



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA EL USO, ALTA, MODIFICACION Y CONSULTA DE ASEGURADOS.

Versión 1

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: OCTUBRE 2020

Contenido

1.	Objetivo	3
2.	Alcance	3
3.	Responsables.....	3
4.	Definiciones Generales.....	3
5.	Políticas y Normas de Operación.....	¡Error! Marcador no definido.
6.	Descripción de Procedimientos	¡Error! Marcador no definido.

1. Objetivo

El presente documento tiene por objeto proporcionar al usuario una guía para actualizar los diversos procesos de emisión en Uso, Alta, Modificación y Consulta de Asegurados, conforme a la política de Identificación de Cliente de Quálitas Compañía de Seguros SA de CV (en adelante la compañía).

2. Alcance

Este documento debe ser observado por los Directores, Gerentes y Responsables de Emisión.

3. Responsables

- **Subdirección de Emisión y Centro de Contacto.**
Mantener actualizado y vigente el presente procedimiento y sus políticas, dependiendo de las modificaciones o cambios que se den a conocer.
- **Oficinas de Servicio:**
Conocer, observar y cumplir con lo dispuesto en el presente manual.

4. Definiciones

- **SISE:** Sistema Integral de Seguros
- **Asegurado:** Es la persona Física o Moral que, comprometiéndose al pago de las primas estipuladas con la Compañía, contrata el seguro y tiene derechos y obligaciones sobre la reclamación de los servicios, pagos o beneficios.
- **Persona física.** Individuo o miembro de una comunidad con derechos y obligaciones.
- **Persona Moral.** Empresa o institución creada por un conjunto de personas que colaboran para conseguir un fin común, la cual también cuenta con derechos y obligaciones.
- **Persona Natural.** Persona física registrada civilmente con sólo un apellido.
- **RFC:** Registro Federal de Contribuyentes,

5. Políticas y Normas de operación

I. Identificación del cliente

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 492 de la Ley General de Seguros Quálitas, en forma previa a la celebración de Operaciones, deberá solicitar, por medio de las Oficinas de servicio, Sucursales, Agentes, Empleados y cualquier otra persona física o moral que la represente en dichas Operaciones o que intervenga en la intermediación de pólizas de seguros, los **datos y documentos** de los Clientes para la debida integración del expediente de identificación del Cliente y su **correspondiente registro** en SISE, que forzosamente deberán contener:

Datos

Personas físicas.

- Nombre completo (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombres (s));
- Fecha de nacimiento.
- País de Nacimiento.
- Nacionalidad.
- Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique el Cliente.
- Domicilio particular en su lugar de residencia (Calle, Número exterior, y en su caso, interior, Colonia, Código Postal, Delegación o Municipio, Ciudad o Población y Entidad Federativa).
- Constancia Única de Registro de Población
- Registro Federal de Contribuyentes (con o sin homoclave)

Personas naturales.

- Nombre completo (Apellido y Nombres (s));
- Fecha de nacimiento.
- País de Nacimiento.
- Nacionalidad.
- Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique el Cliente.
- Domicilio particular en su lugar de residencia (Calle, Número exterior, y en su caso, interior, Colonia, Código Postal, Delegación o Municipio, Ciudad o Población y Entidad Federativa).
- Constancia Única de Registro de Población
- Registro Federal de Contribuyentes (con o sin homoclave)

Persona Morales.

- Denominación o razón social.
- Giro mercantil, actividad u objeto social.
- Nacionalidad.
- Clave del Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave).
- Domicilio. Teléfono de dicho domicilio
- Fecha de constitución
- Folio Mercantil
- Nombre (s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas, del administrador o administradores, director, gerente general o apoderado que, con su firma, pueda (n) obligar a la persona moral para efectos de la celebración de la Operación de que se trate.

II. A partir de la publicación del presente manual, queda restringido el alta de un nuevo asegurado, si ya existe alguno con la misma información.

6. Descripción de Procedimientos

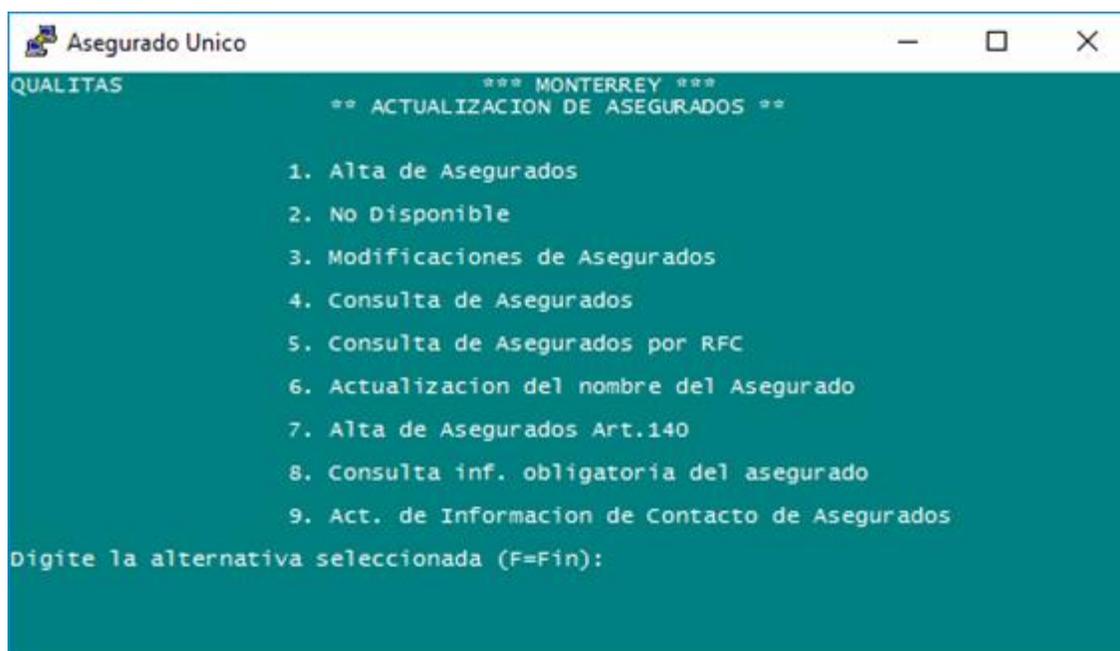
NOTA IMPORTANTE:

Las opciones básicas del menú del ejecutivo de emisión se encuentran diseñadas con la finalidad de poder cumplir con la política y procedimiento expuestos en el presente manual, cubriendo todas las opciones requeridas para la operación, puede existir diferencia en el menú de cada ejecutivo, no obstante, todos tenemos acceso a las mismas aunque se presenten de diferente modo, por lo que es importante aprender el nombre del menú y no el número o la ruta en la que cada SISE se presenta, las opciones mínimas y más comunes para la operación son:

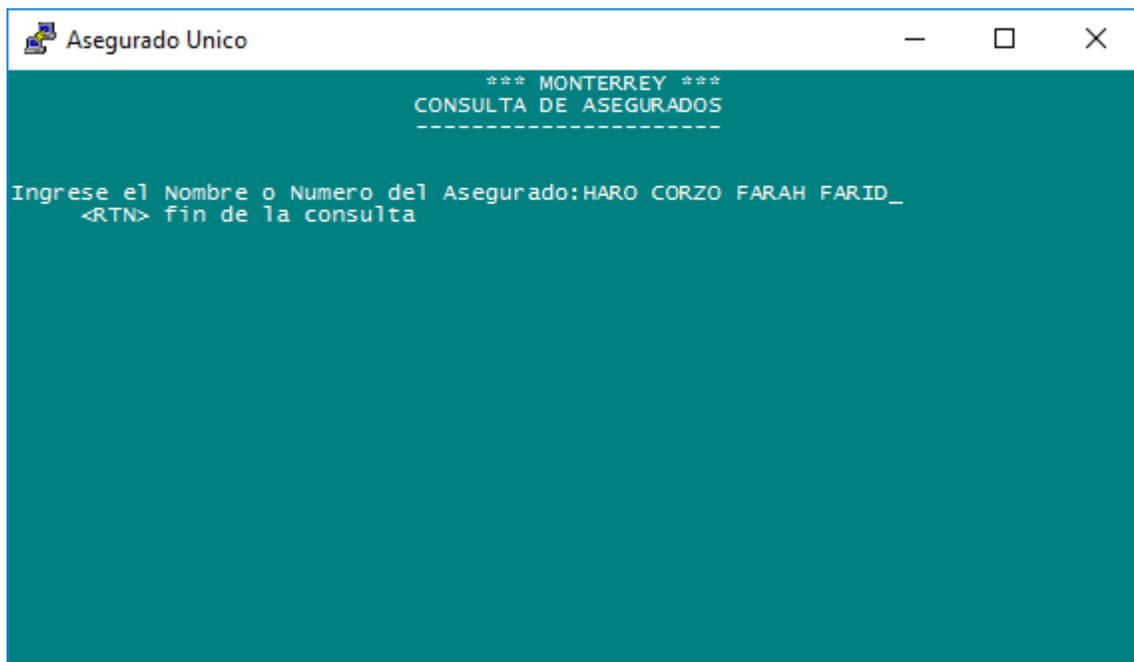
- Consulta de Asegurados
- Alta de Asegurados
- Modificación de Asegurados

I. Consulta de Asegurados

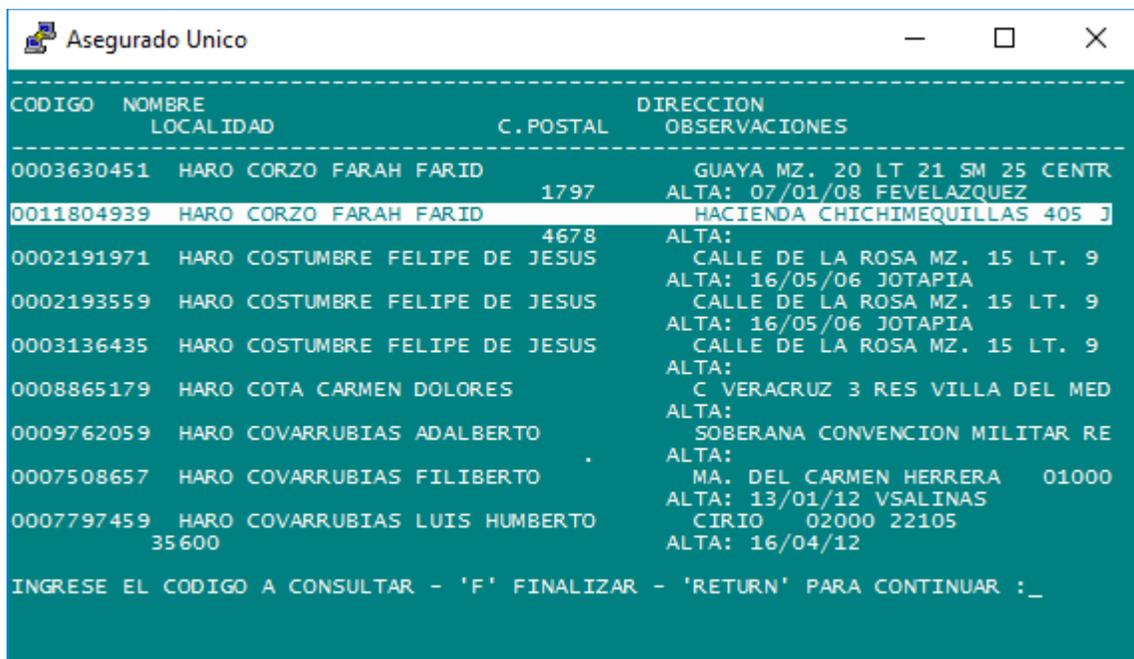
- **Consulta de asegurados por nombre:**
Personas físicas: Accedemos al menú **Actualización de asegurados**, seleccionamos **Consulta de Asegurados** y damos <Enter>



Ingresamos la búsqueda, capturando el nombre de la persona empezando por los apellidos y posterior por el nombre.



Damos <Enter> y SISE hará la búsqueda, nos proporcionará los códigos existentes, seleccionamos el que contenga los datos que requerimos



Se anota en la parte baja y damos Enter para ingresar a la consulta.

CODIGO	NOMBRE LOCALIDAD	C. POSTAL	DIRECCION OBSERVACIONES
0003630451	HARO CORZO FARAH FARID	1797	GUAYA MZ. 20 LT 21 SM 25 CENTR ALTA: 07/01/08 FEVELAZQUEZ
0011804939	HARO CORZO FARAH FARID	4678	HACIENDA CHICHIMEQUILLAS 405 J ALTA:
0002191971	HARO COSTUMBRE FELIPE DE JESUS		CALLE DE LA ROSA MZ. 15 LT. 9 ALTA: 16/05/06 JOTAPIA
0002193559	HARO COSTUMBRE FELIPE DE JESUS		CALLE DE LA ROSA MZ. 15 LT. 9 ALTA: 16/05/06 JOTAPIA
0003136435	HARO COSTUMBRE FELIPE DE JESUS		CALLE DE LA ROSA MZ. 15 LT. 9 ALTA:
0008865179	HARO COTA CARMEN DOLORES		C VERACRUZ 3 RES VILLA DEL MED ALTA:
0009762059	HARO COVARRUBIAS ADALBERTO		SOBERANA CONVENCION MILITAR RE ALTA:
0007508657	HARO COVARRUBIAS FILIBERTO		MA. DEL CARMEN HERRERA 01000 ALTA: 13/01/12 VSALINAS
0007797459	HARO COVARRUBIAS LUIS HUMBERTO 35600		CIRIO 02000 22105 ALTA: 16/04/12

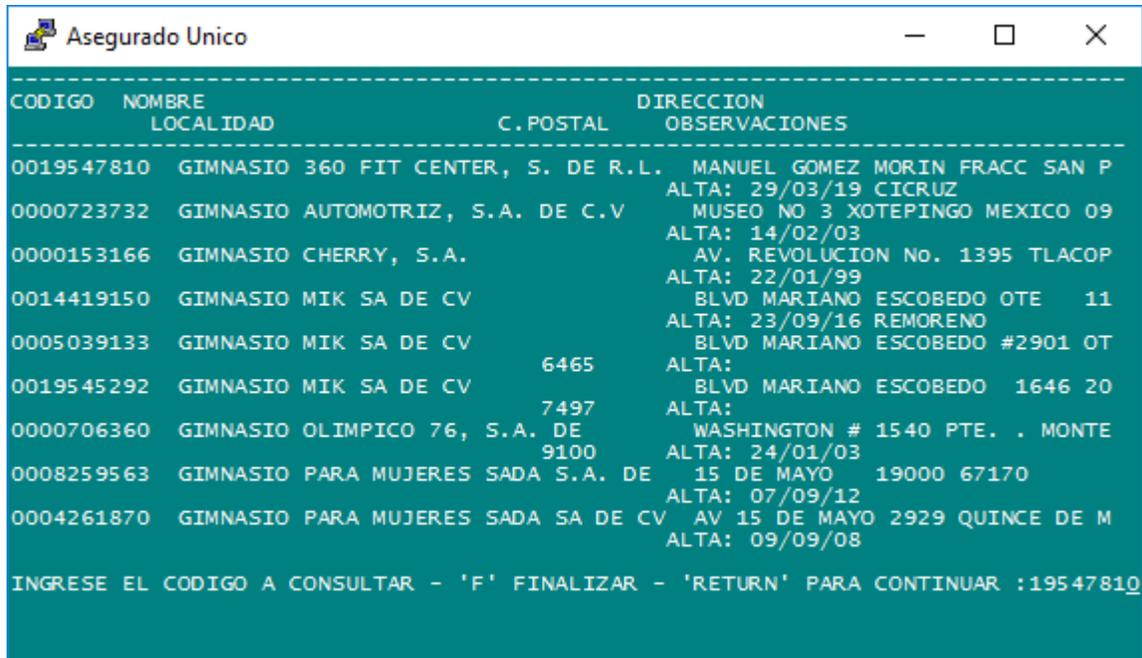
INGRESE EL CODIGO A CONSULTAR - 'F' FINALIZAR - 'RETURN' PARA CONTINUAR : **11804939**

* CONSULTA DE ASEGURADOS *	
Codigo del Asegurado: 0011804939	Fecha de Alta:
1. Tipo de persona: 1 Pers.Fisica	2a. RFC : HACF650505
2. Nacional/Extranjero: N Nacional	20. Sexo :
	22. Persona Natural S/N :
Nombre(s) : FARAH FARID	
Paterno : HARO	
Materno : CORZO	
3. Nombre completo del Asegurado: HARO CORZO FARAH FARID	
4. Referencia :	
Domicilio Legal	
5. Calle : HACIENDA CHICHIMEQUILLAS 405	7. No. Ext. : 405
6. No.Int.: :	12. Telefono : 0144221452862144678
8. C.P. : 76180	10. Municipio: 001 QUERETARO
9. Estado : 22 QUERETARO	21. Celular : ()
11. Colonia: 2200194 JARDINES DE LA HACIEN	

Presione RETURN para continuar....

- Consulta de Asegurados persona moral**

Se realiza el mismo procedimiento que en la búsqueda de personas físicas, la diferencia únicamente será que la búsqueda se realiza directamente por la razón social.



```
Asegurado Unico
QUALITAS * CONSULTA DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0019547810 Fecha de Alta: 29/03/19
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : GTS-131217-CW5
2. Nacional/Extranjero: N Nacional 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : GIMNASIO 360 FIT CENTER S DE RL DE CV
:
:
3. Nombre completo del Asegurado:
GIMNASIO 360 FIT CENTER, S. DE R.L.

4. Referencia :
Domicilio Legal.
5. Calle : MANUEL GOMEZ MORIN
6. No.Int.: S/N 7. No. Ext. : 8130
8. C.P. : 32459 12. Telefono :
9. Estado : 08 CHIHUAHUA 10. Municipio: 044 JUAREZ
11. Colonia: 0800968 BOSQUES DE SENECU 21. Celular : (20)

Presione RETURN para continuar....
```

- Consulta de Asegurado por RFC**

Adicional al menú tradicional de búsqueda por nombre, a partir de la publicación del presente manual y con la finalidad de eficientar los procesos, se incluye en SISE la búsqueda por RFC, la cual funciona de manera similar a la búsqueda por nombre, en este caso la única diferencia en la búsqueda es la composición del RFC para lo cual en:

Personas físicas: se compone de 4 letras, seguido de 6 números y con la posibilidad de que cuente o no con homoclave. AAAA 111111 (A1A)

Personas Morales: se compone de 3 letras, seguido de 6 números y siempre seguido de 3 dígitos combinados, pueden ser sólo números, o sólo letras, o números y letras. AAA 111111 1X3. Las validaciones e información, serán la misma que en Consulta de Asegurados por nombre.

```

Asegurado Unico
QUALITAS                               *** MONTERREY ***
** ACTUALIZACION DE ASEGURADOS **

1. Alta de Asegurados
2. No Disponible
3. Modificaciones de Asegurados
4. Consulta de Asegurados
5. Consulta de Asegurados por RFC
6. Actualizacion del nombre del Asegurado
7. Alta de Asegurados Art.140
8. Consulta inf. obligatoria del asegurado
9. Act. de Informacion de Contacto de Asegurados

Digite la alternativa seleccionada (F=Fin):5
  
```

Persona física

```

Asegurado Unico
QUALITAS
** CONSULTA DE ASEGURADOS POR RFC**

1. RFC           : NENA7711295N2..           (F=Fin)
   Asegurado     : 0018954475 ALEJANDRO NEVAREZ NIETO
2. Dirección    :
   Calle         :
1 JUAN RUIZ DE ALARCON      NoExt NoInt C.P. Colonia      Pob/Mpo
   306 306 31136 COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA

3. Contratante  :
   Nombre       : T.Persona      Nac./Ext.      RFC
   Calle        : C.P. Estado      Pob/Municipio  Colonia

Desea modificar?, ingrese nro. : _ . (N=No modifica, A=Anula)
  
```

Persona Moral

Asegurado Unico [Minimizar] [Maximizar] [Cerrar]

QUALITAS

 ** CONSULTA DE ASEGURADOS POR RFC**

1. RFC : BPT140507PV1... (F=Fin)
Asegurado : 0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

2. Dirección :
Calle NoExt NoInt C.P. Colonia Pob/Mpo
1 LICENCIADO JOSE URBANO FO 356 B BOD 2 07370 CAPULTITLAN GUSTAVO A.

3. Contratante :
Nombre T.Persona Nac./Ext. RFC

Calle C.P. Estado Pob/Municipio Colonia

Desea modificar?, ingrese nro. : . (N=No modifica, A=Anula)

II. Alta de Asegurados

Debido a los cambios que se realizarán en SISE, a partir de la publicación del presente manual, se sugiere que este paso sea omitido y que se ingrese directo al menú de emisión y desde ahí ingresar el RFC, con el fin de validar que el asegurado ya exista, sin embargo, si no existe y es necesario dar de alta un nuevo asegurado, el procedimiento es el siguiente:

- Alta de asegurado Persona Física

Se ingresa al menú Alta de Asegurados y damos Enter

Campo 1 Selecciona 1. Persona Física

Campo 2 Selecciona N Nacional o E Extranjero

Campo 2a como parte de los cambios este campo es nuevo y se deberá ingresar el RFC, ya sea con homoclave o sin ella según sea el caso con la estructura mencionada anteriormente, en caso de que no cuente con esta estructura el sistema no permitirá continuar.

Al dar Enter de modo automático nos pasará al Campo 20 Sexo: Seleccionamos H para Hombre o M para Mujer

Campo 22 seleccionamos S para indicar que es persona física con registro como hijo natural y solo cuente con un apellido o N según sea el caso

Al dar Enter nos pasa al campo de Nombre, Apellido Paterno y Apellido Materno

Al terminar de capturar SISE nos dará una ventana donde ingresaremos la fecha de nacimiento con formato DD/MM/AAAA, si toda la información es correcta, SISE nos pasará al campo de Calle y a partir de este punto, todo se captura de manera normal, sin sufrir cambios.



Asegurado Unico

QUALITAS * ALTA DE ASEGURADOS *

Codigo del Asegurado:

1. Tipo de persona:	1 Pers.Fisica	2a. RFC :	DOBE800120
2. Nacional/Extranjero:	N Nacional	20. Sexo :	H Hombre

Nombre(s) : ERNESTO
Paterno : DOMINGUEZ
Materno : BALDERRAMA

3. Nombre completo del Asegurado:
ERNESTO DOMINGUEZ BALDERRAMA

4. Referencia :
Domicilio Legal.

5. Calle :	7. No. Ext. :	
6. No.Int.:		12. Telefono :	
8. C.P. :		10. Municipio:	
9. Estado :		21. Celular :	()
11. Colonia:			

Validacion RFC

1. Fecha de Nacimiento : 20/01/1980

Si algún dato capturado no coincide, con la estructura o las validaciones, SISE dará un mensaje de error y no permitirá continuar, como ejemplo, se anexa una fecha de nacimiento diferente a la del RFC, en estos casos es necesario corroborar la información ya sea con el asegurado o bien, verificar que no hayamos ingresado la información de manera incorrecta, para lo cual es necesario volver a capturar.



Asegurado Unico 15:59:36 30 OCT 2020

QUALITAS * ALTA DE ASEGURADOS *

Codigo del Asegurado:
1. Tipo de persona: 1 Pers.Fisica 2a. RFC : DOBE800120
2. Nacional/Extranjero: N Nacional 20. Sexo : H Hombre

Nombre(s) : ERNESTO
Paterno : DOMINGUEZ
Materno : BALDERRAMA
3. Nombre completo del Asegurado:
ERNESTO DOMINGUEZ BALDERRAMA

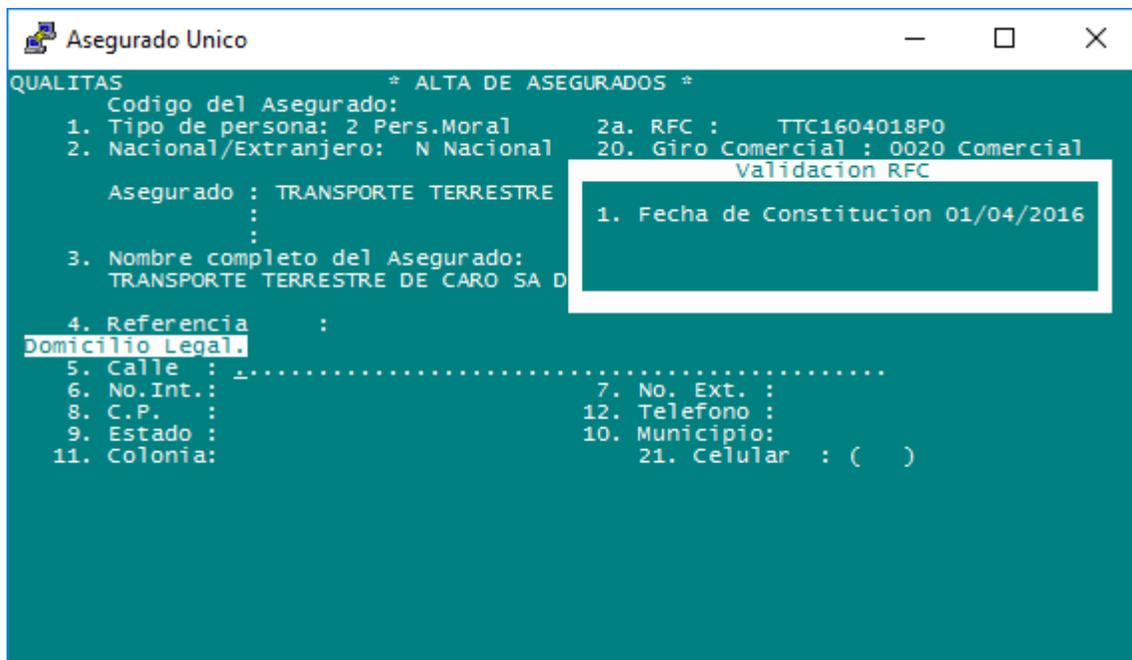
4. Referencia :
Domicilio Legal.

5. Calle : N Nacional
6. No.Int.: 7. No. Ext. :
8. C.P. : 12. Telefono :
9. Estado : 10. Municipio:
11. Colonia: 21. Celular : ()

Validacion RFC
1. Fecha de Nacimiento : 21/01/1979

La Fecha de nacimiento no corresponde a la ingresada en el RFC

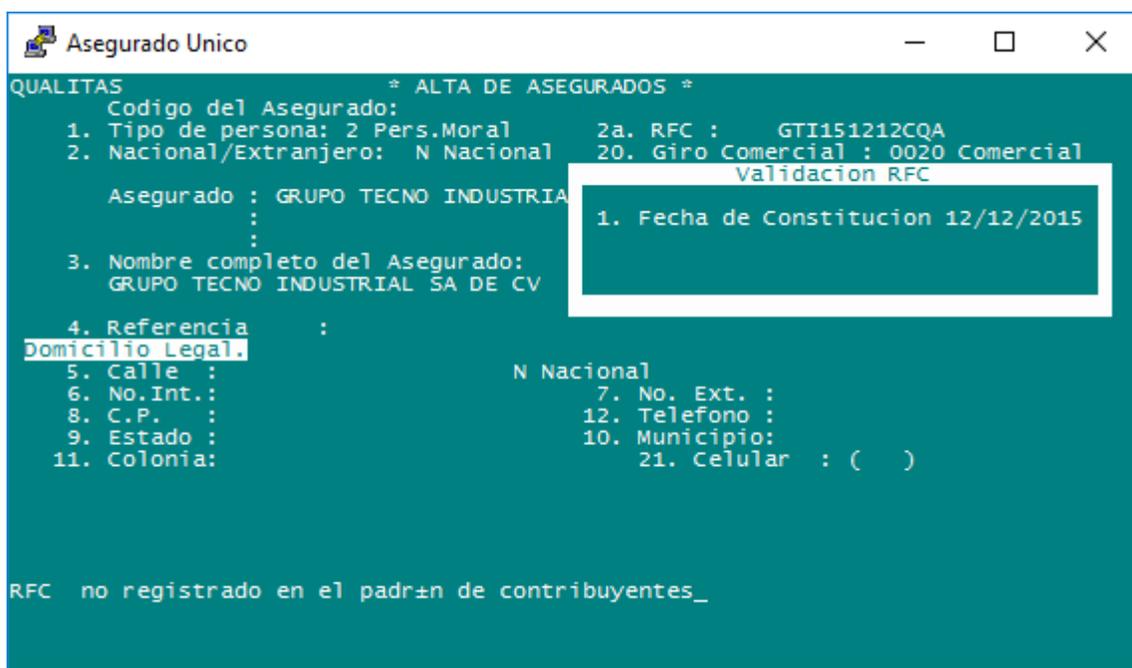
- Alta de asegurado Persona Moral
 Se ingresa al menú Alta de Asegurados
 Campo 1. Tipo de Persona seleccionamos 2 Persona moral
 Campo 2. N Nacional E Extranjera
 Campo 2a nos pedirá el RFC el cual debe tener homoclave al dar Enter nos pasa al
 Campo 20 Giro comercial, seleccionamos 10 Industrial, 20 Comercial, 30 industrial según sea el caso, al dar Enter nos pasa al
 Campo 2 Asegurado, capturamos la razón social y damos Enter, al hacerlo SISE nos dará una ventana en la que capturaremos la fecha de constitución, al terminar de capturar SISE buscará en la base de datos que el RFC se encuentre registrado, posterior nos pasa al campo de calle.



```

Asegurado Unico
QUALITAS * ALTA DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado:
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral      2a. RFC : TTC1604018PO
2. Nacional/Extranjero: N Nacional    20. Giro Comercial : 0020 Comercial
                                     Validacion RFC
                                     1. Fecha de Constitucion 01/04/2016
Asegurado : TRANSPORTE TERRESTRE
:
:
3. Nombre completo del Asegurado:
   TRANSPORTE TERRESTRE DE CARO SA D
4. Referencia :
Domicilio Legal.
5. Calle : .....
6. No.Int.:
8. C.P. :
9. Estado :
11. Colonia:
7. No. Ext. :
12. Telefono :
10. Municipio:
21. Celular : ( )
    
```

En caso de que el RFC no se encuentre registrado SISE dará un mensaje



```

Asegurado Unico
QUALITAS * ALTA DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado:
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral      2a. RFC : GTI151212CQA
2. Nacional/Extranjero: N Nacional    20. Giro Comercial : 0020 Comercial
                                     Validacion RFC
                                     1. Fecha de Constitucion 12/12/2015
Asegurado : GRUPO TECNO INDUSTRIAL
:
:
3. Nombre completo del Asegurado:
   GRUPO TECNO INDUSTRIAL SA DE CV
4. Referencia :
Domicilio Legal.
5. Calle :
6. No.Int.:
8. C.P. :
9. Estado :
11. Colonia:
7. No. Ext. :
12. Telefono :
10. Municipio:
21. Celular : ( )
RFC no registrado en el padr+n de contribuyentes_
    
```

En caso de error de información SISE dará un mensaje de error y no permitirá continuar con la captura

Asegurado Unico [-] [□] [X]

QUALITAS * ALTA DE ASEGURADOS *

Codigo del Asegurado:

1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral	2a. RFC : TTC1604018PO
2. Nacional/Extranjero: N Nacional	20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : TRANSPORTE TERRESTRE
:
:
3. Nombre completo del Asegurado:
TRANSPORTE TERRESTRE DE CARO SA D

Validacion RFC

1. Fecha de Constitucion 02/04/2016

4. Referencia :
Domicilio Legal.

5. Calle :	N Nacional
6. No.Int. :	7. No. Ext. :
8. C.P. :	12. Telefono :
9. Estado :	10. Municipio:
11. Colonia:	21. Celular : ()

La Fecha de constitucion no corresponde a la ingresada en el RFC

III. Modificación de Asegurados

- Las modificaciones a asegurados ya existentes se pueden realizar a solicitud del asegurado o bien cuando estemos dando de alta una póliza nueva y el asegurado ya exista, pero con alguna información diferente, anteriormente esta información se modificaba sólo si el asegurado no tenía alguna otra póliza, sin embargo, con los cambios realizados es posible realizar modificaciones aunque el asegurado cuente con más pólizas, toda vez que las modificaciones que se realicen serán en adición a lo que ya tiene y no afectarán a las pólizas ya emitidas.
- Para poder modificar es necesario ingresar a la opción Modificación de Asegurados, a partir de la publicación del presente manual, en adición al código de asegurado, se puede realizar la modificación a través del RFC, esto porque dentro del mantenimiento que se realizó a la base de datos, se quedó un asegurado “vigente” (en el sentido de poder utilizarlo con toda la información correcta y porque la información cuenta con duplicidad en algún otro asegurado) y algunos que cuentan con la misma información ya no deberán ser utilizados, esto SISE lo indicará de manera automática, aunque si no se cuenta con el RFC y el dato inmediato que tenemos es el Asegurado, se puede realizar la modificación con el código ya existente, sólo hay que darle Enter.

Anexo ejemplos:

Al ingresar a la opción modificación de Asegurados, el primer campo que SISE nos pedirá es el RFC, se captura y se da Enter y de modo automático nos dará el código de asegurado vigente y desplegará la información, dentro de los cambios es que nos indicará en la parte inferior, cuantas direcciones tiene y las instrucciones para poder, en su caso, ver las direcciones que tiene o bien la opción para ingresarlas y modificarlas.



The screenshot shows a window titled "Asegurado Unico" with a teal background. The text is as follows:

```
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: Fecha de Alta:
1. Tipo de persona: RFC : BPT140507PV1_.....
2. Nacional/Extranjero:

Nombre(s) :
Paterno :
Materno :
3. Nombre completo del Asegurado:

4. Referencia :
Domicilio Legal.
5. Calle :
6. No.Int.: 7. No. Ext. :
8. C.P. : 12. Telefono :
9. Estado : 10. Municipio:
11. Colonia: 21. Celular : ( )
```

```

Asegurado Unico
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0014458096
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : BPT140507PV1 ..
2. Nacional/Extranjero: 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : BLUE PLANET TOURS SA DE CV
.
.
3. Nombre completo del Asegurado:
BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

4. Referencia :
Domicilio Legal.
5. Calle : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA
6. No.Int.: BOD 2 7. No. Ext. : 356 B
8. C.P. : 07370 12. Telefono :
9. Estado : 09 CIUDAD DE MEXICO 10. Municipio: 006 GUSTAVO A. MADERO
11. Colonia: 0901098 CAPULTITLAN 21. Celular : ( )

Asegurado con 1 direccion(es) teclee D para consultar y/o agregar
Desea modificar?,ingrese Nro.(1 a 21): _.(N=No modifica,A=Anula,D=Direcciones)
  
```

En caso de no contar con el RFC damos Enter y nos posicionará en el campo Código del Asegurado, lo tecleamos damos Enter.

```

Asegurado Unico
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 14458096.. (F=Fin)
1. Tipo de persona: RFC : .....
2. Nacional/Extranjero:

Nombre(s) :
Paterno :
Materno :
3. Nombre completo del Asegurado:

4. Referencia :
Domicilio Legal.
5. Calle :
6. No.Int.: 7. No. Ext. :
8. C.P. : 12. Telefono :
9. Estado : 10. Municipio:
11. Colonia: 21. Celular : ( )
  
```

Y de igual modo nos desplegará la información.

```
Asegurado Unico
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0014458096 (F=Fin) 30/09/16
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : BPT140507PV1 ..
2. Nacional/Extranjero: 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : BLUE PLANET TOURS SA DE CV
:
:
3. Nombre completo del Asegurado:
BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

4. Referencia :
Domicilio Legal
5. Calle : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA
6. No.Int.: BOD 2 7. No. Ext. : 356 B
8. C.P. : 07370 12. Telefono :
9. Estado : 09 CIUDAD DE MEXICO 10. Municipio: 006 GUSTAVO A. MADERO
11. Colonia: 0901098 CAPULTITLAN 21. Celular : ( )

Asegurado con 1 direccion(es) teclee D para consultar y/o agregar
Desea modificar?,ingrese Nro.(1 a 21): _.(N=No modifica,A=Anula,D=Direcciones)
```

Es importante hacer mención que cualquier modificación a lo ya existente, no sufre cambio, seguirán siendo las mismas validaciones y seguirá pidiendo las autorizaciones correspondientes, sin embargo, si se desea ingresar o adicionar un domicilio diferente, SISE lo permitirá sin necesidad de ingresar alguna autorización.

En la parte baja siempre SISE nos dará la indicación de que letra utilizar para poder continuar con las modificaciones pertinentes, partiendo del mismo ejemplo, adicionaremos un nuevo domicilio. En este caso SISE nos indica que solo tiene un domicilio, pero, aunque tuviese más el procedimiento es el mismo y nos pide teclear la letra D y damos Enter, en este caso nos muestra un solo domicilio si tuviese más nos da el carrusel para poder navegar y observar los siguientes domicilios.

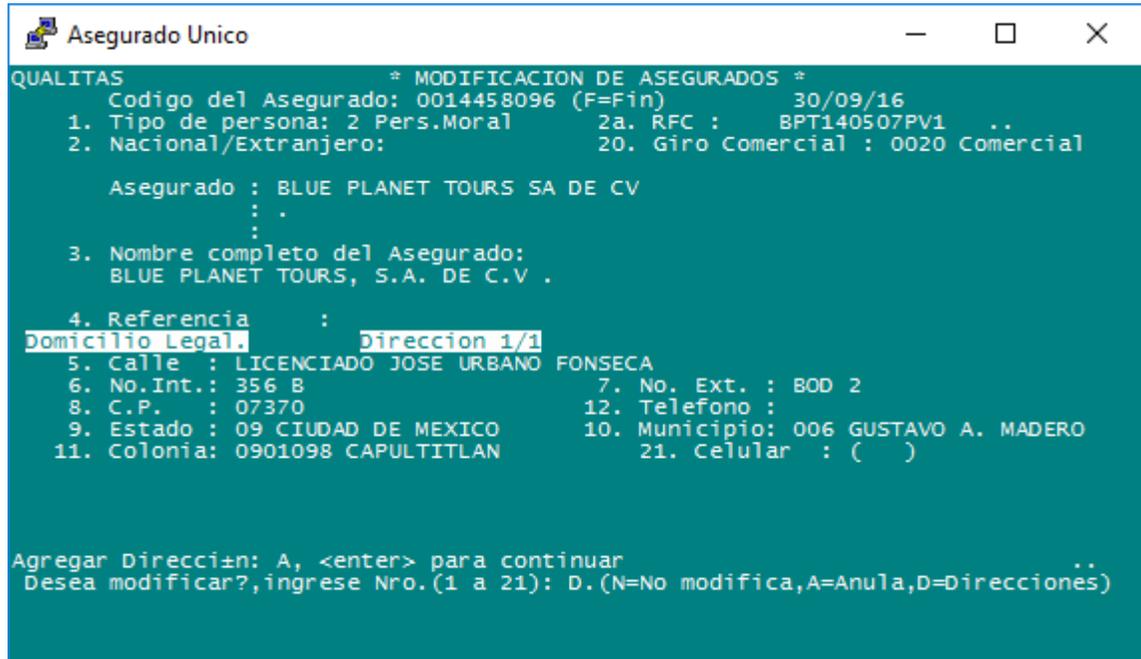
```
Asegurado Unico
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0014458096 (F=Fin) 30/09/16
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : BPT140507PV1 ..
2. Nacional/Extranjero: 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : BLUE PLANET TOURS SA DE CV
:
:
3. Nombre completo del Asegurado:
BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

4. Referencia :
Domicilio Legal. Direccion 1/1
5. Calle : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA
6. No.Int.: 356 B 7. No. Ext. : BOD 2
8. C.P. : 07370 12. Telefono :
9. Estado : 09 CIUDAD DE MEXICO 10. Municipio: 006 GUSTAVO A. MADERO
11. Colonia: 0901098 CAPULTITLAN 21. Celular : ( )

<enter> para avanzar...
Desea modificar?,ingrese Nro.(1 a 21): D.(N=No modifica,A=Anula,D=Direcciones)
```

En la parte baja nos indica <enter> para avanzar y al teclearlo nos da la opción A <enter> para adicionar un nuevo domicilio



```
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0014458096 (F=Fin) 30/09/16
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : BPT140507PV1 ..
2. Nacional/Extranjero: 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : BLUE PLANET TOURS SA DE CV
.
.
3. Nombre completo del Asegurado:
BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

4. Referencia :
Domicilio Legal. Direccion 1/1
5. Calle : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA
6. No.Int.: 356 B 7. No. Ext. : BOD 2
8. C.P. : 07370 12. Telefono :
9. Estado : 09 CIUDAD DE MEXICO 10. Municipio: 006 GUSTAVO A. MADERO
11. Colonia: 0901098 CAPULTITLAN 21. Celular : ( )

Agregar Direcci=n: A, <enter> para continuar ..
Desea modificar?,ingrese Nro.(1 a 21): D.(N=No modifica,A=Anula,D=Direcciones)
```

Al teclear A, limpiará la información y nos permitirá capturar nueva información.



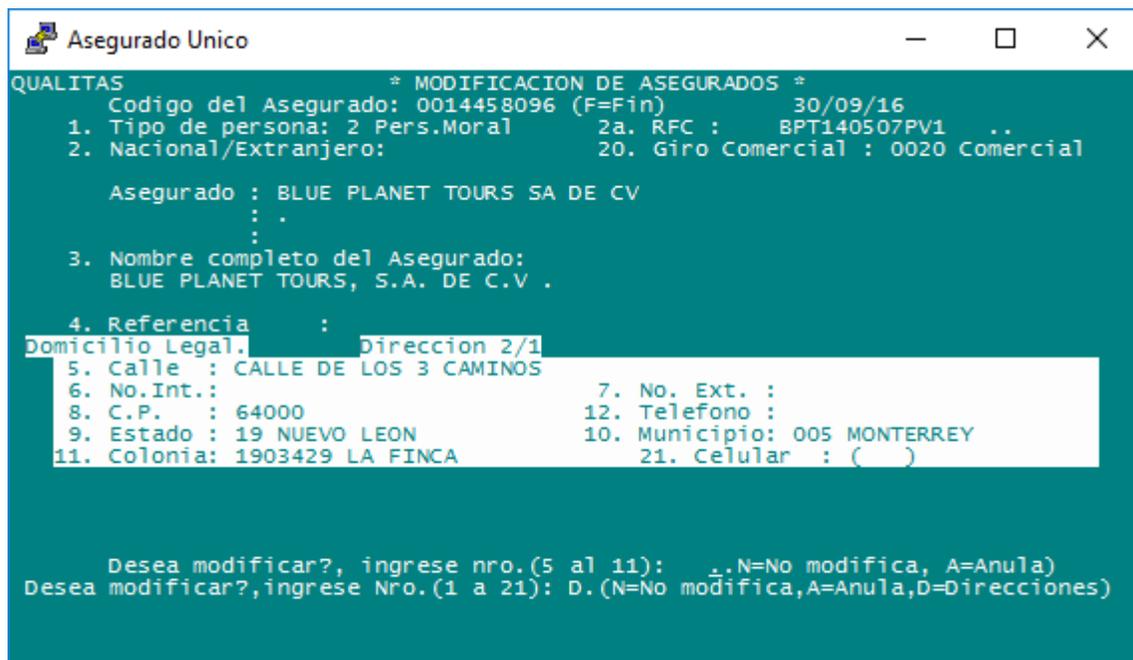
```
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0014458096 (F=Fin) 30/09/16
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : BPT140507PV1 ..
2. Nacional/Extranjero: 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : BLUE PLANET TOURS SA DE CV
.
.
3. Nombre completo del Asegurado:
BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

4. Referencia :
Domicilio Legal. Direccion 2/1
5. Calle : .....
6. No.Int.: ..... 7. No. Ext. :
8. C.P. : ..... 12. Telefono :
9. Estado : ..... 10. Municipio:
11. Colonia: ..... 21. Celular : ( )

Agregar Direcci=n: A, <enter> para continuar A.
Desea modificar?,ingrese Nro.(1 a 21): D.(N=No modifica,A=Anula,D=Direcciones)
```

Capturamos la información nueva y continuamos el proceso como normalmente se realizaba, sin sufrir algún otro cambio.



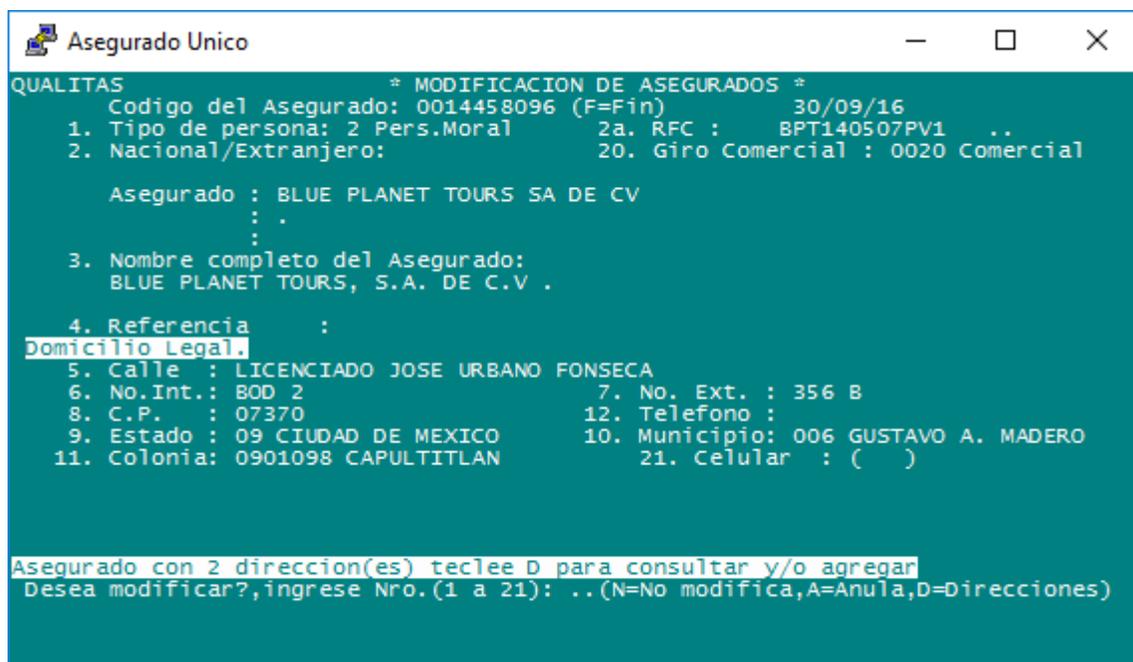
```
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0014458096 (F=Fin) 30/09/16
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : BPT140507PV1 ..
2. Nacional/Extranjero: 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : BLUE PLANET TOURS SA DE CV
.
.
3. Nombre completo del Asegurado:
BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

4. Referencia :
Domicilio Legal. Direccion 2/1
5. Calle : CALLE DE LOS 3 CAMINOS
6. No.Int.: 7. No. Ext. :
8. C.P. : 64000 12. Telefono :
9. Estado : 19 NUEVO LEON 10. Municipio: 005 MONTERREY
11. Colonia: 1903429 LA FINCA 21. Celular : ( )

Desea modificar?, ingrese nro.(5 al 11): ..N=No modifica, A=Anula)
Desea modificar?,ingrese Nro.(1 a 21): D.(N=No modifica,A=Anula,D=Direcciones)
```

Al dar N se graba del dato y SISE nos indica que ahora el asegurado cuenta con dos direcciones



```
QUALITAS * MODIFICACION DE ASEGURADOS *
Codigo del Asegurado: 0014458096 (F=Fin) 30/09/16
1. Tipo de persona: 2 Pers.Moral 2a. RFC : BPT140507PV1 ..
2. Nacional/Extranjero: 20. Giro Comercial : 0020 Comercial

Asegurado : BLUE PLANET TOURS SA DE CV
.
.
3. Nombre completo del Asegurado:
BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

4. Referencia :
Domicilio Legal.
5. Calle : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA
6. No.Int.: BOD 2 7. No. Ext. : 356 B
8. C.P. : 07370 12. Telefono :
9. Estado : 09 CIUDAD DE MEXICO 10. Municipio: 006 GUSTAVO A. MADERO
11. Colonia: 0901098 CAPULTITLAN 21. Celular : ( )

Asegurado con 2 direccion(es) teclee D para consultar y/o agregar
Desea modificar?,ingrese Nro.(1 a 21): ..(N=No modifica,A=Anula,D=Direcciones)
```

Es importante no dar de alta domicilios que sean iguales, pero que cambien abreviaturas o modos de capturar, como en este ejemplo dar de alta un nuevo domicilio como LIC JOSE URBANO FONSECA toda vez que se pierde el sentido de poder tener un mayor control.

IV. Uso de Asegurados en pólizas nuevas

- Continuando con el proceso de emisión la primer pantalla no sufre modificaciones:

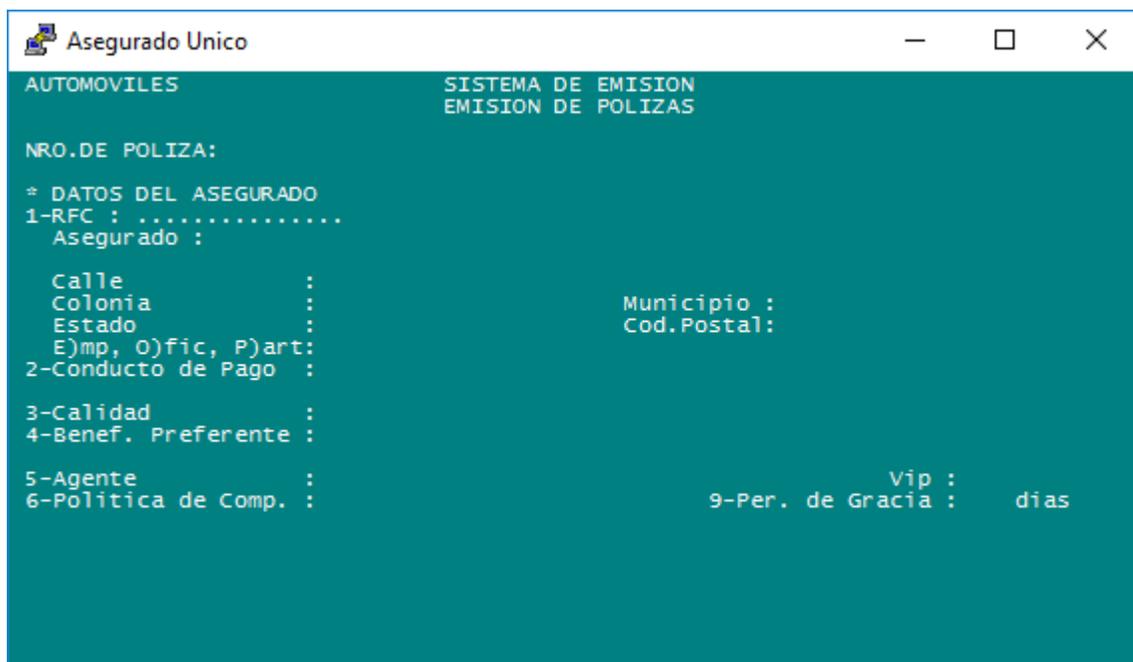


```

Asegurado Unico
AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS
                                           Neg.Autorizado: .....
Solicitud :                               POLIZA NUEVA
Nro. de Poliza :
Renueva a :
Cotizacion/Flota :                       20.Pol a Reexpedir: .....
1.Fecha de Emision : 30/09/2020
2.Vigencia Desde : 30/09/2020
3.Vigencia Hasta : 30/09/2021   Periodo: 365 dias.
4.Codigo de Moneda : 00 $
5.Moneda carga de datos : 00 $
6.Codigo de Oficina : 064 MONTERREY
7.Cantidad Copias Frente :           18.MSI : N
8.Emite recibo en Ira cta:
9.Tipo de negocio : 1 - Directo
10.(AAMM) para tarifacion : 2004
11.(AAMM) para Valores : 2004

13.Politica de Cancelacion: 1 - 45 DIAS
15.No.de Tarifa Aut. : 3147 MONTERREY
16.No.de Tarifa Cam. : 3147 MONTERREY
19.Formato de Impresion : 1 FORMATO 1 AUTOS
Desea modificar ? (Nro, No, Anula, Otro) : ..
  
```

Damos N <enter> para continuar y accedemos a la segunda pantalla, la cual sufre algunas modificaciones y validaciones.



```

Asegurado Unico
AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : .....
  Asegurado :

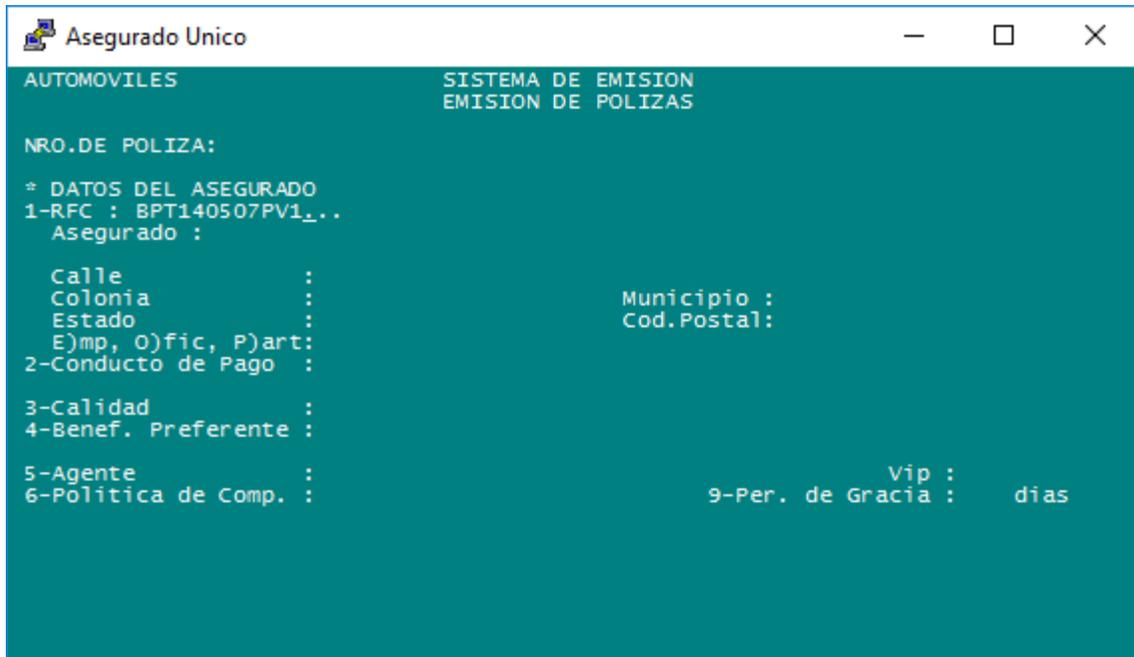
  Calle :
  Colonia :
  Estado :
  E)mp, O)fic, P)art:
  Municipio :
  Cod.Postal:
2-Conducto de Pago :

3-Calidad :
4-Benef. Preferente :

5-Agente :
6-Politica de Comp. :
                                           Vip :
                                           9-Per. de Gracia :   dias
  
```

Escenario 1.

El primer cambio es que, en lugar del código de asegurado tradicional, el primer campo a capturar es el RFC.



```

AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

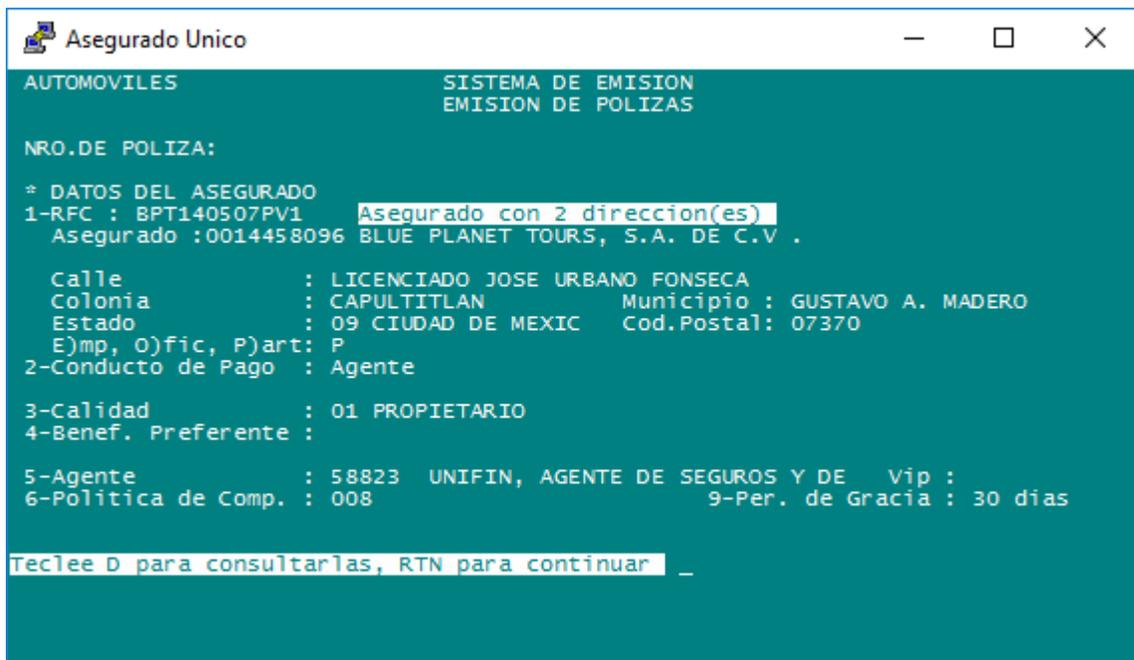
* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1_..
  Asegurado :

  Calle      :
  Colonia    :                               Municipio :
  Estado     :                               Cod.Postal:
  E)mp, O)fic, P)art:
2-Conducto de Pago :

3-Calidad   :
4-Benef. Preferente :

5-Agente    :                               Vip :
6-Politica de Comp. :                       9-Per. de Gracia :   días
  
```

Al Dar Enter nos va a mostrar un mensaje, tal como lo vimos en la modificación de asegurados, indicando que el asegurado cuenta con dos domicilios:



```

AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1  Asegurado con 2 direccion(es)
  Asegurado :0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

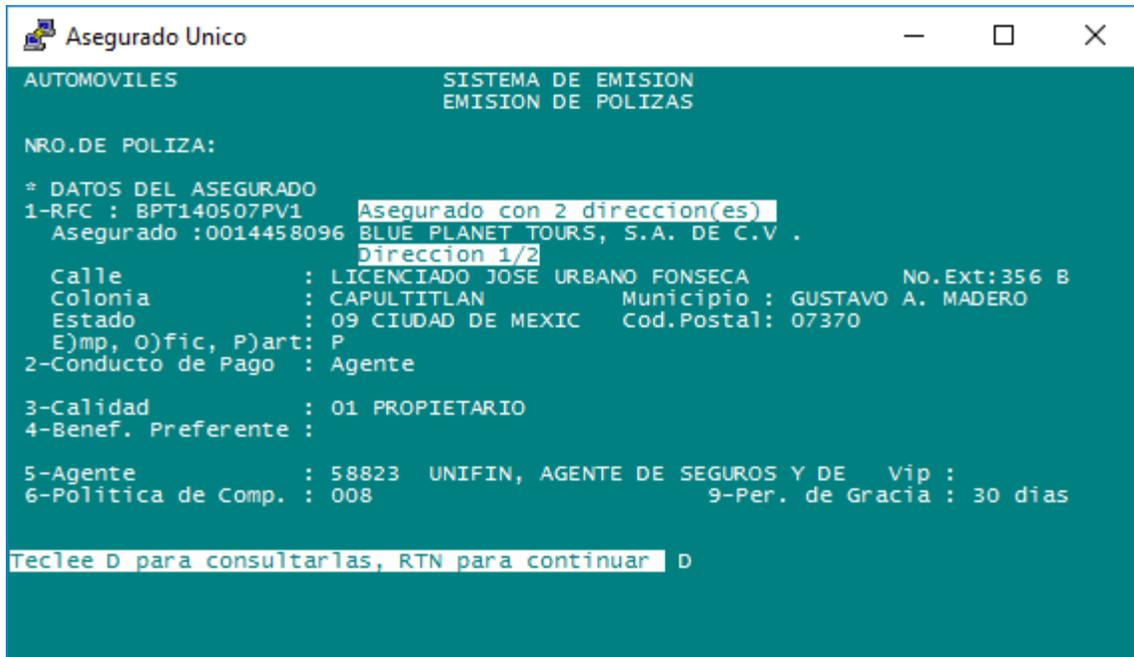
  Calle      : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA
  Colonia    : CAPULTITLAN                               Municipio : GUSTAVO A. MADERO
  Estado     : 09 CIUDAD DE MEXIC                       Cod.Postal: 07370
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad   : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente    : 58823 UNIFIN, AGENTE DE SEGUROS Y DE     Vip :
6-Politica de Comp. : 008                               9-Per. de Gracia : 30 días

Teclée D para consultarlas, RTN para continuar _
  
```

Al teclear la letra D y dar Enter nos mostrará los domicilios
Domicilio 1



Asegurado Unico

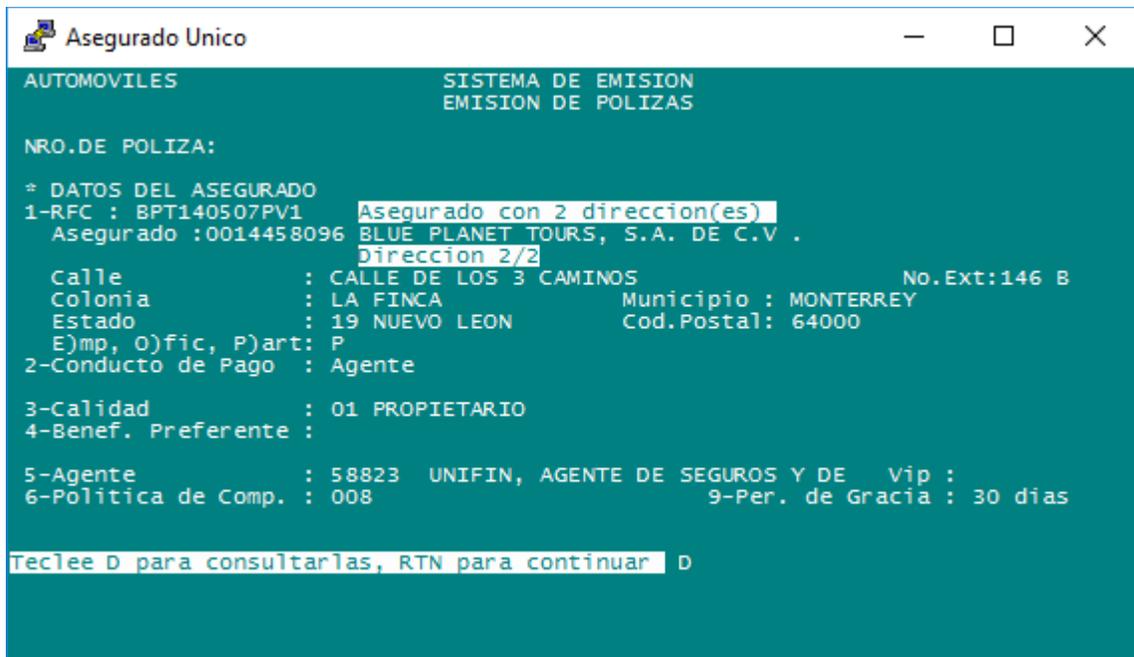
AUTOMOVILES SISTEMA DE EMISION
EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1 **Asegurado con 2 direccion(es)**
Asegurado :0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .
Direccion 1/2
Calle : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA No.Ext:356 B
Colonia : CAPULTITLAN Municipio : GUSTAVO A. MADERO
Estado : 09 CIUDAD DE MEXIC Cod.Postal: 07370
E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente
3-Calidad : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :
5-Agente : 58823 UNIFIN, AGENTE DE SEGUROS Y DE Vip :
6-Politica de Comp. : 008 9-Per. de Gracia : 30 dias

Teclee D para consultarlas, RTN para continuar D

Y Domicilio 2



Asegurado Unico

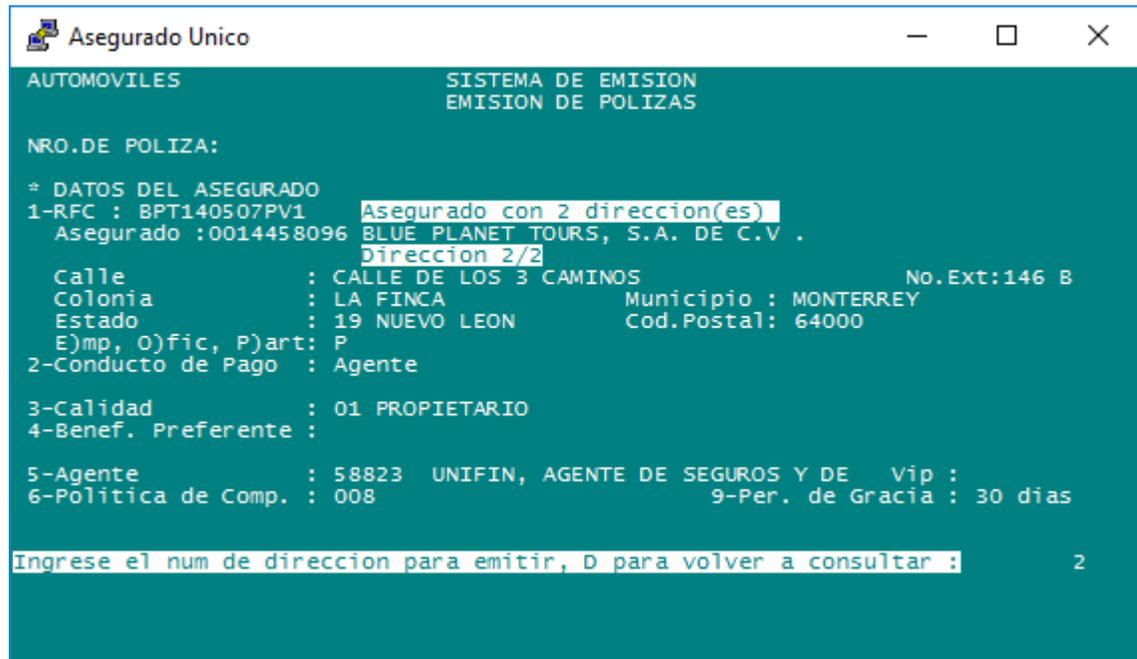
AUTOMOVILES SISTEMA DE EMISION
EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1 **Asegurado con 2 direccion(es)**
Asegurado :0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .
Direccion 2/2
Calle : CALLE DE LOS 3 CAMINOS No.Ext:146 B
Colonia : LA FINCA Municipio : MONTERREY
Estado : 19 NUEVO LEON Cod.Postal: 64000
E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente
3-Calidad : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :
5-Agente : 58823 UNIFIN, AGENTE DE SEGUROS Y DE Vip :
6-Politica de Comp. : 008 9-Per. de Gracia : 30 dias

Teclee D para consultarlas, RTN para continuar D

El domicilio que se requiera se selecciona con las teclas numéricas.



```
Asegurado Unico
AUTOMOVILES                SISTEMA DE EMISION
                             EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

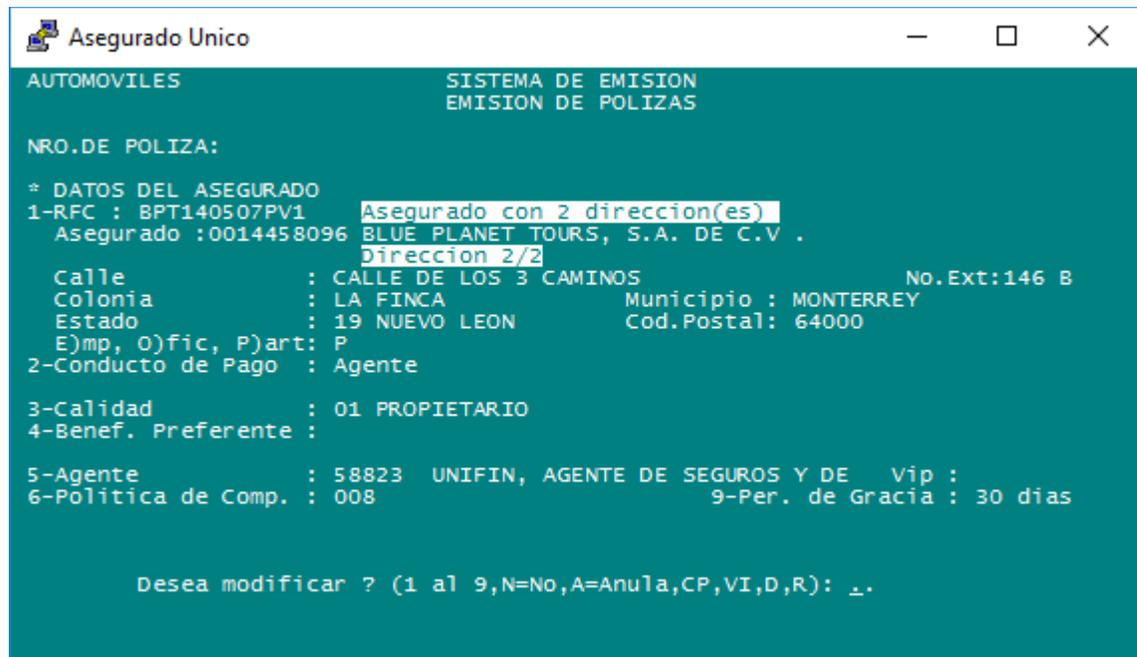
* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1      Asegurado con 2 direccion(es)
  Asegurado :0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .
                        Direccion 2/2
  Calle      : CALLE DE LOS 3 CAMINOS                No.Ext:146 B
  Colonia    : LA FINCA                               Municipio : MONTERREY
  Estado     : 19 NUEVO LEON                          Cod.Postal: 64000
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad    : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente     : 58823 UNIFIN, AGENTE DE SEGUROS Y DE Vip :
6-Politica de Comp. : 008                               9-Per. de Gracia : 30 dias

Ingrese el num de direccion para emitir, D para volver a consultar :      2
```

Damos <enter> y de modo automático nos dará el domicilio que seleccionamos.



```
Asegurado Unico
AUTOMOVILES                SISTEMA DE EMISION
                             EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

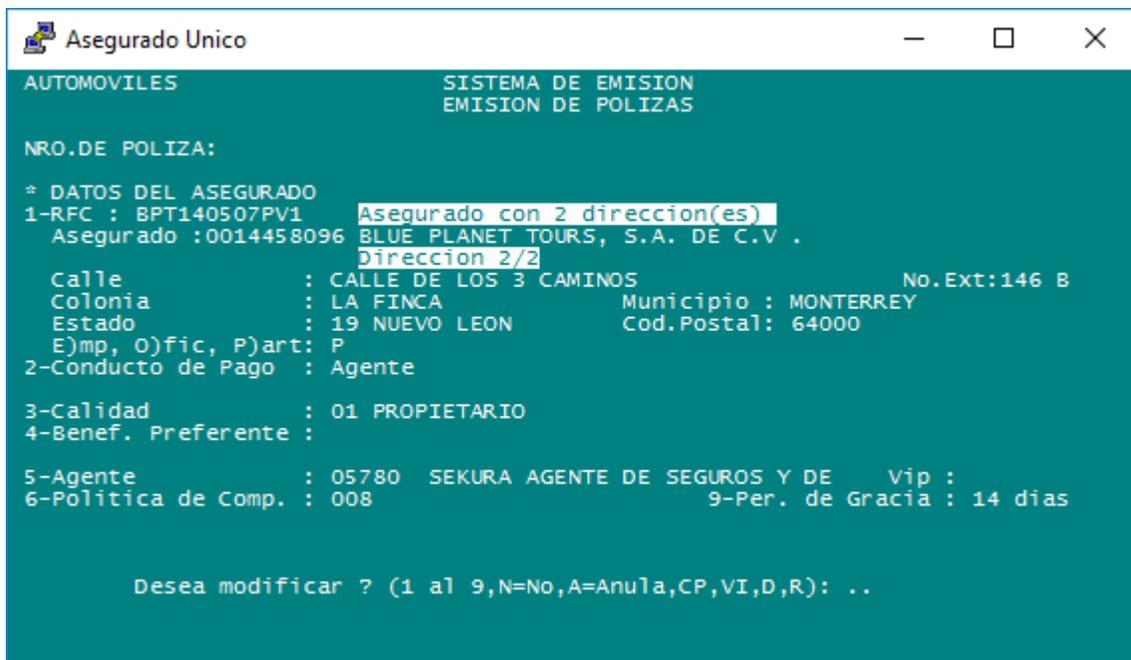
* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1      Asegurado con 2 direccion(es)
  Asegurado :0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .
                        Direccion 2/2
  Calle      : CALLE DE LOS 3 CAMINOS                No.Ext:146 B
  Colonia    : LA FINCA                               Municipio : MONTERREY
  Estado     : 19 NUEVO LEON                          Cod.Postal: 64000
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad    : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente     : 58823 UNIFIN, AGENTE DE SEGUROS Y DE Vip :
6-Politica de Comp. : 008                               9-Per. de Gracia : 30 dias

Desea modificar ? (1 al 9,N=No,A=Anula,CP,VI,D,R): _.
```

Es muy importante que al estar en esta pantalla y antes de continuar, modifiquemos el campo 5. Agente y el Campo 9. Periodo de Gracia, ya que, al manejar un solo código, estos campos los dará de modo automático, pero no necesariamente serán los correctos, para nuestra emisión.



```

AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1   Asegurado con 2 direccion(es)
  Asegurado :0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .
                        Direccion 2/2
  Calle      : CALLE DE LOS 3 CAMINOS                               No.Ext:146 B
  Colonia    : LA FINCA                                           Municipio : MONTERREY
  Estado     : 19 NUEVO LEON                                       Cod.Postal: 64000
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

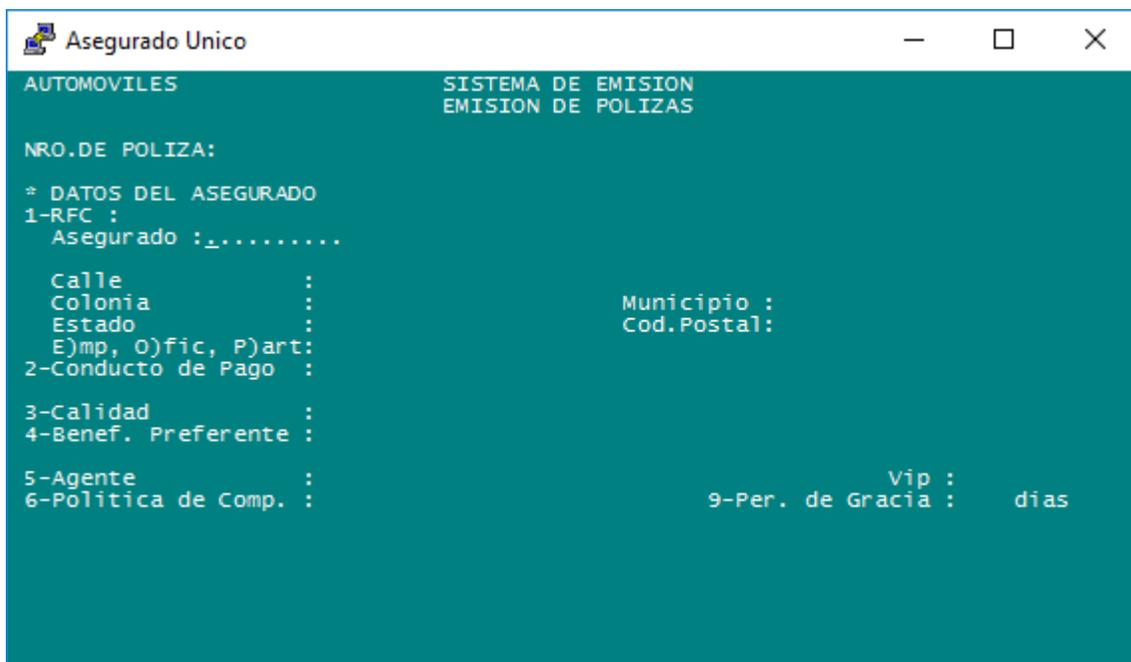
3-Calidad   : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente    : 05780 SEKURA AGENTE DE SEGUROS Y DE Vip :
6-Politica de Comp. : 008                               9-Per. de Gracia : 14 dias

Desea modificar ? (1 al 9,N=No,A=Anula,CP,VI,D,R): ..
  
```

Escenario 2

Si no ingresamos el RFC simplemente damos Enter y nos permitirá capturar el Asegurado como se hacía comúnmente



```

AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

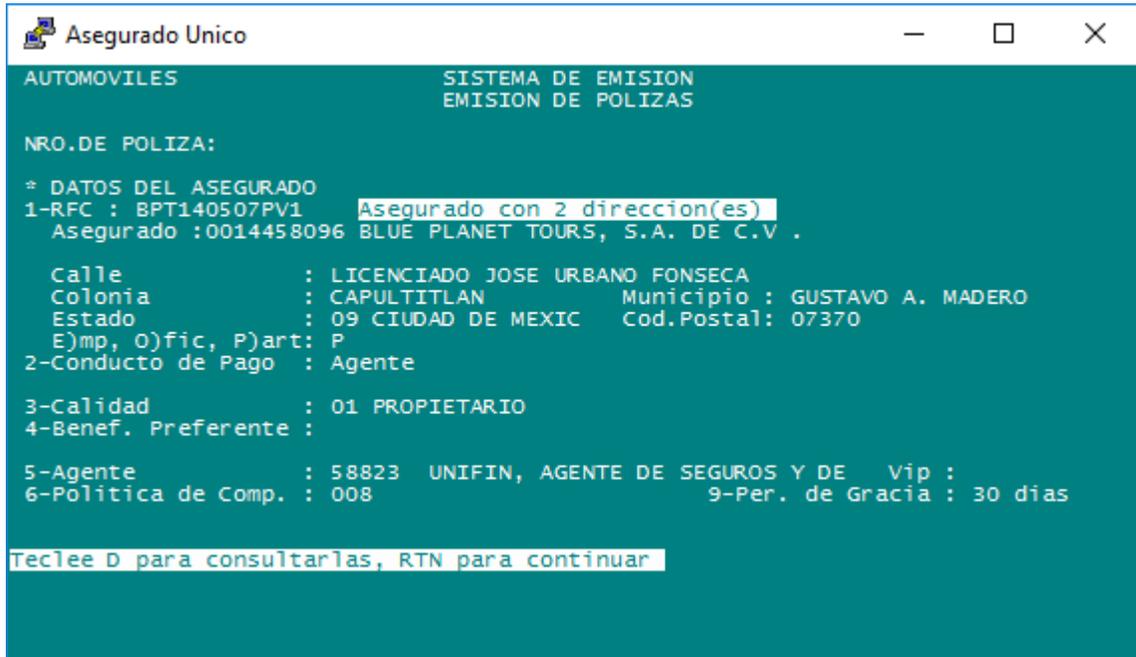
* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC :
  Asegurado :_. . . . .

  Calle      :
  Colonia    :
  Estado     :
  E)mp, O)fic, P)art:
2-Conducto de Pago :
Municipio :
Cod.Postal:

3-Calidad   :
4-Benef. Preferente :

5-Agente    :
6-Politica de Comp. :
Vip :
9-Per. de Gracia :   dias
  
```

Se ingresa el código de asegurado, y las validaciones serán las mismas que como si ingresáramos el RFC.



```
Asegurado Unico
AUTOMOVILES SISTEMA DE EMISION
EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC : BPT140507PV1 Asegurado con 2 direccion(es)
Asegurado :0014458096 BLUE PLANET TOURS, S.A. DE C.V .

Calle : LICENCIADO JOSE URBANO FONSECA
Colonia : CAPULTITLAN Municipio : GUSTAVO A. MADERO
Estado : 09 CIUDAD DE MEXIC Cod.Postal: 07370
E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

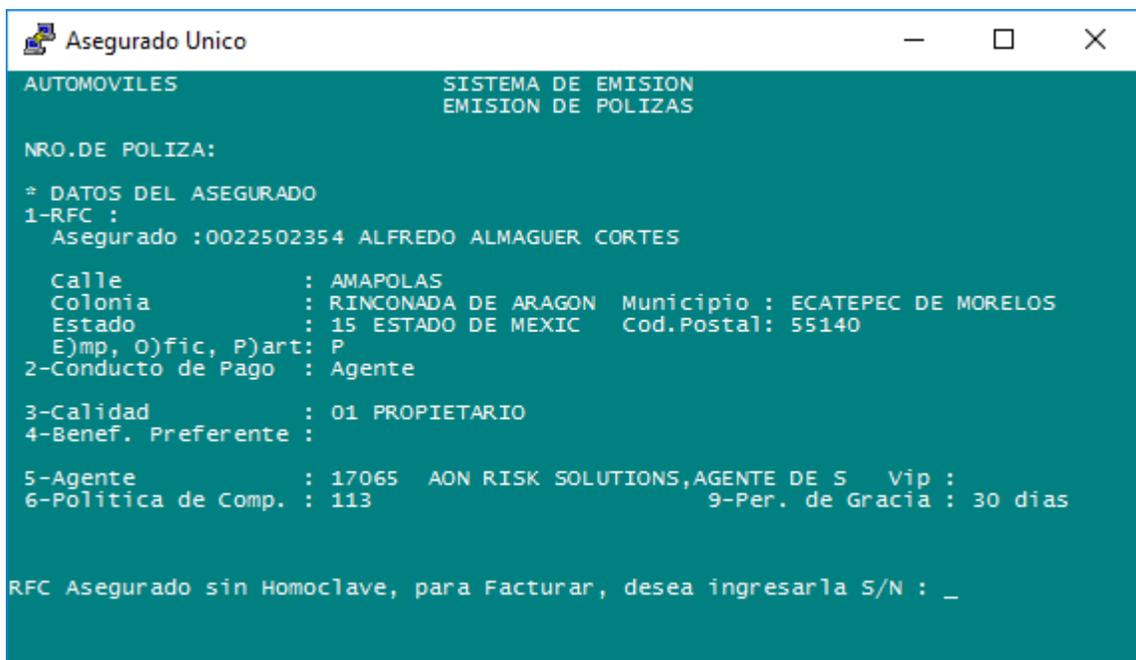
3-Calidad : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente : 58823 UNIFIN, AGENTE DE SEGUROS Y DE Vip :
6-Politica de Comp. : 008 9-Per. de Gracia : 30 dias

Teclee D para consultarlas, RTN para continuar
```

Todo el procedimiento siguiente, funciona de la misma manera que con la validación del RFC, y en adelante todo el proceso de emisión no sufre cambios.

Adicional a estas validaciones y cambios, cuando existe un asegurado con alguna información faltante, de igual modo se incluye una nueva validación más, para mostrar un ejemplo usaremos el código y no el RFC.



```
Asegurado Unico
AUTOMOVILES SISTEMA DE EMISION
EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC :
Asegurado :0022502354 ALFREDO ALMAGUER CORTES

Calle : AMAPOLAS
Colonia : RINCONADA DE ARAGON Municipio : ECATEPEC DE MORELOS
Estado : 15 ESTADO DE MEXIC Cod.Postal: 55140
E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente : 17065 AON RISK SOLUTIONS,AGENTE DE S Vip :
6-Politica de Comp. : 113 9-Per. de Gracia : 30 dias

RFC Asegurado sin Homoclave, para Facturar, desea ingresarla S/N : _
```

En este caso SISE nos indica que este asegurado tiene el dato faltante de la homoclave, en caso de no requerir ingresarla, damos N <enter> y nos permitirá continuar con la emisión con todo el procedimiento antes visto.

```
Asegurado Unico
AUTOMOVILES          SISTEMA DE EMISION
                     EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC :
  Asegurado :0022502354 ALFREDO ALMAGUER CORTES

  Calle      : AMAPOLAS
  Colonia    : RINCONADA DE ARAGON  Municipio : ECATEPEC DE MORELOS
  Estado     : 15 ESTADO DE MEXIC  Cod.Postal: 55140
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad    : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente     : 17065  AON RISK SOLUTIONS,AGENTE DE S  Vip :
6-Politica de Comp. : 113                               9-Per. de Gracia : 30 dias

RFC Asegurado sin Homoclave, para Facturar, desea ingresarla S/N : N
```

```
Asegurado Unico
AUTOMOVILES          SISTEMA DE EMISION
                     EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC :
  Asegurado :0022502354 ALFREDO ALMAGUER CORTES

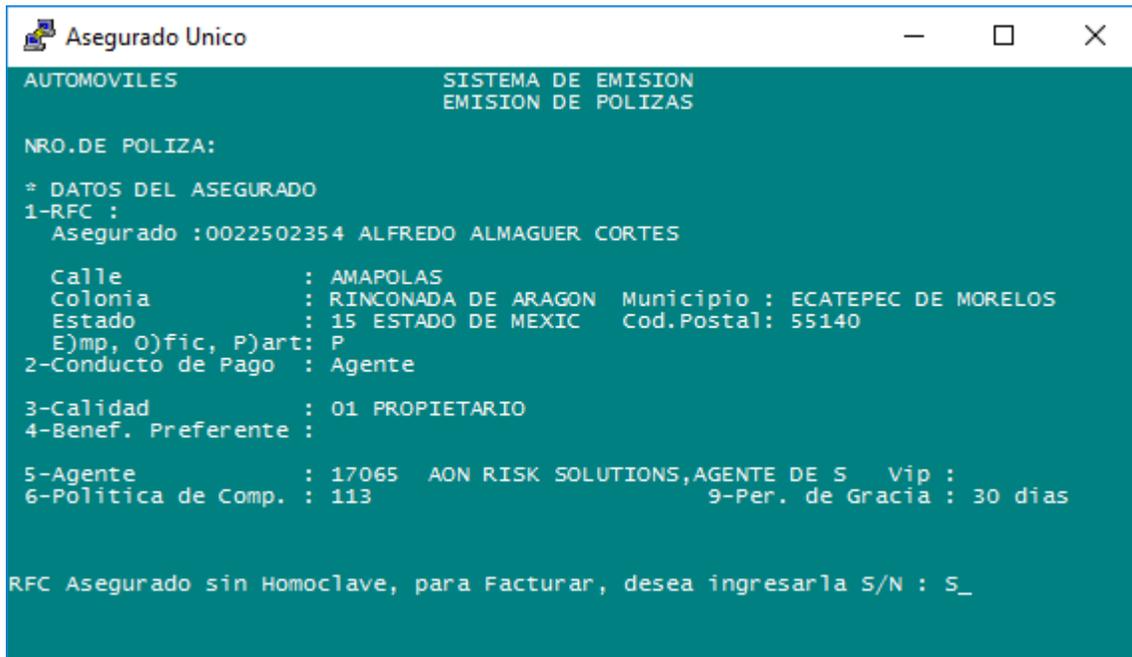
  Calle      : AMAPOLAS
  Colonia    : RINCONADA DE ARAGON  Municipio : ECATEPEC DE MORELOS
  Estado     : 15 ESTADO DE MEXIC  Cod.Postal: 55140
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad    : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente     : 17065  AON RISK SOLUTIONS,AGENTE DE S  Vip :
6-Politica de Comp. : 113                               9-Per. de Gracia : 30 dias

Desea modificar ? (1 al 9,N=No,A=Anula,CP,VI,D,R): ..
```

Sin embargo, si contamos con la información de la homoclave y deseamos ingresarla damos S <enter> para poderla ingresar



```

AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC :
  Asegurado :0022502354 ALFREDO ALMAGUER CORTES

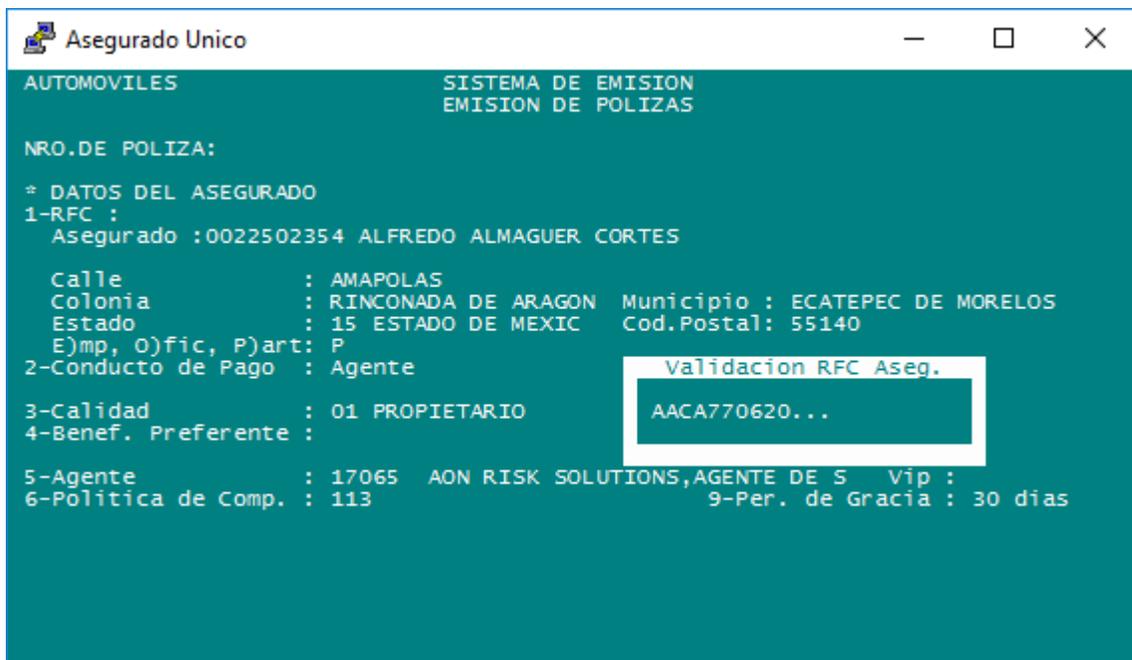
  Calle      : AMAPOLAS
  Colonia    : RINCONADA DE ARAGON  Municipio : ECATEPEC DE MORELOS
  Estado     : 15 ESTADO DE MEXIC  Cod.Postal: 55140
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad   : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente    : 17065  AON RISK SOLUTIONS,AGENTE DE S  Vip :
6-Politica de Comp. : 113                               9-Per. de Gracia : 30 días

RFC Asegurado sin Homoclave, para Facturar, desea ingresarla S/N : S_
  
```

SISE nos desplegará la ventana con el RFC, el cual se muestra con el faltante de la homoclave



```

AUTOMOVILES                               SISTEMA DE EMISION
                                           EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO
1-RFC :
  Asegurado :0022502354 ALFREDO ALMAGUER CORTES

  Calle      : AMAPOLAS
  Colonia    : RINCONADA DE ARAGON  Municipio : ECATEPEC DE MORELOS
  Estado     : 15 ESTADO DE MEXIC  Cod.Postal: 55140
  E)mp, O)fic, P)art: P
2-Conducto de Pago : Agente

3-Calidad   : 01 PROPIETARIO
4-Benef. Preferente :

5-Agente    : 17065  AON RISK SOLUTIONS,AGENTE DE S  Vip :
6-Politica de Comp. : 113                               9-Per. de Gracia : 30 días
  
```

Validación RFC Aseg.

AACA770620...

Al capturar la información SISE validará el RFC para ver si se encuentra en otro asegurado, tal como se ha mencionado a lo largo del manual, en caso de que el RFC no se encuentre, permitirá la captura y podremos continuar con la emisión de modo tradicional, sin embargo, si en la búsqueda encuentra un asegurado con la información completa, nos dará la siguiente información.

 Asegurado Unico
— □ ×

AUTOMOVILES SISTEMA DE EMISION
EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO

1-RFC :
Asegurado :0022502354 ALFREDO ALMAGUER CORTES

Calle : AMAPOLAS
 Colonia : RINCONADA DE ARAGON Municipio : ECATEPEC DE MORELOS
 Estado : 15 ESTADO DE MEXIC Cod.Postal: 55140
 E)mp, O)fic, P)art: P

2-Conducto de Pago : Agente

Validacion RFC Aseg.

AACA77062ONI4

3-Calidad : 01 PROPIETARIO
 4-Benef. Preferente :

5-Agente : 17065 AON RISK SOLUTIONS,AGENTE DE S Vip :
 6-Politica de Comp. : 113 9-Per. de Gracia : 30 dias

Asegurado invalido, sustituido por Asegurado unico: 0022690785

Ocurrirá lo mismo, si deseamos ingresar un asegurado, el cual cuenta con información que ya tiene otro asegurado, con la misma información y que quedó como vigente.

 Asegurado Unico
— □ ×

AUTOMOVILES SISTEMA DE EMISION
EMISION DE POLIZAS

NRO.DE POLIZA:

* DATOS DEL ASEGURADO

1-RFC :
Asegurado :20411195..

Calle :
 Colonia : Municipio :
 Estado : Cod.Postal:
 E)mp, O)fic, P)art:

2-Conducto de Pago :

3-Calidad :
 4-Benef. Preferente :

5-Agente : Vip :
 6-Politica de Comp. : 9-Per. de Gracia : dias

Asegurado invalido, sustituido por Asegurado unico: 0022690785

Todos los demás procedimientos no sufren cambios.
Fin de los procedimientos.