellido * **Nombre ***

Tipo de teléfono * **Nro. 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

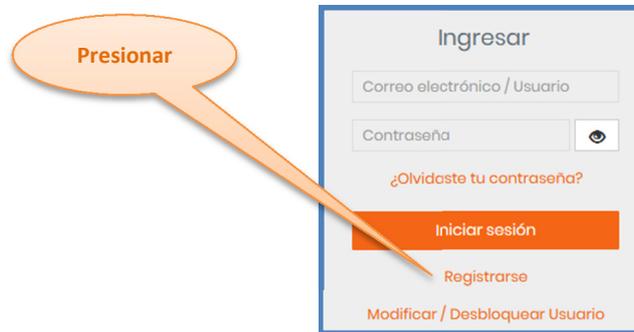
Correo Electrónico *

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



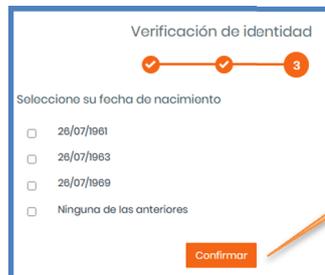
De lo contrario, completá los **datos obligatorios** para el registro:



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

Ingresá con los datos registrados



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

4.1 ¿Olvidaste tu Contraseña?

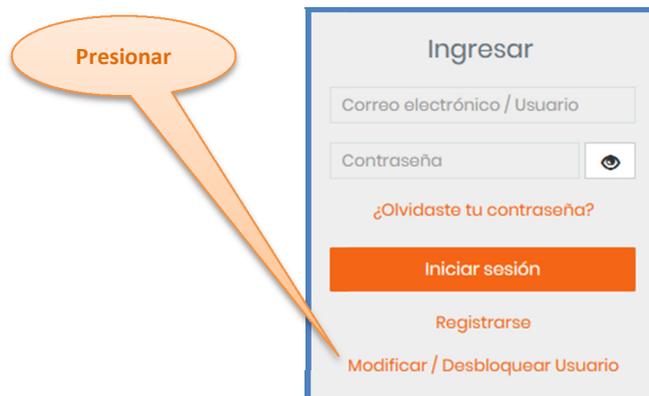


The screenshot shows a form titled "Ingresar el usuario". It contains two input fields: "Correo electrónico" and "Repetir correo electrónico". A callout bubble labeled "Ingresar Correo electrónico" points to the first field. Below the fields is a checkbox labeled "No soy un robot" and a reCAPTCHA logo. At the bottom, there are two buttons: "Cancelar" and "Confirmar" (highlighted with an orange callout bubble labeled "Confirmar").

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



Ingresa los datos solicitados



➤ **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

SEGURCOOP

Botón de Arrepentimiento

Denuncia de Siniestro

Cotizar

Mis Trámites

Descargas

Mis Seguros y Siniestros

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

SEGURCOOP Botón de Arrepentimiento Denuncia de Siniestro Cotizar Mis Trámites Descargas Mis Seguros y 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

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

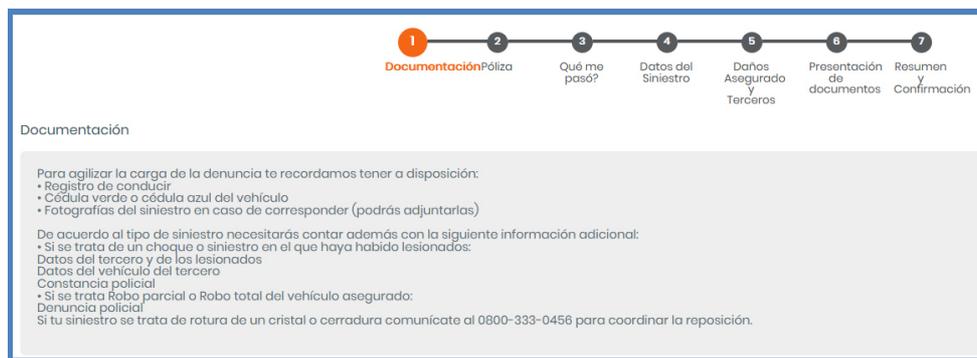
- Seleccioná el auto a siniestrar

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

También podés buscar por **Patente**



7.1.1 Paso 1: Documentación



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



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

Puede deberse a dos situaciones distintas a saber:

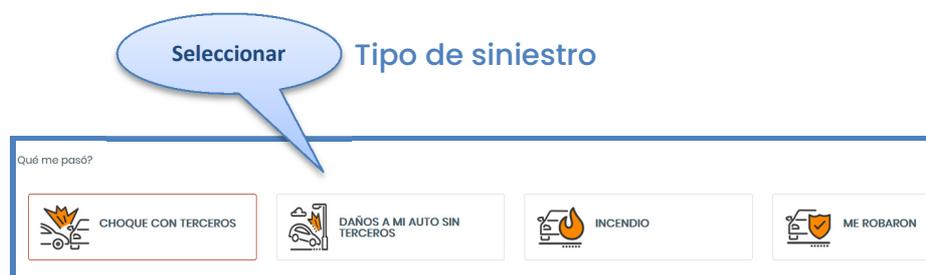
- El vehículo tiene un siniestro en trámite con una fecha de ocurrencia anterior al que se quiere denunciar, siendo el siniestro anterior del tipo que extingue el bien asegurable, es decir, Destrucción Total, Incendio Total o Robo total;
- La aplicación no permite ingresar más de un siniestro con la 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.



“¿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 Area * 

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

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 * Cobert

Seleccionar

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			
Póliza Editar			
Rama AUTOMOTORES	Póliza 5275600	Hora Ocurrencia 16:12:04	Riesgo Asegurado RENAULT-SANDERO STEPWAY II 1.6 DYNAMIQUE 2017 AB594KI
Fecha Ocurrencia 07/09/2021			
Tipo de Evento Editar			
Tipo de Evento 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?

Confirmación de la Grabación del Siniestro

Se ha generado el siniestro número 234744

7.2 Denuncia de siniestro Combinado Familiar/ Integral de Comercio

7.2.1 Paso 1: Documentación



Siniestros Carga Denuncia

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 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:

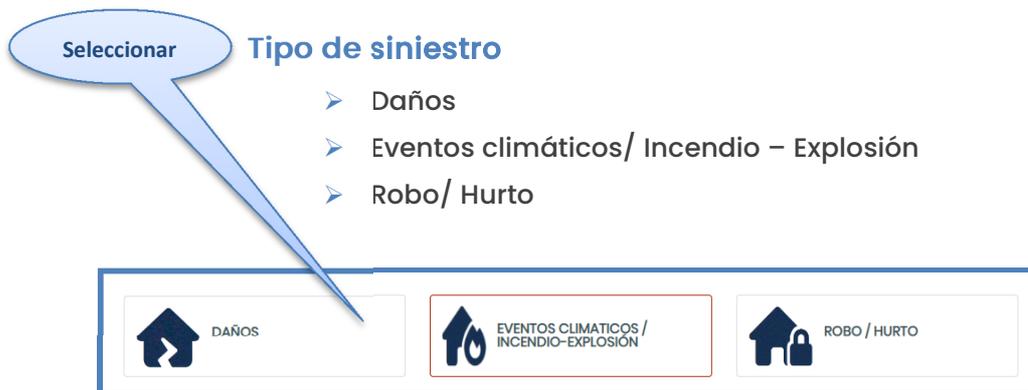
- **Robo/ Hurto**
 - Denuncia policial
 - Fotos: daños ocasionados, lugar por donde ingresaron los ladrones, lugar donde ocurrió el evento, cualquier otra foto de interés
- **Daños por accidente – alta/ baja de tensión**
 - Fotos del bien dañado: frontal, posterior y nro. de serie
 - Informe Técnico 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, presiona [Aquí](#) para completar el Formulario

7.2.2 Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia



7.2.3 Paso 3: ¿Qué me pasó?



Tipo de siniestro

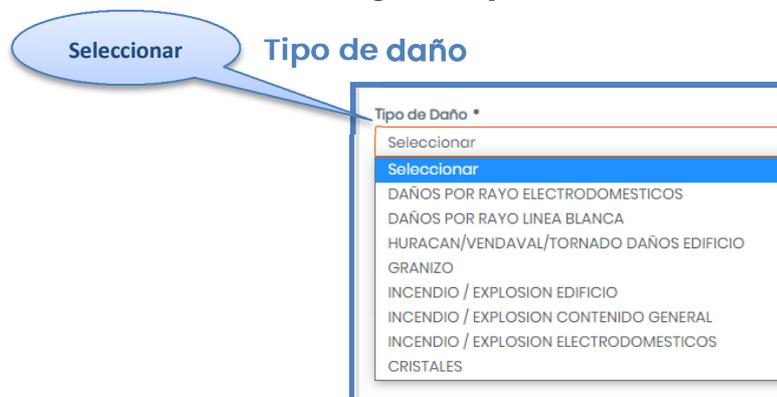
- Daños
- Eventos climáticos/ Incendio – Explosión
- Robo/ Hurto

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



Tipo de daño

- Seleccionar
- DAÑOS POR RAYO ELECTRODOMESTICOS
- DAÑOS POR RAYO LINEA BLANCA
- HURACAN/VENDAVAL/TORNADO DAÑOS EDIFICIO
- GRANIZO
- INCENDIO / EXPLOSION EDIFICIO
- INCENDIO / EXPLOSION CONTENIDO GENERAL
- INCENDIO / EXPLOSION ELECTRODOMESTICOS
- CRISTALES

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

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

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

Borrar daño
Modificar daño

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			
Póliza Editar			
Rama COMBINADO FAMILIAR	Póliza 4906522	Riesgo Asegurado LINIERS 2247	
Fecha Ocurrencia 01/07/2022	Hora Ocurrencia 01:30		
Tipo de Evento Editar			
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?

Confirmación de la Grabación del Siniestro

Se ha generado el siniestro número 234744

8 COTIZAR

SEGURCOOP 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**

Seleccionar

 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: Localidad:

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Vehículo

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Seleccionar

Ingresa y buscá tu patente aquí

Ingresar Patente

En caso negativo, se solicitarán otros datos

Si la antigüedad supera los 7 años

Vehículo

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Presionar

Ingresa la siguiente información

Cero KM Año:

Suma Asegurada:

Supera los 7 años? Ingresa [aquí](#)

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

MOTOVEHICULOS SOLICITUD DE SEGURO	
Cotización: 7194	
Tomador/Asegurado	
Nombre: GALVAN ENZO RAUL	Persona Fisica
Domicilio: DEAN FUNES 1582	
Localidad: (4400-26) SALTA	Provincia: SALTA
Teléfono: 387 55172408	CUT/CUL/DOC: 20201248257
Estado Civil: CASADO/A	Sexo: Masculino
	Fecha Nacimiento: 07/02/1968
Datos Generales	
Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Ing. Brutos:
Productor: BANCO CREDITOCOOP COOP. LTDO.	Moneda: PESOS ARGENTINOS
Tipo Póliza: MOTOVEHICULOS	Desde: 15/06/2023
Plan: SOCIOS 191	Hasta: 15/07/2023
Cond. Pago: CONTADO	Vigencia: ANUAL/REFACTURACION MENSUA
	F. Pago: CBU
Despacho: DEAN FUNES 1582	
(4400-26) SALTA - SALTA	
Vehículo	
Tipo Vehículo: 101-24-2MOTO HASTA 150 CC PARTICULAR	Tarifa: TARIFA_AR
Vehículo: 324-21-1 YAMAHA MOTOS-150 FAZER FI	Año: 2023
Ajus. Adj.: (SIN AJUSTE)	Equipo GNC: No Posee
Valor a Asegurar: 0.00	Rastreo: No Posee
	Cero Km: Si

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

Rechazar solicitud

Se requiere firma electrónica, desea rechazar la solicitud?

8.1.2 Cotizar Automotores

Ingresá los datos del riesgo solicitados

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Seleccionar

Ingresar Patente

Vehículo

¿Conoces la patente del vehículo a cotizar?

Ingresá y buscá tu patente aquí

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](#)

<p style="text-align: center;">TODOS RIESGOS CON FRANQUICIA Fija \$ 90.000.-</p> <p style="text-align: center;">Costo mensual 42.464,04</p> <p style="font-size: 8px;">El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (Excepto RC solamente)</p> <p style="text-align: center;">Seleccionar</p> <p style="font-size: 8px; text-align: center;">Detalle Asistencias</p> <p style="text-align: center;">Descargar Cotización</p>	<p style="text-align: center;">ROBO E INCENDIO (P-T) DESTRUCCION TOTAL POR ACCIDENTE</p> <p style="text-align: center;">Costo mensual 36.550,02</p> <p style="font-size: 8px;">El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (Excepto RC solamente)</p> <p style="text-align: center;">Seleccionar</p> <p style="font-size: 8px; text-align: center;">Detalle Asistencias</p> <p style="text-align: center;">Descargar Cotización</p>	<p style="text-align: center;">ROBO E INCENDIO TOTAL Y DESTRUCCION TOTAL</p> <p style="text-align: center;">Costo mensual 15.538,21</p> <p style="font-size: 8px;">El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (Excepto RC solamente)</p> <p style="text-align: center;">Seleccionar</p> <p style="font-size: 8px; text-align: center;">Detalle Asistencias</p> <p style="text-align: center;">Descargar Cotización</p>	<p style="text-align: center;">RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE</p> <p style="text-align: center;">Costo mensual 988,69</p> <p style="font-size: 8px;">El valor de cada cuota se actualizará mensualmente en función al valor del Vehículo (Excepto RC solamente)</p> <p style="text-align: center;">Seleccionar</p> <p style="font-size: 8px; text-align: center;">Detalle Asistencias</p> <p style="text-align: center;">Descargar Cotización</p>
---	---	---	--

➤ Verificá los datos ingresados

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



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	CUI/CUIL/DOC: 20201248257
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: AUTOMOTORES	Desde: 15/06/2023
Plan: SOCIOS 191 REF MENSUAL	Hasta: 15/07/2023
Cond. Pago: CONTADO	Vigencia: ANUAL/REFACTURACION MENSUA
	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



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	Persona Física
Domicilio: DEAN FUNES 1582	
Localidad: (4400-26) SALTA	Provincia: SALTA
Teléfono: 387155172408	CUIT/CUIL/DOC: 20201248257
Estado Civil: CASADO/A	Sexo: Masculino
	Nacionalidad: ARGENTINA
	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: 15/06/2023 Hasta: 15/06/2024
Plan: SOCIOS SELLADO MINIMO FIJO	Vigencia: ANUAL
Cond. Pago: CONTADO Y 11 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.

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



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



8.2 Cotizar Hogar

Seleccionar



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

Ingresá Código Postal y Metros Cuadrados

Si las dimensiones exceden los 200 m2

Presionar



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

- 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 presioná **'Rechazar'**/ **'Contratar'**



COMBINADO FAMILIAR
SOLICITUD DE SEGURO
Cotización: 1519164

Tomador/Asegurado

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

Datos Generales

Cond. Fiscal:	IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Ing. Brutos:	
Productor:	BANCO CREDICOOP COOP. LTDO.	Moneda:	PESOS ARGENTINOS
Tipo Póliza:	COMBINADO FAMILIAR	Desde:	16/06/2023
Plan:	SOCIOS 191	Hasta:	16/06/2024
Cond. Pago:	12 CUOTAS	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.

Presionar

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



COMBINADO FAMILIAR
SOLICITUD DE SEGURO
Cotización: 1519164

Tomador/Asegurado

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

Datos Generales

Cond. Fiscal:	IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Ing. Brutos:	
Productor:	BANCO CREDICOOP COOP. LTDO.	Moneda:	PESOS ARGENTINOS
Tipo Póliza:	COMBINADO FAMILIAR	Desde:	16/06/2023
Plan:	SOCIOS 191	Hasta:	16/06/2024
Cond. Pago:	12 CUOTAS	Vigencia:	ANUAL
		F. Pago:	CBU

Despacho: DEAN FUNES 1582
(4400-26) SALTA - SALTA

Asegurado

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?

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'**

		PROTECCION INTEGRAL SOLICITUD DE SEGURO <small>Cotización: 3990</small>
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		
Localidad: (4400-26) SALTA - SALTA	Zona: F	
Revisá los datos y si estás de acuerdo presioná el botón "Contratar" para adquirir tu Seguro.		
<input type="button" value="Rechazar"/>		<input type="button" value="Contratar"/>

Presionar

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

Solicitud de Emisión Confirmada



Listo, finalizaste la solicitud de tu seguro con el N° 1619164, pronto recibirás la póliza en la cuenta de mail que nos indicaste.

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

Rechazar solicitud

Se requiere firma electrónica, desea rechazar la solicitud?

9 MIS TRÁMITES

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

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

SEGUROCOOP Descargas Denuncia de Siniestro Mis Trámites Mis Pólizas y

Trámites

Seleccionar Tipo de Trámite

Alta de Trámites

Tipo de Trámite *

Seleccionar

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

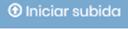
	DNI DORSO
	CEDULA VERDE / AZUL / TITULO

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

Agregar archivos

Adjuntar Documentación al Trámite

 Agregar archivos...  Iniciar subida  Cancelar subida

Confirmación

Presionar

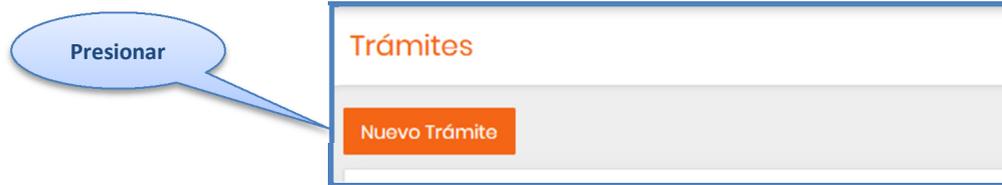
Confirmación

Desea grabar el trámite?

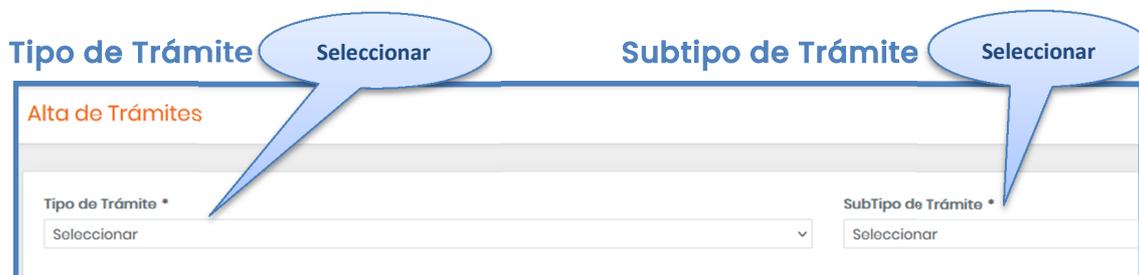
Confirmación de la Grabación del Trámite: una vez confirmado el Trámite, se le asignará el número del mismo

9.1 Cláusula de no repetición (Subrogación)



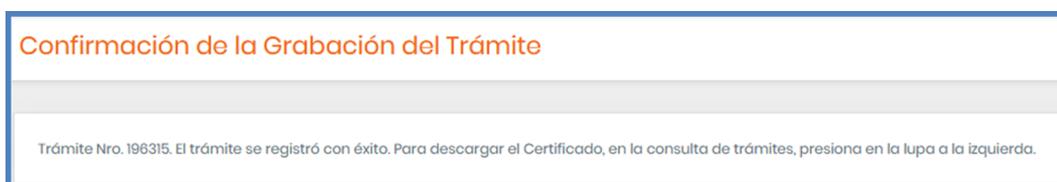
Seleccionar:

- 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



Podrás descargar:

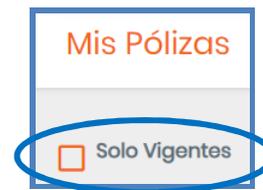
- Constancia de Cobertura
- Carnet Circulación/ Mercosur
- Constancia de Pago
- Descargar Póliza

11 MIS SEGUROS/ SINIESTROS

Se visualizan, por defecto, las pólizas vigentes



Al quitarle la marca a 'Solo 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

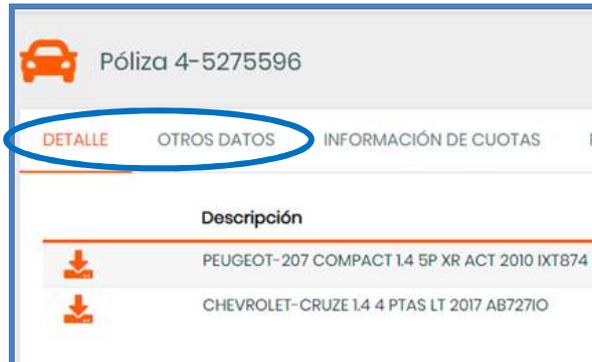
Póliza a visualizar/ Gestionar



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



Descripción
PEUGEOT-207 COMPACT 1.4 5P XR ACT 2010 IXT874
CHEVROLET-CRUZE 1.4 4 PTAS LT 2017 AB727IO

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

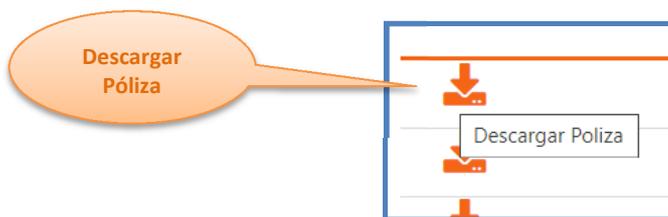
Vencimiento	Importe	Saldo
15/08/2021	5.922,27	5.922,27 >
15/07/2021	6.282,38	0,00 >
15/06/2021	5.985,17	0,00 >

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



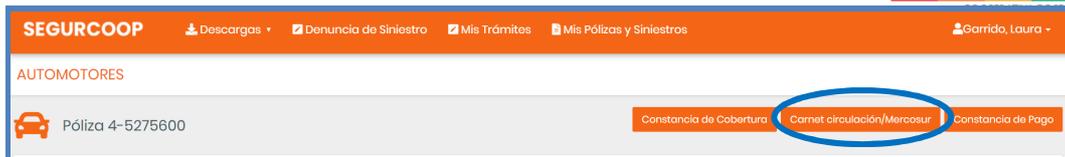
Constancia de Cobertura

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



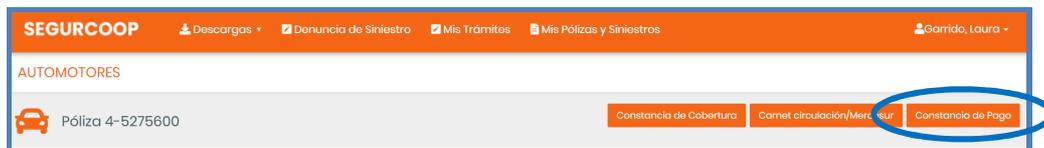
Carnet de Circulación/ Mercosur

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

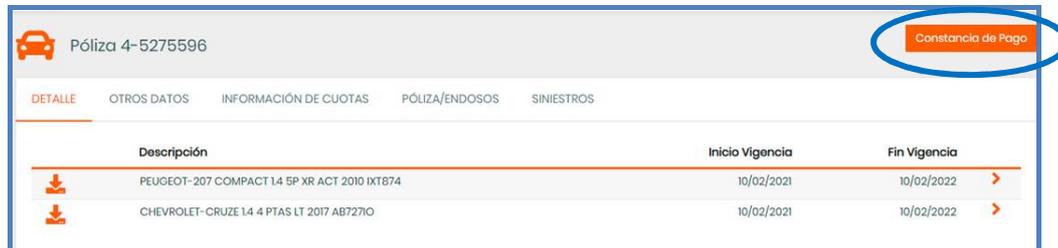


Constancia de Pago

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