

Portal del Asegurado



NOVEDAD

¡AHORA PODÉS PAGAR FÁCIL Y RÁPIDO!

¡HOLA, BIENVENIDO A TU PORTAL DE AUTOGESTIÓN!

INGRESANDO AQUÍ PODRÁS DESCARGAR:

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

NOVEDAD

Ahora podés pagar fácil y rápido con el Botón de Pago

ADEMÁS

- Consultar todos tus seguros
- Denunciar tu siniestro Automotor, hogar o Comercio
- Consultar el estado de tus siniestros
- Podés cotizar lo que necesites.
- 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	REGISTRARSE.....	3
1.1	Requisitos para la contraseña	5
2	INGRESAR E INICIAR SESIÓN	5
2.1	¿Olvidaste tu Contraseña?	5
3	MODIFICAR/ DESBLOQUEAR USUARIO (CORREO ELECTRÓNICO)	6
4	BOTÓN DE ARREPENTIMIENTO	8
5	DENUNCIA DE SINIESTRO.....	8
5.1	Denuncia de siniestro Automotor/ Motovehículos.....	9
5.1.1	Paso 1: Documentación	9
5.1.2	Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia.....	10
5.1.3	Paso 3: ¿Qué me pasó?	10
5.1.4	Paso 4: Datos del Siniestro	11
5.1.5	Paso 5: Daños Asegurado y Terceros.....	11
5.1.6	Paso 6: Presentación de Documentos	12
5.1.7	Paso 7: Resumen y Confirmación	13
5.2	Denuncia de siniestro Combinado Familiar/ Integral de Comercio	14
5.2.1	Paso 1: Documentación	14
5.2.2	Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia.....	15
5.2.3	Paso 3: ¿Qué me pasó?	15
5.2.4	Paso 4: Datos del Siniestro	15
5.2.5	Paso 5: Daños Asegurado y Terceros.....	15
5.2.6	Paso 6: Presentación de Documentos	16
5.2.7	Paso 7: Resumen y Confirmación	17
6	PAGAR.....	17
7	COTIZAR.....	21
7.1	Movilidad	21
7.1.1	Cotizar Motovehículos.....	21
7.1.2	Cotizar Automotores	23
7.1.3	Cotizar Bicicleta/ Monopatín Eléctrico	25
7.2	Cotizar Hogar	26
7.2.1	Cotizar Country/ Barrio Cerrado – Cotizar Casa o Departamento Planta Baja/ 1º Piso	26
7.3	Cotizar Protección Bienes.....	27
7.3.1	Cotizar Bolso Protegido – Tecnología Protegida – Robo en Cajero – Bolso + Tecnología	27
7.4	Ayuda (Help).....	28
8	MIS TRÁMITES.....	29
8.1	Cláusula de no repetición (Subrogación)	31
9	DESCARGAS	33
10	MIS SEGUROS	33
11	MIS SINIESTROS	36
12	CAMBIAR CONTRASEÑA / AYUDA/ CERRAR SESIÓN.....	39
12.1	Cambiar Contraseña.....	39
12.2	Ayuda	39
12.3	Cerrar Sesión	39

1 REGISTRARSE

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:



1.1 Requisitos para la contraseña

La contraseña a ingresar debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Clave alfanumérica de 8 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.

2 INGRESAR E INICIAR SESIÓN

Ingresa con los datos registrados



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

2.1 ¿Olvidaste tu Contraseña?



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

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

3 MODIFICAR/ DESBLOQUEAR USUARIO (CORREO ELECTRÓNICO)



Ingresa los datos solicitados



➤ Marcá 'No soy un robot' y presioná

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



4 BOTÓN DE ARREPENTIMIENTO



Arrepentimiento

Solicitud de arrepentimiento de compra: ANULACIÓN DE PÓLIZA

Ponemos a disposición la opción de arrepentimiento con la posibilidad de anular 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:

Completar

5 DENUNCIA DE SINIESTRO

www.segurcoop.coop'." data-bbox="139 508 855 611"/>

Denuncia de Siniestro

Actualmente sólo se pueden cargar por este Portal, siniestros de la rama Automotor/ Motovehículo/ 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.

5.1 Denuncia de siniestro Automotor/ Motovehículos

- Seleccioná el auto a siniestrar

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

También podés buscar por

Patente



5.1.1 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

5.1.2 Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia



Información de Ocurrencia

Poliza: AUTOMOTORES

Poliza: 8334272

Fecha Ocurrencia: 08/04/2022

Hora Ocurrencia: 12:35

Mensaje

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

Puede deberse a dos situaciones distintas a saber:

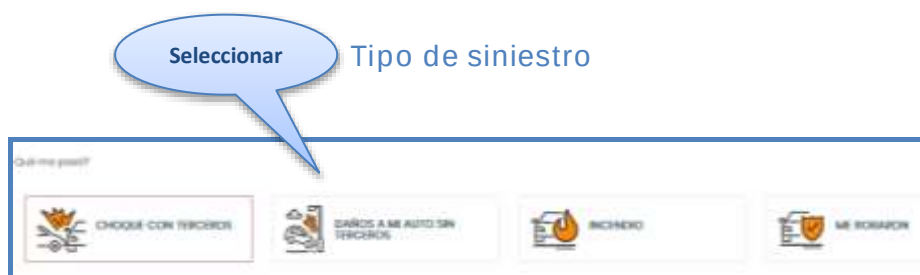
- El vehículo tiene un siniestro en trámite con una fecha de ocurrencia anterior al que se quiere denunciar, siendo el siniestro anterior del tipo que extingue el bien asegurable, es decir, Destrucción Total, Incendio Total o Robo total;
- La aplicación no permite ingresar más de un siniestro con la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

5.1.3 Paso 3: ¿Qué me pasó?



¿Qué me pasó?

Seleccionar Tipo de siniestro

CHOQUE CON TERCEROS

DAÑOS A MI AUTO SIN TERCEROS

INCENDIO

ROBO

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

5.1.4 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



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

5.1.5 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, deberás 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 TERCEROS (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

Agregar Daño

Tipo de Daño	Cobertura
DAÑO PARCIAL	DAÑO TOTAL Y PARCIAL

Borrar daño
Modificar daño
Ver daño

5.1.6 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

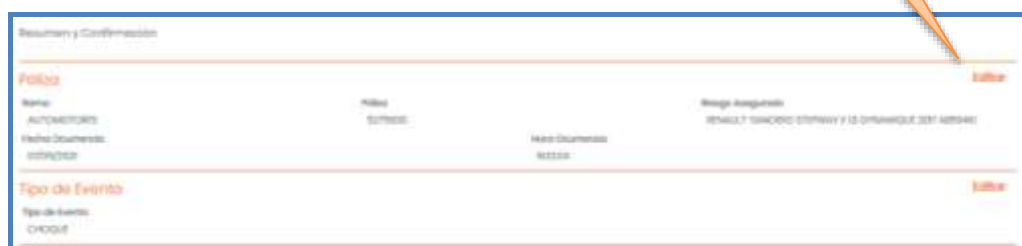


5.1.7 Paso 7: Resumen y Confirmación

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
Para modificar lo necesario y volver a este punto

Editar



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



5.2 Denuncia de siniestro Combinado Familiar/ Integral de Comercio

5.2.1 Paso 1: Documentación



Siniestros Carga Denuncia

1 Documentación 2 Foto 3 Quié me pasó? 4 Datos del siniestro 5 Datos Asegurado y Titular 6 Presentación de documentos 7 Resumen y Confirmación

Documentación

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

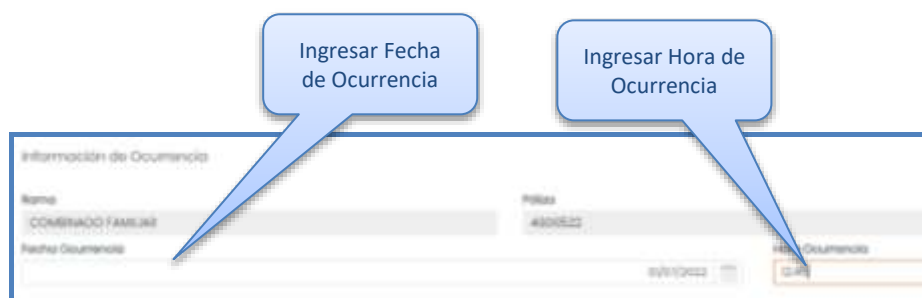
- **Robo/Hurto**
 - Denuncia policial (imagen legible).
 - Fotos (daños ocasionados, lugar por donde ingresaron los ladrones, lugar donde ocurrió el evento, cualquier otra foto de interés).
- **Daños**
 - o **Por Accidente – Alta/Baja de Tensión**
 - Fotos del Bien Dañado (Frontal, Posterior y Nro. de 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:

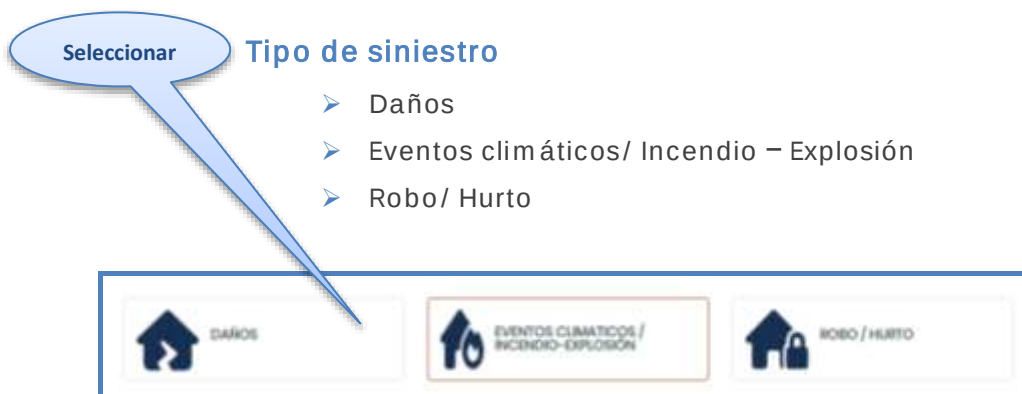
- **Robo/ Hurto**
 - Denuncia policial
 - Fotos: daños ocasionados, lugar por donde ingresaron los ladrones, lugar donde ocurrió el evento, cualquier otra foto de interés
- **Daños por accidente – alta/ baja de tensión**
 - Fotos del bien dañado: frontal, posterior y nro. de serie
 - Informe Técnico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

5.2.2 Paso 2: Póliza. Fecha y hora de ocurrencia



5.2.3 Paso 3: ¿Qué me pasó?

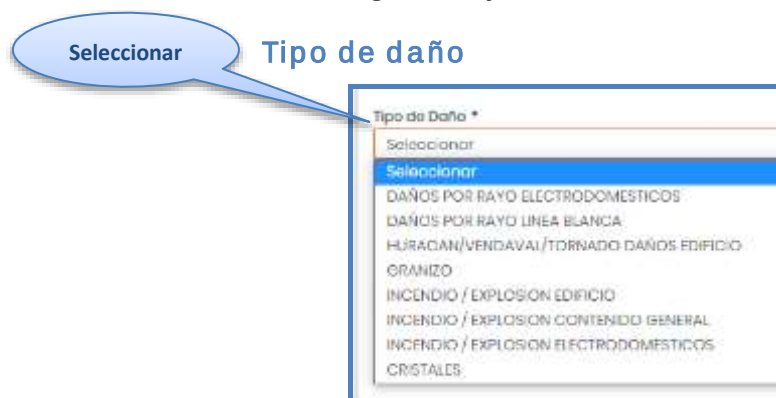


5.2.4 Paso 4: Datos del Siniestro

Completá:

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

5.2.5 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

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

5.2.6 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

5.2.7 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



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



6 PAGAR



Este **Botón de Pago** es una opción excepcional cuando te llega un mail informando el saldo vencido impago

Ingresá al link para proceder con el pago

Nota: el cobro de los seguros se seguirá realizando por el medio de pago declarado al momento de la contratación de los mismos

Si querés modificar el medio de pago deberás ingresar al **Portal del Asegurado => Mis Trámites => Nuevo Trámite => Cambio de Medio de Pago**

Al ingresar, tendrás toda la información del **Estado de Cuenta**

Estado de cuenta									
Tipo de Seguro: (Cualquiera)		Vencimiento: (Cualquiera)		Nro.Póliza: 0		Limpiar Buscar			
Total Deuda \$ \$ 38.016,85		Total Deuda USD US\$ 0,00		Total a Pagar \$ \$ 0,00		Continuar con el Pago			
Seleccionar para Pagar		Tipo de Seguro	Póliza	Modificación	Monto de Pago	Cuota	Vencimiento	Saldo	Observaciones
☐	VIAJE COLECTIVO	VIAGRO	448888	CA 11/2020	1	15/03/2024	\$ 0,00	en proceso de débito automático	
☐	AUTOMOTORES	VIAGRO	100000	CA 11/2020	1	15/03/2024	\$ 2000,00		
☐	COMBUSTIBLE	VIAGRO	0	CA 11/2020	1	15/03/2024	\$ 0,00		
☐	ROBO (FURTO)	VIAGRO	888888	CA 11/2020	1	15/03/2024	\$ 10,00	en proceso de débito automático	

Podrás utilizar los filtros disponibles para buscar el seguro a pagar:

- Tipo de Seguro
- Vencimiento
- Número de Póliza

Tipo de Seguro
(Cualquiera)

Presionar

Vencimiento
(Cualquiera)

Presionar

O ingresar póliza

Nro.Póliza
0

Presionar

Limpiar

No podrá pagar:
Saldos en Dólares
Vida Obligatorio
Saldos por Crédito

PORTAL DEL ASEGURADO



Total de la Deuda

Total Deuda \$ **\$ 38.016,85** Total Deuda USD **US\$ 0,00** Total a Pagar \$ **\$ 0,00**

Seleccionar para pagar

Presionar para más información

Seleccionar para Pagar	Tipo de Seguro	Póliza	Modificación	Medio de Pago	Cuota
☐	VIDA COLECTIVO	1700384	548200	CA **9280	1
☐	AUTOMOTORES	5370142	1125516	CA **9280	1
☐	COMBINADO FAMILIAR	4826511	0	CA **9280	11
☐	ROBO EN CAJERO	9129928	18810337	CA **9280	1

Seleccionar para Pagar	Tipo de Seguro	Póliza	Modificación	Medio de Pago	Cuota	Vencimiento	Saldo	Observaciones
☐	VIDA COLECTIVO	1700384	548200	CA **9280	1	01/01/2024	\$ 337,62	En proceso de débito automático
☐	AUTOMOTORES	5370142	1125516	CA **9280	1	01/01/2024	\$ 11000,00	
☐	COMBINADO FAMILIAR	4826511	0	CA **9280	11	01/01/2024	\$ 500,00	
☐	ROBO EN CAJERO	9129928	18810337	CA **9280	1	01/01/2024	\$ 100,00	En proceso de débito automático

Seleccionar Todo **Limpiar Selección**

Seleccionar para Pagar	Tipo de Seguro	Póliza	Modificación	Medio de Pago	Cuota	Vencimiento	Saldo	Observaciones
☐	VIDA COLECTIVO	1700384	548200	CA **9280	1	01/01/2024	\$ 337,62	En proceso de débito automático
☐	AUTOMOTORES	5370142	1125516	CA **9280	1	01/01/2024	\$ 37.000,00	

RENAULT SANDERO STEPWAY 1.6 DYNAMIC 2017 ABS-4X4

A medida que seleccionas las pólizas, el **Total a Pagar** irá incrementando

Total Deuda \$ **\$ 38.016,85** Total Deuda USD **US\$ 0,00** Total a Pagar \$ **\$ 337,62**

Seleccionar Todo **Limpiar Selección**

Seleccionar para Pagar	Tipo de Seguro	Póliza	Modificación	Medio de Pago	Cuota
☒	VIDA COLECTIVO	1700384	548200	CA **9280	1
☐	AUTOMOTORES	5370142	1125516	CA **9280	1
☐	COMBINADO FAMILIAR	4826511	0	CA **9280	11
☐	ROBO EN CAJERO	9129928	18810337	CA **9280	1

Una vez seleccionados los ítems a pagar

Presionar

Total a Pagar \$ **\$ 337,62** **Continuar con el Pago**

Importante:

Se notifica que el servicio es prestado por SIPAGO, por lo tanto, el pago se realiza fuera de Segurcoop



Paga con tarjeta de crédito o débito

Presionar

Continuar en SIPAGO Volver

- Número de Tarjeta
- Mes y Año de vencimiento
- Código de Seguridad
- Nombre del Titular
- DNI del Titular



Completa los siguientes datos

Número de la tarjeta

MM/AA. Cód. de seguridad

Fecha de exp. 3 números al dorso de la tarjeta

Nombre del titular

Como figura en la tarjeta

DNI del titular

Número de documento

Total a pagar \$117,85

ROBO EN CAJERO (x1) \$117,85

Paga con tarjeta de crédito o débito

VISA Mastercard CABAL

Datos personales

E-mail

A esta dirección enviaremos el recibo

Nombre y apellido

Completar
datos

Datos personales

E-mail:
laugarido77@gmail.com

A esta dirección enviaremos el recibo

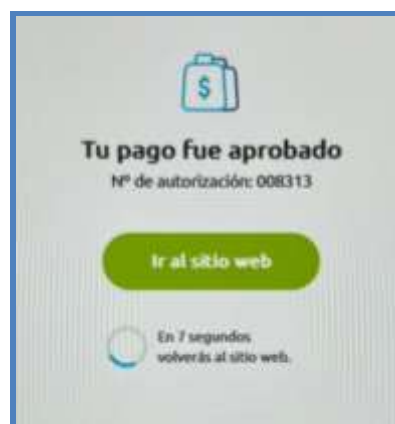
Nombre y apellido:
Laura Garrido

Pagar

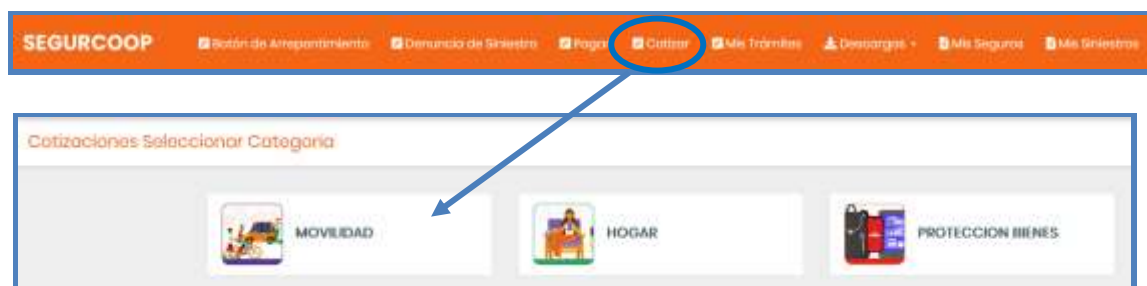
Todos los datos son seguros y encriptados.

Presionar

*El recibo de pago
se enviará al mail
que se indique*

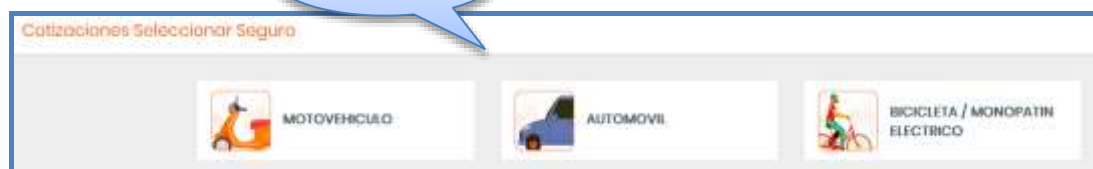


7 COTIZAR



7.1 Movilidad

Seleccionar



7.1.1 Cotizar Motovehículos

Ingresá los datos del riesgo solicitado

Cotizar MOTOVEHICULOS

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

Ingresá los datos del riesgo

Utilización

Código Postal Localidad

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Vehículo

¿Conoces la patente del vehículo a cotizar?

Ingresá y buscá tu patente aquí

Seleccionar

Ingresar Patente

En caso negativo, se solicitarán otros datos

Si la antigüedad supera los 7 años

Vehículo

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Ingresá la siguiente información

☐ Cero KM

Suma Asegurada

Supera los 7 años? Ingresá **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

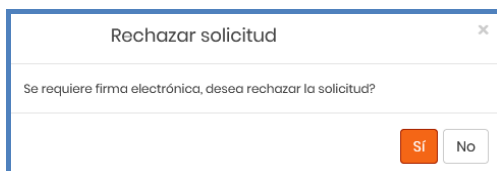
Revisá los datos y si estás de acuerdo presioná el botón "Contratar" para adquirir tu Seguro.

Presionar

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



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



7.1.2 Cotizar Automotores

Ingresa los datos del riesgo solicitados

¿Conocés la patente del vehículo a cotizar?

Seleccionar

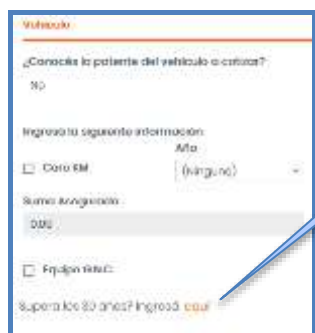
Ingresa Patente



En caso negativo, se solicitarán otros datos

Si la antigüedad supera los 30 años

Presionar



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

Cotizaciones

Seleccionar

Seleccione cotización

DESCARGAR COTIZACIÓN(ES)

TODO RIESGO CON FRANQUICIA PLA \$ 80.000,-	ROBO E INCENDIO (P-T) DESTRUCCION TOTAL POR ACCIDENTE	ROBO E INCENDIO TOTAL Y DESTRUCCION TOTAL	RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE
Costo mensual 42.484,04	Costo mensual 36.550,02	Costo mensual 15.538,21	Costo mensual 988,69
Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar
Detalle Asistencia	Detalle Asistencia	Detalle Asistencia	Detalle Asistencia
Descargar Cotización	Descargar Cotización	Descargar Cotización	Descargar Cotización

- Verificá los datos ingresados
 - Ingresar Motor y Chasis
 - Seleccionar Forma de Pago
 - Indicar correo electrónico

AUTOMOTORES
SOLICITUD DE SEGURO
Cotización: 1100007

Tomador/Asegurado

Nombre: GALVIA ENZO RAUL	Apellido Paterno:
Domicilio: DEAN FUNES 1902	Provincia: SALTA
Localidad: J406-20 SALTA	Nacionalidad: ARGENTINA
Teléfono: 387183173488	CUIL/CLN/DOC: 30301284257
Estado Civil: CASADO	Sexo: Masculino
	Fecha Nacimiento: 01/02/1968

Datos Generales

Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Reg. Bruto:
Proveedor: BANCO CREDITO COOP LTDA	Moneda: PESOS ARGENTINOS
Tipo Póliza: AUTOMOTORES	Desde: 16/03/2023 Hasta: 16/03/2023
Plan: 60005 101 REF MENSUAL	Vigencia: ANUAL REFACTURACION MENSUAL
Cond. Pago: CONTADO	F. Pago: CEX
Despacho: DEAN FUNES 1902	
J406-20 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

Solicitud de Emisión Confirmada



Este documento emitido en su favor con el Nº 100, para los fines de la póliza en la cantidad de \$100 que más adelante.

[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](#)

7.1.3 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'**



PROTECCION INTEGRAL SOLICITUD DE SEGURO
Cotización: 3994

Tomador/Asegurado:

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

Datos Generales:

Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Ing. Bruto:
Produtor: BANCO CREDITOOP 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
Deposito: 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

✓

Descargar documento firmado

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



Rechazar solicitud

Se requiere firma electrónica, desea rechazar la solicitud?

Sí **No**

7.2 Cotizar Hogar

Seleccionar

Cotizaciones Seleccionar Seguro



COUNTRY/BARRIO CERRADO



CASA O DEPARTAMENTO PLANTA BAJA/1ER PISO

7.2.1 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

Dimensiones

Metros cuadrados cubiertos:

Si excede 200 m2 cotizar [aquí](#)

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: 1519194

Tomador/Asegurado

Nombre: GALVIA ENZO RAUL Persona Física

Domicilio: DEAN FUNES 1582

Localidad: (H400-25) SALTA Provincia: SALTA

Teléfono: 387130173408 CUIT/CUIL/DIC: 20001248257 Nacionalidad: ARGENTINA

Estado Civil: CASADO/A Sexo: Masculino Fecha Nacimiento: 07/02/1988

Datos Generales

Conj. Fijado: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO Ing. Bruto: PESOS ARGENTINOS

Proveedor: BANCO CRESERCOOP COOP. LTDA.

Tipo Póliza: COMBINADO FAMILIAR Desde: 16/06/2023 Hasta: 16/06/2024

Plan: SOCOOS 131 Vigencia: ANUAL

Conj. Pago: 12 CUOTAS F. Pago: CBU

Destacado: DEAN FUNES 1582 (H400-25) SALTA - SALTA

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

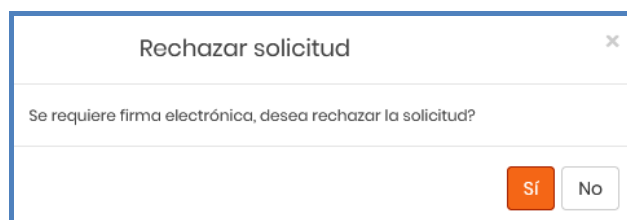
Presionar

Rechazar **Contratar**

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

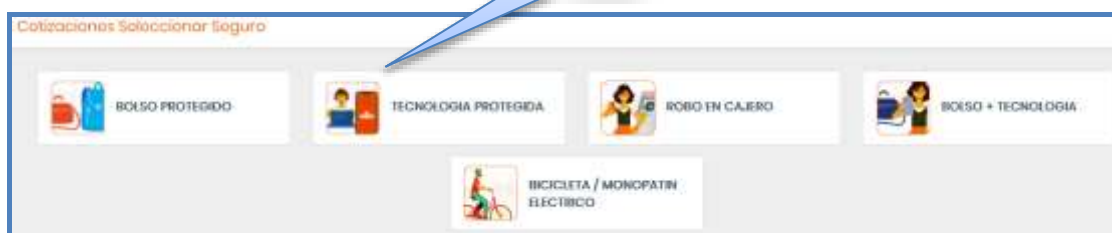


Si la opción fue **‘Rechazar’**, requerirá la firma electrónica



7.3 Cotizar Protección Bienes

Seleccionar

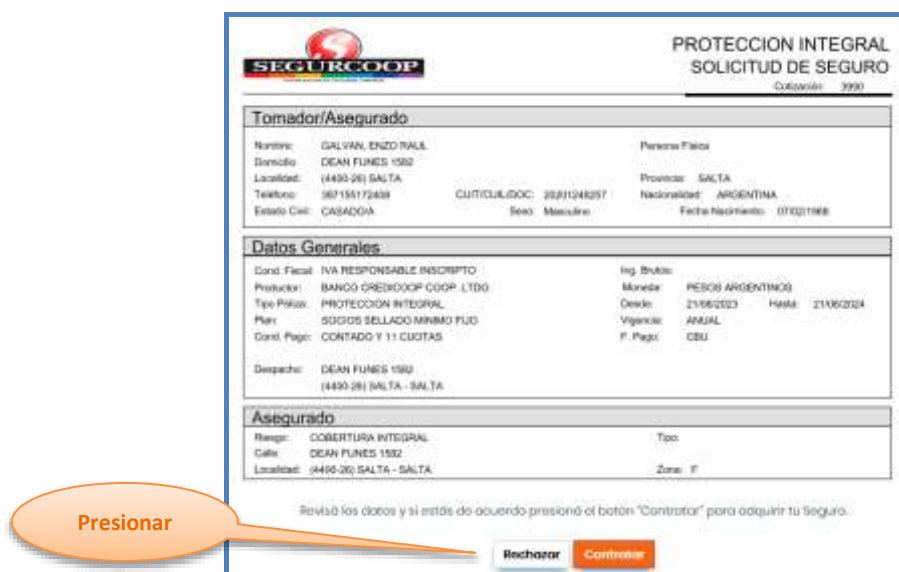


7.3.1 Cotizar Bolso Protegido – Tecnología Protegida – Robo en Cajero – Bolso + Tecnología

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
Cotización: 3990

Tomador/Asegurado

Nombre: GALVAN ENZO RAUL	Persona Física
Domicilio: DEAN FUNES 1502	Provincia: SALTA
Localidad: (4400-26) SALTA	Nacionalidad: ARGENTINA
Teléfono: 567151172438	Fecha Nacimiento: 07/02/1988
Estado Civil: CASADO/A	Sexo: Masculino

Datos Generales

Cond. Fiscal: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO	Ing. Bruto: 0
Productor: BANCO GREDICOOP COOP. LTDQ	Moneda: PESOS ARGENTINOS
Tipo Póliza: PROTECCION INTEGRAL	Desde: 21/06/2023 Hasta: 21/06/2024
Plan: SOCIOS SELLADO MINIMO FIJO	Vigencia: ANUAL
Cond. Pago: CONTADO Y 11 CUOTAS	F. Pago: CBU

Despacho: DEAN FUNES 1502 (4400-26) SALTA - SALTA

Asegurado

Rango: COBERTURA INTEGRAL	Tipo:
Calle: DEAN FUNES 1502	Zona: F
Localidad: (4400-26) SALTA - SALTA	

Revisó los datos y si está de acuerdo presionó el botón "Contratar" para adquirir tu seguro.

Rechazar **Contratar**

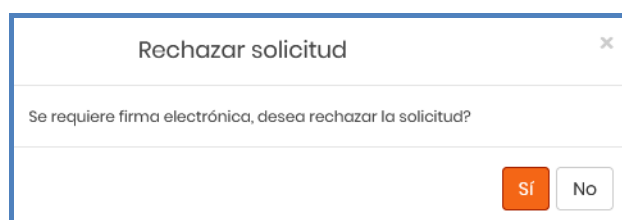
Si la opción fue **'Contratar'**, se descargará el documento firmado



Solicitud de Emisión Confirmada

Descargar documento firmado

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



Rechazar solicitud

Se requiere firma electrónica, desea rechazar la solicitud?

Sí **No**

7.4 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

¿Necesitas ayuda?

Llámanos al tel +54 8 5371-6700. Opción 2 de Lunes a Viernes de 10:00 a 17:00 horas.
O completa 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?

☒ Si

☐ No

¿En qué franja horaria?

☐ 10 a 14 Hs

☐ 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

8 MIS TRÁMITES



Se ven los trámites generados y su estado.

Estados:

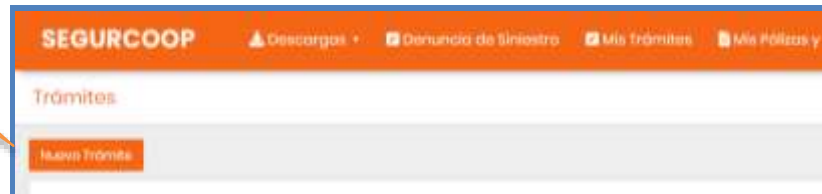
- Abierto
- Asignado
- Finalizado

Nro Trámite	Tipo	SubTipo	Fecha Ingreso	Estado
17638	MAX PARA TU SEGURO E (ELECTRONICO)	CAMBIO DE EMPL A TODOS MIS SEGUROS	10/05/21 15:11	ABIERTO

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

Presionar

Nuevo trámite



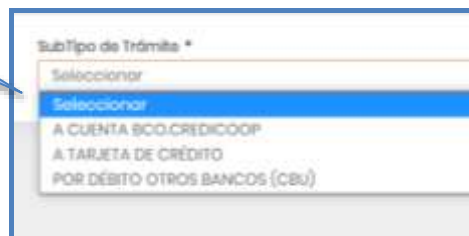
Seleccionar

Tipo de Trámite



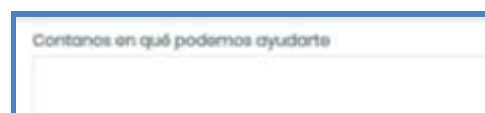
Seleccionar

Subtipo de Trámite



Ingresa información solicitada dependiendo del Tipo/ Subtipo de Trámite

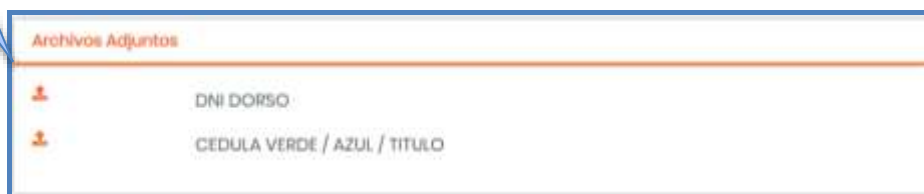
Contanos en qué podemos ayudarte: detallar algún dato adicional



Presionar



Para adjuntar archivos



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

Agregar
archivos



Confirmación

Presionar



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

8.1 Cláusula de no repetición (Subrogación)

Presionar

Trámites

Nuevo Trámite

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

Tipo de Trámite Seleccionar **Subtipo de Trámite** Seleccionar

Alta de Trámites

Tipo de Trámite *
Seleccionar

SubTipo de Trámite *
Seleccionar

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

Confirmación

Confirmación

¿Desea grabar el trámite?

Confirmación de la Grabación del Trámite

Trámite Nro. 196315. El trámite se registró con éxito. Para descargar el Certificado, en la consulta de trámites, presione en la lupa a la izquierda.

Volver a seleccionar 'Mis Trámites'

SEGURCOOP [Botón de Aseguramiento](#) [Denuncia de Siniestro](#) [Pagar](#) [Cotar](#) [Mis Trámites](#) [Descargar +](#) [Mis Seguros](#) [Mis Siniestros](#)

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
196308	RENUNCIA A LA SUBROGACION	UN RESGO
196309	RENUNCIA A LA SUBROGACION	UN RESGO
196264	RENUNCIA A LA SUBROGACION	POLIZA
196292	RENUNCIA A LA SUBROGACION	UN RESGO

La constancia se puede imprimir y/o guardar

9 DESCARGAS



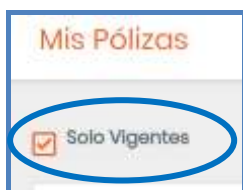
Podrás descargar:

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

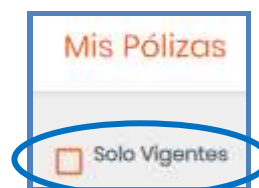
10 MIS SEGUROS



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

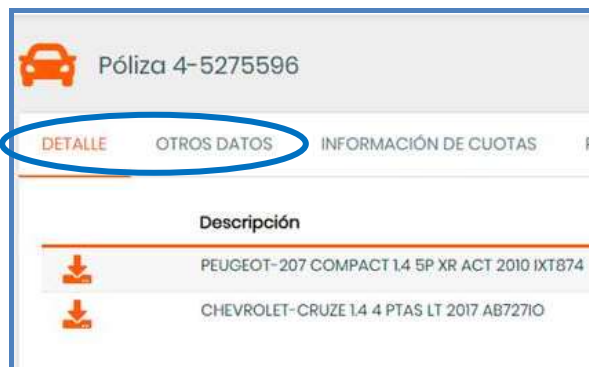


Detalle

- **Un sólo riesgo**, se visualiza el riesgo asegurado, los datos generales de la póliza y los datos del tomador

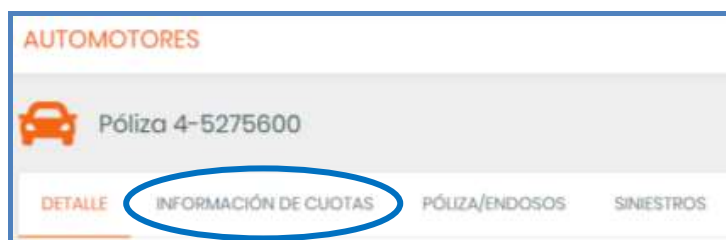
- **Flota** se visualizan todos los riesgos asegurados con el inicio y fin de vigencia y la opción de descargar Constancia de Cobertura, Carnet de Circulación/ Mercosur y Constancia de Pago

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

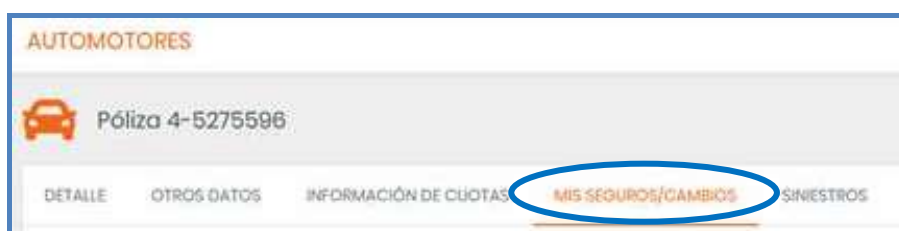


Se puede desplegar el detalle de cuotas que conforman cada vencimiento (cuotas de póliza inicial y endosos)

Presionar

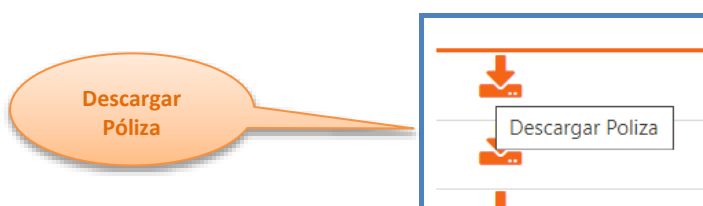
Vencimiento	Importe	Saldo	
15/08/2021	5.922,27	5.922,27	>
15/07/2021	6.282,38	0,00	>
15/06/2021	5.985,17	0,00	>

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



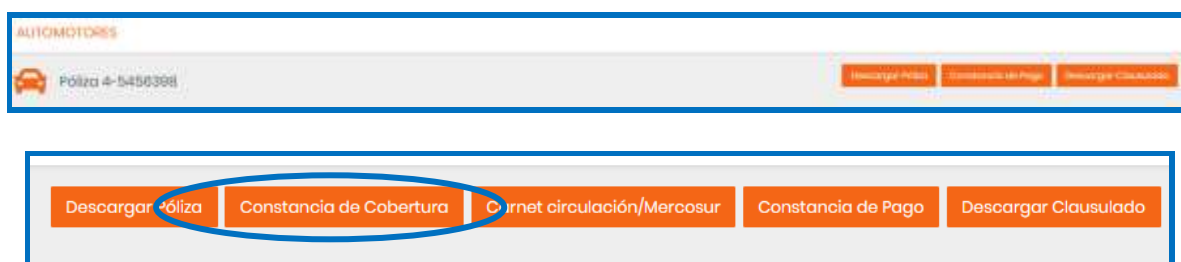
‘Descargar Póliza’: con el botón de descarga asociado a cada movimiento se descarga la póliza o los endosos

Indice	Descripción de Operación	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Precio
1	SEGURO	01/01/2025	31/12/2025	4.000.00
2	REINTEGRACION	01/01/2025	31/12/2025	5.400.00
3	REINTEGRACION	01/01/2025	31/12/2025	5.400.00
4	REINTEGRACION	01/01/2025	31/12/2025	5.400.00
5	REINTEGRACION	01/01/2025	31/12/2025	5.400.00
6	REINTEGRACION	01/01/2025	31/12/2025	5.400.00
7	REINTEGRACION	01/01/2025	31/12/2025	5.400.00



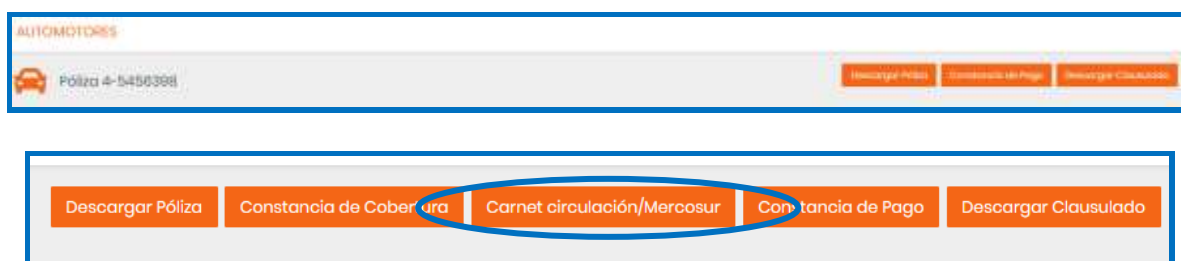
Constancia de Cobertura

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



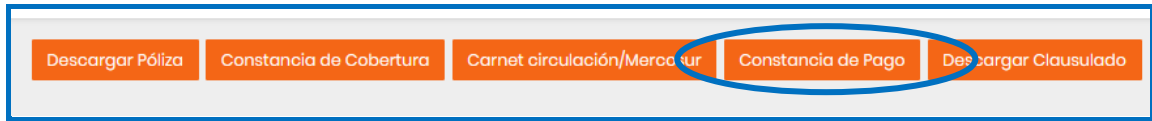
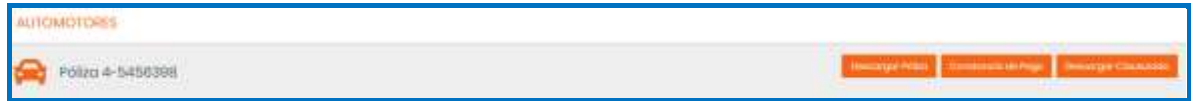
Carnet de Circulación/ Mercosur

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

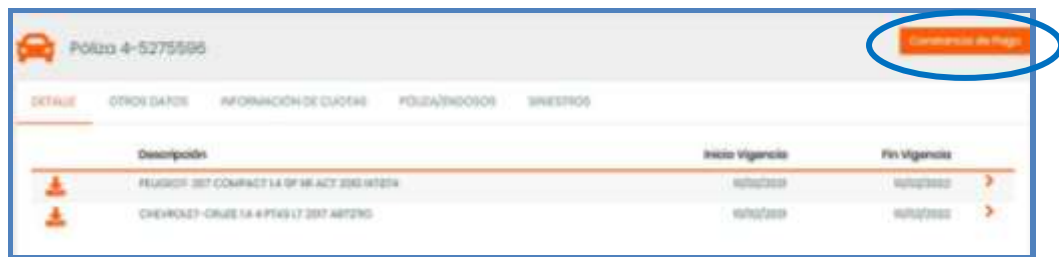


Constancia de Pago

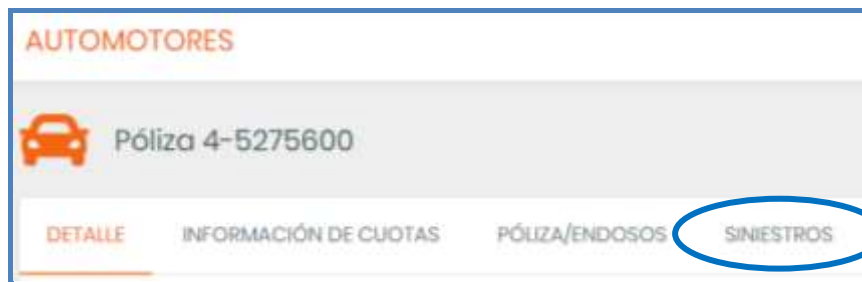
Se abrirá como una nueva ventana, la cual, se puede imprimir y/o descargar



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



11 MIS SINIESTROS



Al ingresar a **'Mis Siniestros'** aparecen listados todos los siniestros

Presionar

Podrás ver el detalle y estado de cada siniestro

Fecha de Ocurrencia	Fecha de Denuncia	
16/03/25	17/03/25	>
17/03/25	17/03/25	>
20/02/25	25/02/25	>
15/02/25	21/02/25	>

Si el Departamento de Siniestros necesitara documentación adicional relacionada al siniestro, te enviará un mail con la solicitud

Solicitud de información adicional de tu Siniestro.

Estimado/a Asegurado/a: XXXXXXXX

Te solicitamos que nos envíes la siguiente documentación relacionada con tu siniestro:

Siniestro Nro: 282190 Con fecha de ocurrencia:

[20/02/2025](#)

Rama: AUTOMOTORES

Póliza Nro: 5456398

Descripción del Bien: CHEVROLET - CRUZE 1.4 4 PTAS LT 2017 AB727IO

REGISTRO DE CONDUCIR - FRENTE REGISTRO DE CONDUCIR - DORSO CEDULA VERDE O AZUL - DORSO FOTO 1 LADO DERECHO FOTO 2 DE FRENTE CON EL DOMINIO

Para agregar la documentación, ingresá al Portal del Asegurado.

[Ir al Portal](#)

Nuestra App Segurcoop Móvil te hace la vida más fácil, descárgala:

[Google Play](#) | [App Store](#)

Deberás ir al menú "Mis Siniestros" y seleccionar el Siniestro de referencia.

En el mismo te aparecerá un link a tu izquierda indicando "Adjuntá documentos".

Al ingresar, se te solicitará la documentación necesaria.

Departamento de Siniestros.

Para ver el detalle de la documentación faltante/ adicional

Presionar

Mis Siniestros		
	Nro. Siniestro	Póliza
Adjuntá Documentos	282193	4-5456398
Adjuntá Documentos	282194	4-5456398
Adjuntá Documentos	282190	4-5456398
	282199	4-5456398

Mis Siniestros		
	Nro. Siniestro	
Adjuntá Documentos	282193	
Adjuntá Documentos	282194	
Adjuntá Documentos	282190	
Adjuntá la documentación faltante	282193	
Adjuntá Documentos	67568	

CHEVROLET-CRUZE 1.4 4 PTAS LT 2017 AB72710

Por favor adjuntar:

- Una imagen más nítida del Frente del Registro de conducir
- Una foto más cercana de la puerta lateral izquierda
- Presupuesto de reparación en OTRA DOCUMENTACION O INFO COMPLEMENTARIA

Documentación Requerida

	REGISTRO DE CONDUCIR - FRENTE
	FOTO I
	OTRA DOCUMENTACION O INFO COMPLEMENTARIA



Presioná para adjuntar la documentación solicitada

Presionar

Agregar archivo

Siniestros Subir Archivo Agregar Documentacion

+ Agregar archivos...

⌂ Iniciar subida

⌂ Cancelar subida

Confirmar

Cancelar

Una vez que se adjunten todos los archivos solicitados, presionar 'Enviar'

Documentación Requerida			
	REGISTRO DE CONDUCIR - FRENTE	Captura de pantalla 2021-10-21 14:04.png	54 KB
	FOTO I	Foto 1 puerta lateral izquierda.jpg	207 KB
	OTRA DOCUMENTACION O INFO COMPLEMENTARIA	Adjunto información de Ducha Parangaraj.jpg	188 KB

Confirmar envío y **'Cerrar'**

Confirmación

Confirma el envío de la documentación?

Sí

No

Confirma Documentación Requerida Siniestros

La documentación ingresada ha sido enviada satisfactoriamente.

Cerrar

El estado cambia a **'Documentación Adicional Recibida'**

Una vez que el Departamento de Siniestros controla lo recibido y, en caso de estar completa, el estado cambia a **'Documentación Completa'**

Reclamo Nro	Fecha de Ingreso	Motivo	Estado
1	25/02/25	DAÑO PARCIAL A MI AUTO	DOCUMENTACIÓN COMPLETA

12 CAMBIAR CONTRASEÑA / AYUDA/ CERRAR SESIÓN

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