

# Implementación de firma electrónica

# ¿En qué consiste?

Incorporamos una **nueva modalidad** para la **contratación de seguros de vida individual**, así como también para los **incrementos de pólizas ya vigentes**, dejando el formato 100% en papel para adoptar herramientas tecnológicas que nos permitan ser más eficientes.



# ¿En qué consiste?

Utilizando la herramienta **Adobe Sign**, optimizamos el circuito actual de recepción de solicitudes digitales sin firmar, evitando tener que pedirle al cliente que nos envíe un video para validar su identidad o teniendo que contactarlo telefónicamente para cerrar el pedido.

En simples pasos, gestionamos la firma electrónica de los documentos como mostraremos a continuación.

# ¿Cómo es el circuito?

Swiss Medical Seguros solicita que firme  
**Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros -  
Trámite: #23105678**

Vencimiento: 10 de octubre de 2020



¡Hola!

Nos alegra recibir tu Solicitud para la contratación de nuestro Seguro de Vida Individual. Para poder avanzar con la emisión de tu póliza, necesitamos que realices una firma electrónica que valide tu Solicitud. Para continuar con dicho proceso debes ingresar en "Revisar y Firmar". Tené presente que contás con 5 días desde el envío de este email para poder certificar tu firma y aprobar la Solicitud. Por cualquier consulta, comunicate con tu Productor Asesor o con nuestro Departamento de Atención al Cliente, llamando al 0810-222-7645 de lunes a viernes de 9 a 18h.

Cordialmente,

Gustavo Nardini  
Gerente de Operaciones

Cuando haya firmado **Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros - Trámite: #23105678** y marcelo.forani@gmail.com lo haya completado, todas las partes recibirán por correo electrónico una copia final en PDF.

Una vez que recibimos la solicitud en la Cía., en las siguientes **24 horas hábiles** la enviamos por mail para ser firmada electrónicamente.

Los participantes (Asegurado, Tomador \* y PAS) reciben un correo en donde se les solicita que revisen y firmen la solicitud dentro de los siguientes 5 días contados a partir del momento en que les llega este mail.

Para acceder al documento, deben hacer clic en el botón "Revisar y firmar".

\* Nombramos por separado Asegurado y Tomador, pero pueden ser la misma persona.

# ¿Cómo es el circuito?



POWERED BY  
Adobe Sign



Este documento requiere la verificación telefónica

Confirme su identidad con el código de verificación que se ha enviado al número de teléfono siguiente: +XX XXXXXX7634.

Si este no es su número de teléfono, póngase en contacto con nosotros: 0810 -222-7645.

Opciones de verificación

Llamada de voz

Mensaje de texto

Se aplicarán las tarifas estándar de mensajes de texto y voz

Cuando haga clic en el botón "Enviar código", recibirá una llamada telefónica o un mensaje de texto con un código de verificación que deberá introducir para ver el documento.

Enviar código

Son direccionados a la página web de Adobe Sign de Swiss Medical Seguros, donde previo a visualizar el documento, se les pide una verificación telefónica para acceder.

Pueden optar por recibir el código de validación por llamada de voz o mensaje de texto.

Deben elegir una de las 2 alternativas y presionar el botón "Enviar código".

# ¿Cómo es el circuito?



POWERED BY  
Adobe Sign



Este documento requiere la verificación telefónica

Confirme su identidad con el código de verificación que se ha enviado al número de teléfono siguiente: +XX XXXXXX7634.

Si este no es su número de teléfono, póngase en contacto con nosotros: 0810 -222-7645.

Código

[Volver a las opciones de verificación](#)



Código enviado por SMS.

Una vez que reciben el código, deben ingresarlo en la siguiente pantalla en el campo definido para tal fin y presionar el botón “OK”.

Si por alguna razón no lo reciben, pueden volver a solicitarlo haciendo clic en “Volver a las opciones de verificación”.

En caso de que el número de celular informado no sea correcto, el PAS debe contactarse con la Cía. para corregirlo. El número al que se le envía el código es el informado en la solicitud.

# ¿Cómo es el circuito?



POWERED BY  
Adobe Sign

Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros - Trámite: #23105678

Comprendo que, al insertar mi firma electrónica en el presente documento, estoy brindando mi consentimiento para contratar un Seguro de Vida Individual en los términos y condiciones expresados en el formulario de Solicitud, que forma parte integrante de este documento.

Asimismo, y en calidad de declaración jurada manifiesto que toda la información brindada en la Solicitud de Seguro referida es verídica y completa, así como que he leído y comprendido todas las advertencias legales insertas en la misma.

Firma: \* Haga clic aquí para firmar  
Aclaración (Nombre y Apellido): \*  
DNI: \*  
**TOMADOR/ASEGURADO**

En carácter de Declaración Jurada manifiesto que intervine en el asesoramiento del asegurable y tomador de la presente Solicitud de Póliza, y procedí a verificar la identidad de cada uno de ellos, cumpliendo con los deberes y obligaciones establecidos en la Ley 22.400 "Régimen de los productores asesores de Seguros".

Firma:  
Aclaración (Nombre y Apellido):  
Mat. Nro.:  
P.A.S.

Si el código ingresado es correcto, tendrán acceso al documento correspondiente que deberá ser revisado previo a la firma.

El mismo contiene la solicitud, la proyección, copia del DNI y copia del medio de pago. Al final, previo al espacio de firma, hay un texto legal que indica que lo que firma es en calidad de declaración jurada.

# ¿Cómo es el circuito?



POWERED BY  
Adobe Sign

Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros - Trámite: #23105678

Inicio

Firma: \* Haga clic aquí para firmar

Aclaración (Nombre y Apellido): \*

DNI: \*

**TOMADOR/ASEGURADO**

En carácter de Declaración Jurada manifiesto que intervino en el asesoramiento del asegurable y tomador de la presente Solicitud de Póliza, y procedí a verificar la identidad de cada uno de ellos, cumpliendo con los deberes y obligaciones establecidos en la Ley 22.400 "Régimen de los productores asesores de Seguros".

Firma:

Aclaración (Nombre y Apellido):

Mat. Nro.:

**P A S**

Siempre recomendamos leer con detenimiento la totalidad del documento previo a su firma. Sin embargo, al hacer clic sobre el indicador amarillo "Inicio" que se encuentra en el margen izquierdo, serán dirigidos directamente al campo destinado para la firma.

# ¿Cómo es el circuito?

Cabe aclarar que la plataforma contempla un menú desplegable con las siguientes opciones:

- Leer acuerdo.
- Rechazar firma.
- Borrar datos del documento.

Si alguno de los participantes rechaza la firma, el proceso se cancela y debe reiniciarse desde el principio. El PAS como firmante recibirá el aviso mediante la herramienta que fue rechazado. Para volver a gestionarse la emisión deberá reenviarlo por la Oficina Virtual.

SWISS MEDICAL SEGUROS

POWERED BY Adobe Sign

Opciones ▾

- Leer acuerdo
- Rechazar firma
- Borrar datos de documento

Hist. visualización

Descargar PDF

Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros - Trámite: #23105678

SWISS MEDICAL SEGUROS

### Solicitud de Life Planning

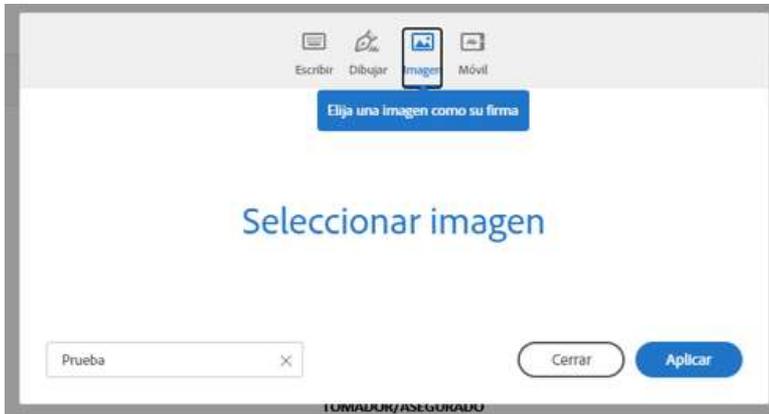
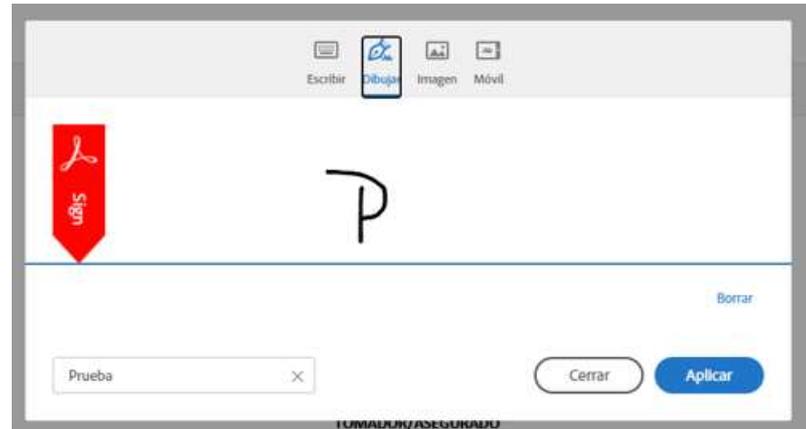
La presente declaración será completada electrónicamente por el Solicitante, quien lee y comprende lo establecido por el 17.418 que establece que "Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el Asegurado, aún haber hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el Asegurador hubiese sido cersiorado del verdadero estado"

Datos del Asegurado Propuesto

Nombre(s) y Apellido(s): \_\_\_\_\_

# ¿Cómo es el circuito?

Para firmar tendrán disponibles las siguientes alternativas: firma escrita, dibujar la firma, subir una imagen de la firma o firmar desde el celular a través del envío de un nuevo link.



# ¿Cómo es el circuito?



Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros - Trámite: #23105678

Firma: Pamela Perri

Aclaración (Nombre y Apellido): Pamela Perri

DNI: 32811825

**TOMADOR/ASEGURADO**

En carácter de Declaración Jurada manifiesto que intervino en el asesoramiento del asegurable y tomador de la presente Solicitud de Póliza, y procedí a verificar la identidad de cada uno de ellos, cumpliendo con los deberes y obligaciones establecidos en la Ley 22.400 "Régimen de los productores asesores de Seguros".

Firma:

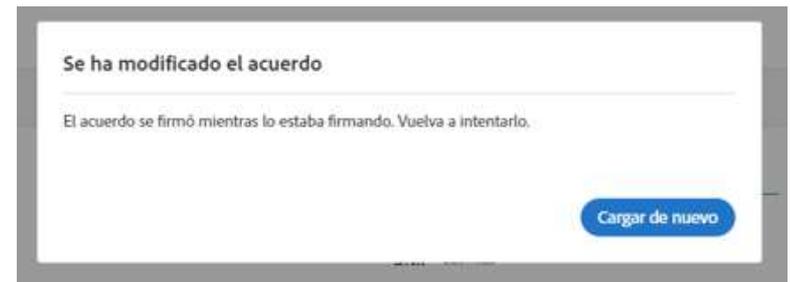
Aclaración (Nombre y Apellido):

Mat. Nro.:

**P.A.S.**

Luego de firmar, deberán aclarar la firma e ingresar el número de DNI.

Puede ocurrir que, de estar firmando el mismo documento más de un participante a la vez, el sistema le solicite que vuelva a intentarlo, mostrándoles el siguiente aviso:



Deben aguardar unos instantes y volver a intentarlo.

# ¿Cómo es el circuito?



POWERED BY  
Adobe Sign



## Ya está todo listo

Ha completado la firma de "Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros - Trámite: #23105678".

Enviaremos el acuerdo final por correo electrónico a todas las partes interesadas. También puede [descargar una copia](#) del acuerdo firmado.

Una vez que cada participante firma, es notificado que ya finalizó el proceso y le permite descargar una copia de lo firmado haciendo clic en "descargar una copia", generándose una descarga automática del documento.



Firma de Solicitud....pdf



# ¿Cómo es el circuito?



POWERED BY  
Adobe Sign

Completado: "Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros - Trámite: #23105678"

Todas las partes han acabado

**Firma de Solicitud Swiss Medical Seguros -  
Trámite: #23105678**

[Abrir el acuerdo](#)

Se ha adjuntado el acuerdo final entre:

- SWISS MEDICAL Seguros
- Marcelo Forani
- pamela

También puede [abrirlo en línea](#) para revisar el historial de actividad.

Cuando todas las partes completan la firma, reciben un correo notificando esto y adjuntando el acuerdo final, pudiendo acceder al mismo desde el botón "Abrir el acuerdo".



Hacemos las cosas  
**más simples.**



¡Muchas Gracias!

