



Salud

Manual de llenado PDF Editable

Formato de afiliación de Recién Nacido en Póliza
Agosto 2020

Paso preliminar



Es importante revisar previamente que se cuente con el Programa Adobe Acrobat Reader correctamente instalado

Si no contaras con la herramienta en tu computadora, Tablet o celular, es posible descargarlo de manera gratuita

Desde tu computadora:



<https://get.adobe.com/es/reader/>



Desde tu celular o tablet:
Adobe Acrobat Reader for Docs



Proceso de venta

1

Corredor

Actividad

- ✓ Descargar Adobe Acrobat >> <https://get.adobe.com/es/reader/>
- ✓ Descargar PDF desde el Portal de Somos Corredores
- ✓ Abrir PDF con Adobe Acrobat (No abrir en Google Chrome)
- ✓ Recomendación: Llenar previamente la información del cliente

2

Titular
Asegurado

- ✓ Llenar Formato de Afiliación y firmar digitalmente PDF
- ✓ Enviar PDF al Corredor

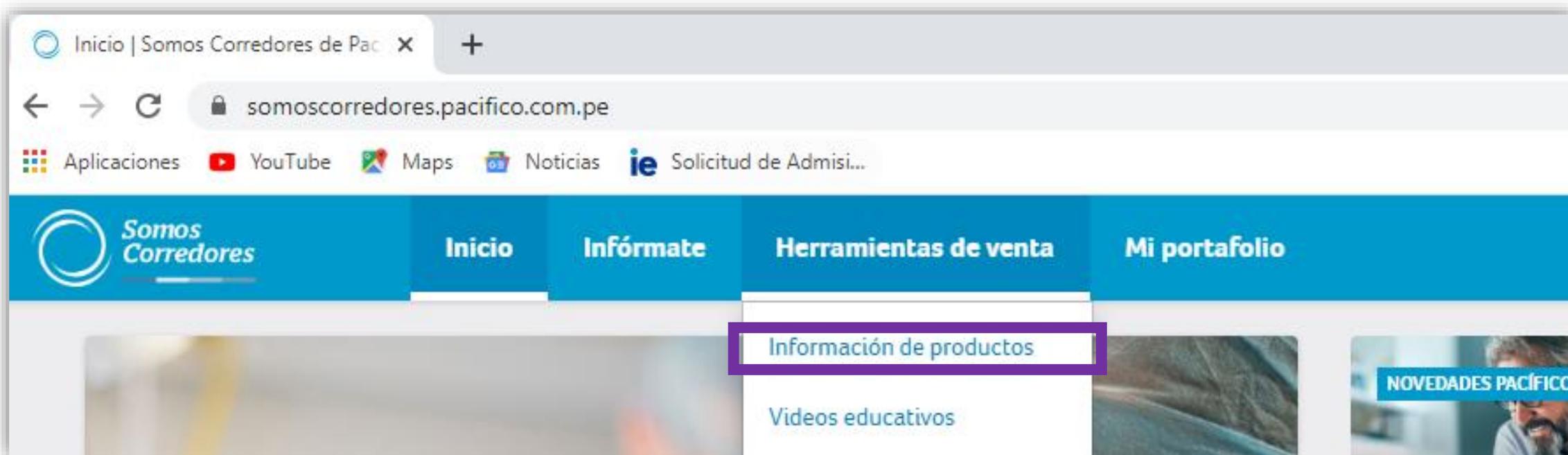
3

Corredor

- ✓ Revisar la solicitud y guardar en la computadora, Tablet o celular.
- ✓ Gestionar la inclusión a través del Portal de Somos Corredores.

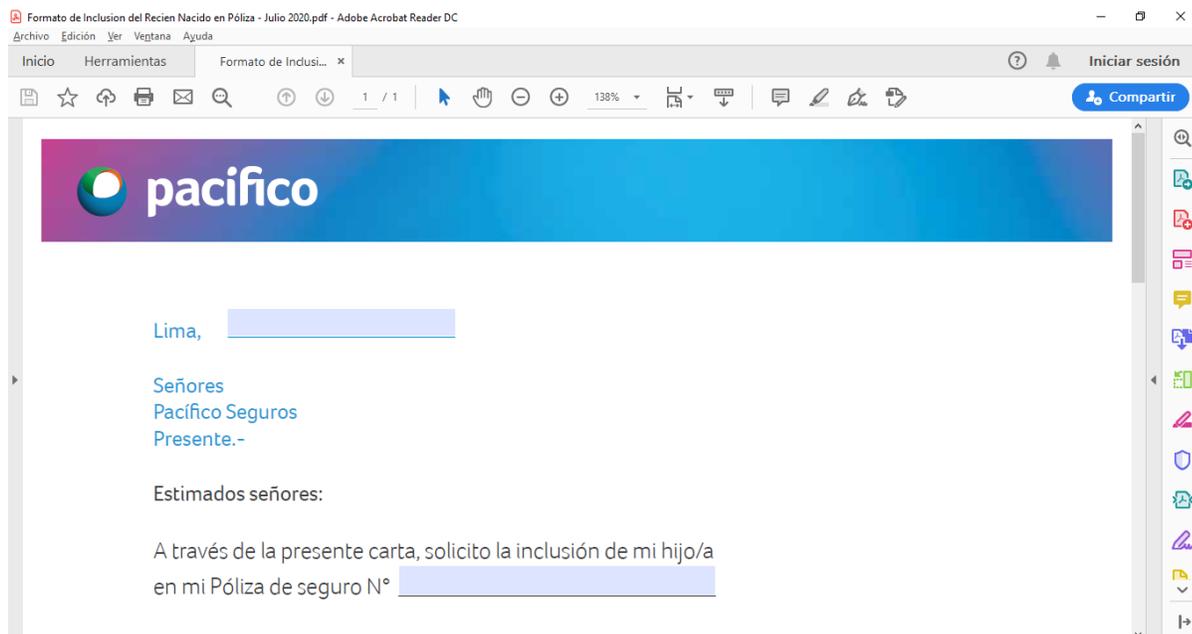
¡Están a tu disposición los nuevos PDF Editables en el Portal Somos Corredores!

<https://somoscorredores.pacifico.com.pe/>



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://somoscorredores.pacifico.com.pe/>. The page features a blue navigation bar with the following menu items: Inicio, Infórmate, Herramientas de venta, and Mi portafolio. The 'Herramientas de venta' menu is open, displaying two options: 'Información de productos' (highlighted with a purple box) and 'Videos educativos'. The page also includes a search bar, social media links (Aplicaciones, YouTube, Maps, Noticias), and a 'Solicitud de Admisi...' link. A 'NOVEDADES PACÍFICO' banner is visible in the bottom right corner.

¡Indispensable abrir la solicitud en el Adobe Acrobat Reader!

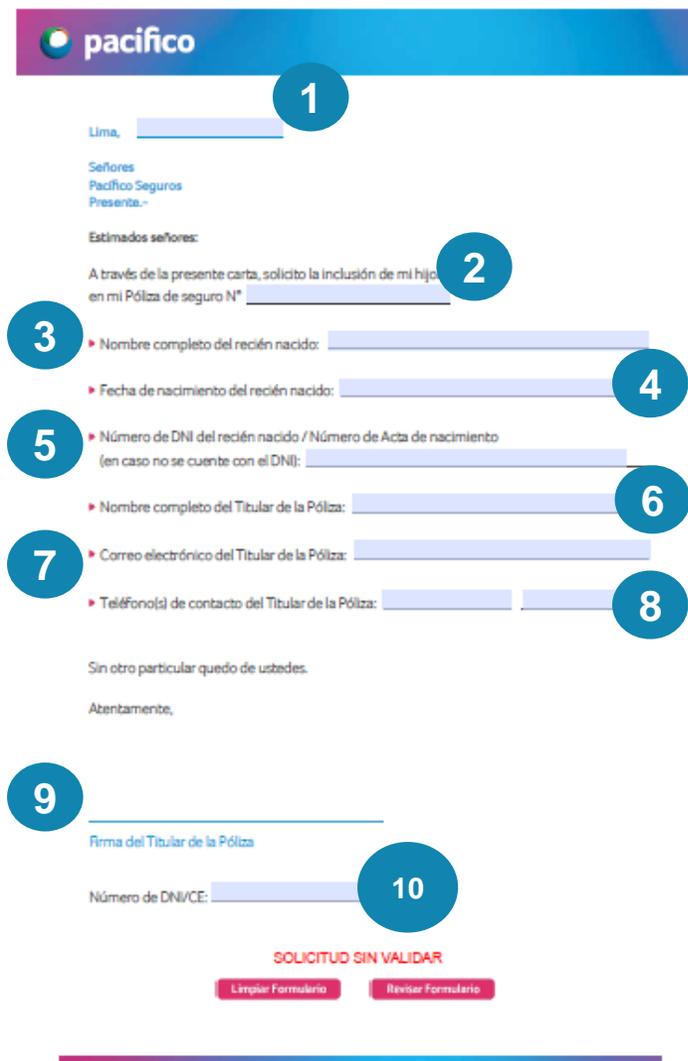


Recomendación:
Abrir el documento desde el archivo en la PC/Laptop, automáticamente se abrirá en el programa Adobe Acrobat Reader.

Proceso de llenado de solicitud

Llenar las siguientes secciones:

1. Fecha de solicitud
2. Número de Póliza
3. Nombre completo del Recién Nacido
4. Fecha de nacimiento del Recién Nacido
5. Número de DNI o Acta de Nacimiento del Recién Nacido
6. Nombre completo del Titular de la Póliza
7. Correo electrónico del Titular de la Póliza
8. Teléfono de contacto del Titular de la Póliza
9. Firma del Titular de la Póliza
10. Número de DNI/CE del Titular



The screenshot shows a digital form for Pacifico Seguros. At the top left is the Pacifico logo. The form contains the following fields and text, with numbered callouts (1-10) pointing to specific input areas:

- 1: Location field (Lima, _____)
- 2: Policy number field (en mi Póliza de seguro N° _____)
- 3: Full name of the newborn field (Nombre completo del recién nacido: _____)
- 4: Date of birth of the newborn field (Fecha de nacimiento del recién nacido: _____)
- 5: DNI or birth act number of the newborn field (Número de DNI del recién nacido / Número de Acta de nacimiento (en caso no se cuente con el DNI): _____)
- 6: Full name of the policyholder field (Nombre completo del Titular de la Póliza: _____)
- 7: Email of the policyholder field (Correo electrónico del Titular de la Póliza: _____)
- 8: Contact phone number of the policyholder field (Teléfono(s) de contacto del Titular de la Póliza: _____)
- 9: Signature field (Firma del Titular de la Póliza)
- 10: DNI/CE number field (Número de DNI/CE: _____)

At the bottom of the form, there is a red status message: **SOLICITUD SIN VALIDAR**. Below this message are two buttons: **Limpia Formulario** and **Revisar Formulario**.

¡IMPORTANTE!

Este nuevo formato de afiliación **es exclusivo** para incluir, dentro de una Póliza vigente, a un Recién Nacido, cuya madre se encuentre afiliada a la Póliza y que haya **superado los 18 meses de espera por Maternidad.**

El plazo máximo para afiliar a un Recién Nacido en Póliza es de **60 días desde la fecha de nacimiento.** En caso supere dicho plazo, se deberá presentar Solicitud de Salud completa con formato vigente y será evaluado como nuevo.

Nota: En caso la madre no haya superado los 18 meses de espera, corresponde presentar una Solicitud de Salud completa con formato vigente. Este formato está ubicado en la sección “Herramientas de Venta” del Portal de Somos Corredores.

 **pacífico**

Lima, _____

Señores
Pacifico Seguros
Presente.-

Estimados señores:

A través de la presente carta, solicito la inclusión de mi hijo/a en mi Póliza de seguro N° _____

- Nombre completo del recién nacido: _____
- Fecha de nacimiento del recién nacido: _____
- Número de DNI del recién nacido / Número de Acta de nacimiento (en caso no se cuente con el DNI): _____
- Nombre completo del Titular de la Póliza: _____
- Correo electrónico del Titular de la Póliza: _____
- Teléfono(s) de contacto del Titular de la Póliza: _____

Sin otro particular quedo de ustedes.

Atentamente,

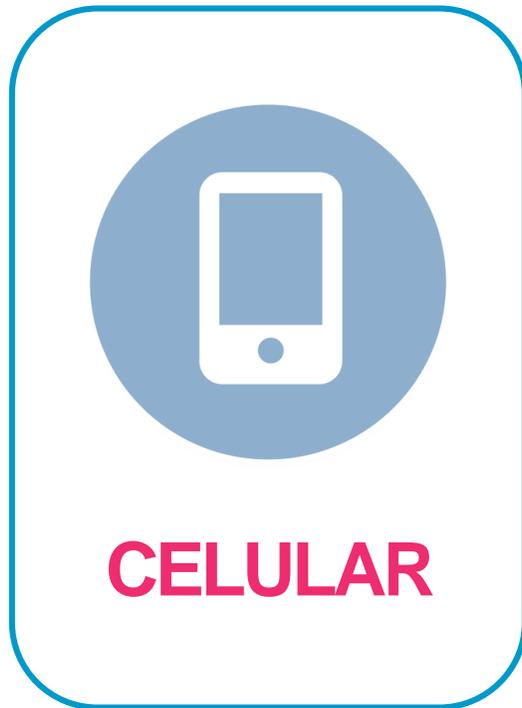
Firma del Titular de la Póliza

Número de DNI/CE: _____

SOLICITUD SIN VALIDAR

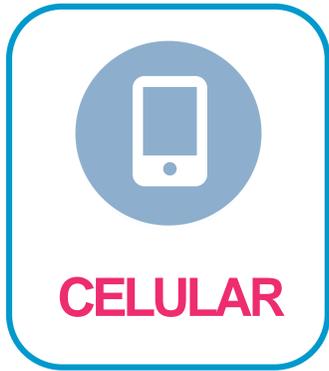
[Limpiar Formulario](#) [Revisar Formulario](#)

¿Cómo firma el cliente la Solicitud desde el?



ó



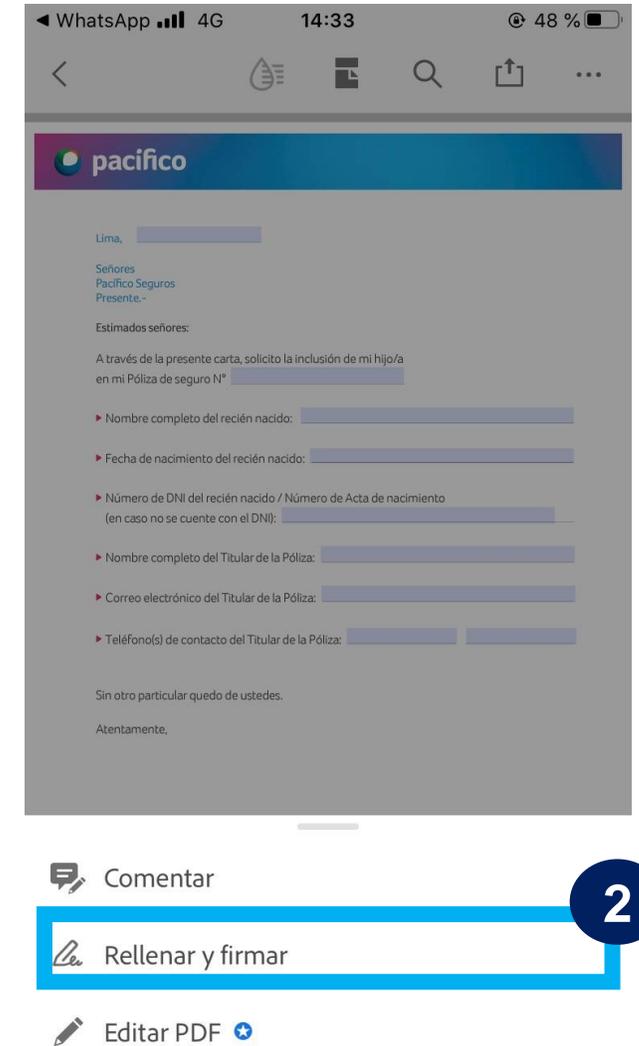
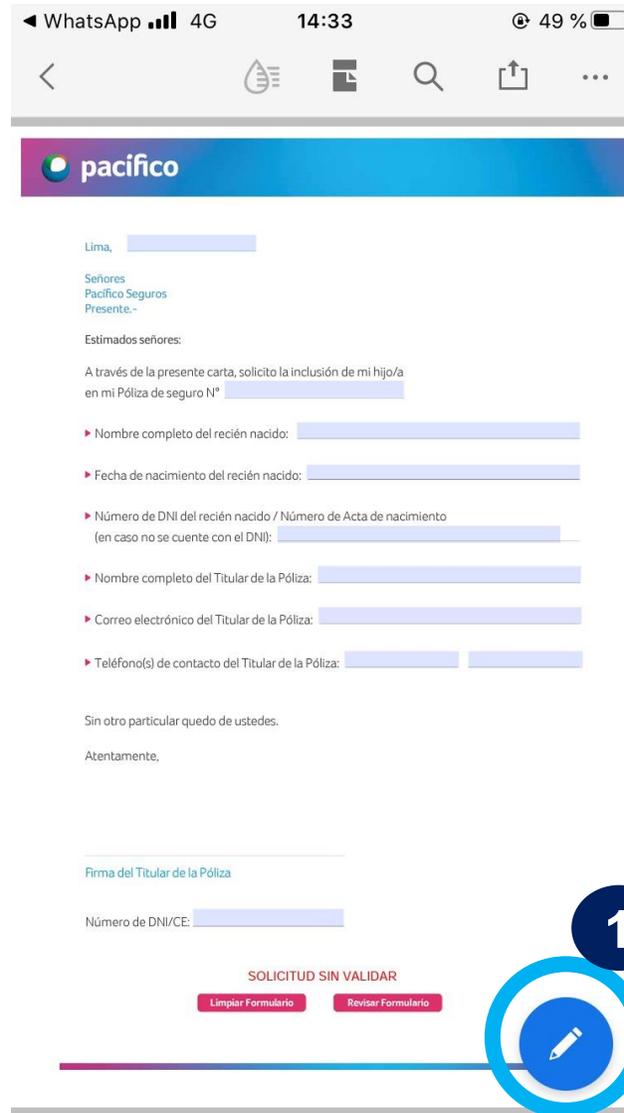


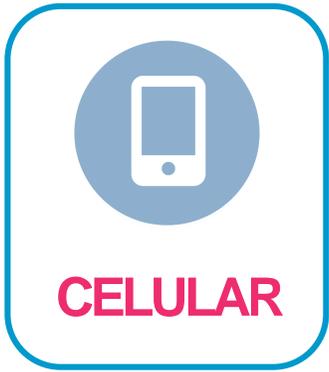
Abrir desde el app Adobe Acrobat Reader



Para firmar, debemos seguir los siguientes pasos:

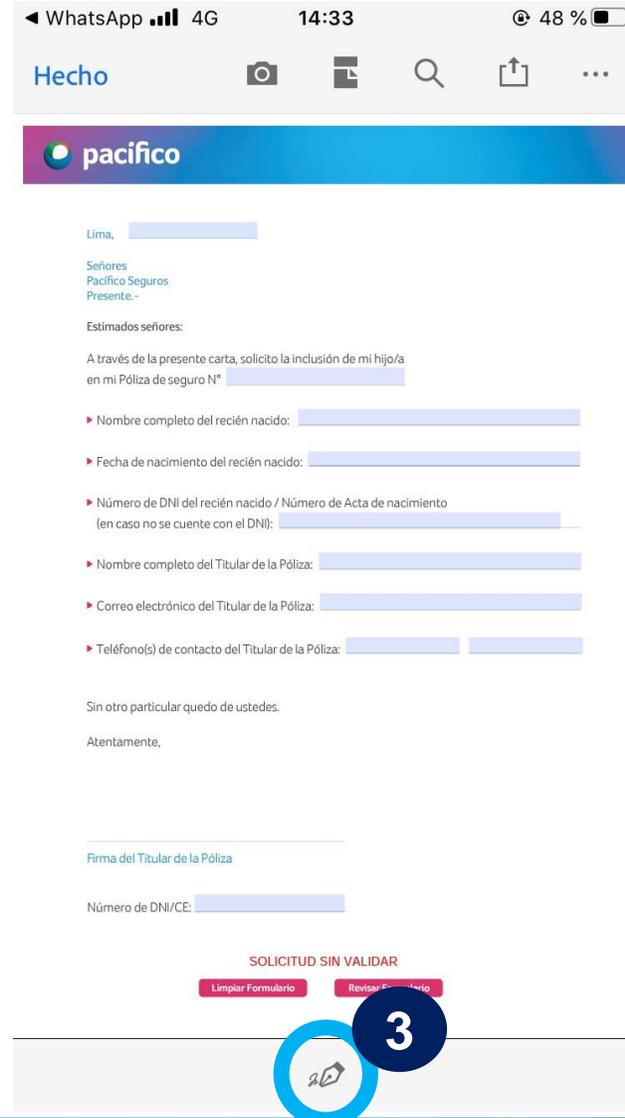
1. Seleccionar el botón de “lápiz” (esquina inferior derecha)
2. Click a “Rellenar y firmar”





Continuamos con los siguientes pasos:

3. Seleccionar el botón de “pluma” (parte inferior)
4. Click a “Crear firma”



WhatsApp 4G 14:33 48 %

Hecho

pacífico

Lima, [redacted]

Señores
Pacífico Seguros
Presente.-

Estimados señores:

A través de la presente carta, solicito la inclusión de mi hijo/a en mi Póliza de seguro N° [redacted]

► Nombre completo del recién nacido: [redacted]

► Fecha de nacimiento del recién nacido: [redacted]

► Número de DNI del recién nacido / Número de Acta de nacimiento (en caso no se cuente con el DNI): [redacted]

► Nombre completo del Titular de la Póliza: [redacted]

► Correo electrónico del Titular de la Póliza: [redacted]

► Teléfono(s) de contacto del Titular de la Póliza: [redacted] [redacted]

Sin otro particular quedo de ustedes.

Atentamente,

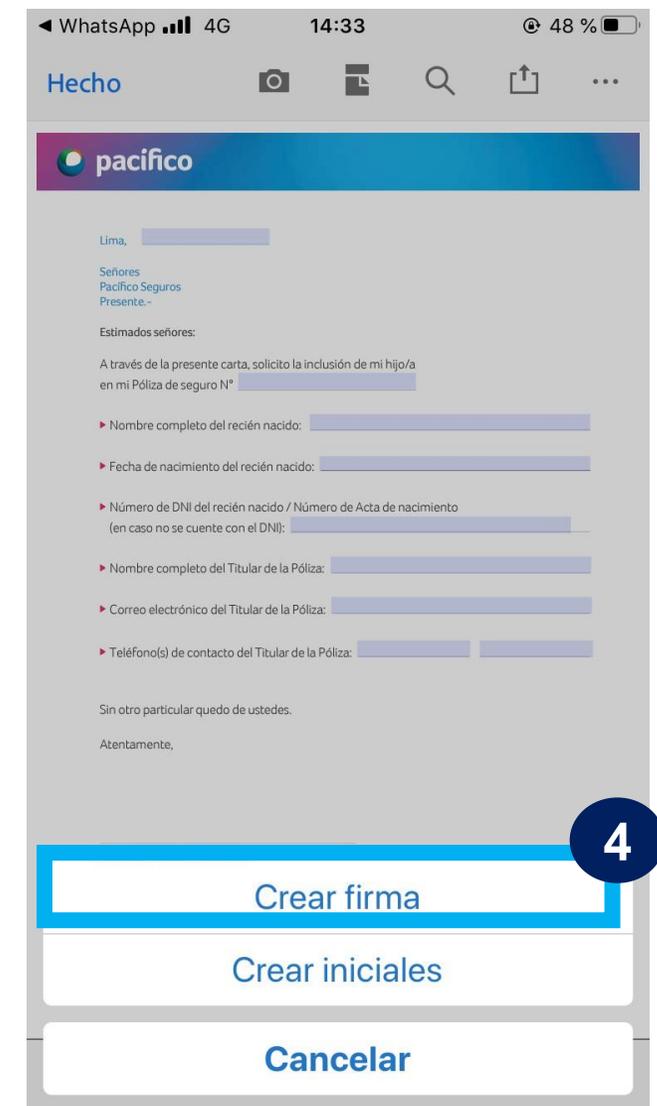
Firma del Titular de la Póliza

Número de DNI/CE: [redacted]

SOLICITUD SIN VALIDAR

Limpiar Formulario Revisar Formulario

3



WhatsApp 4G 14:33 48 %

Hecho

pacífico

Lima, [redacted]

Señores
Pacífico Seguros
Presente.-

Estimados señores:

A través de la presente carta, solicito la inclusión de mi hijo/a en mi Póliza de seguro N° [redacted]

► Nombre completo del recién nacido: [redacted]

► Fecha de nacimiento del recién nacido: [redacted]

► Número de DNI del recién nacido / Número de Acta de nacimiento (en caso no se cuente con el DNI): [redacted]

► Nombre completo del Titular de la Póliza: [redacted]

► Correo electrónico del Titular de la Póliza: [redacted]

► Teléfono(s) de contacto del Titular de la Póliza: [redacted] [redacted]

Sin otro particular quedo de ustedes.

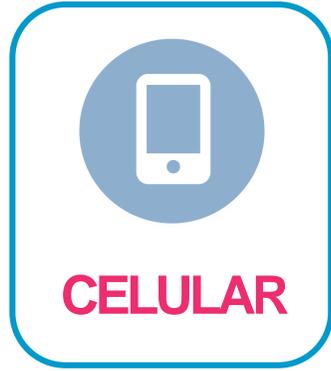
Atentamente,

4

Crear firma

Crear iniciales

Cancelar



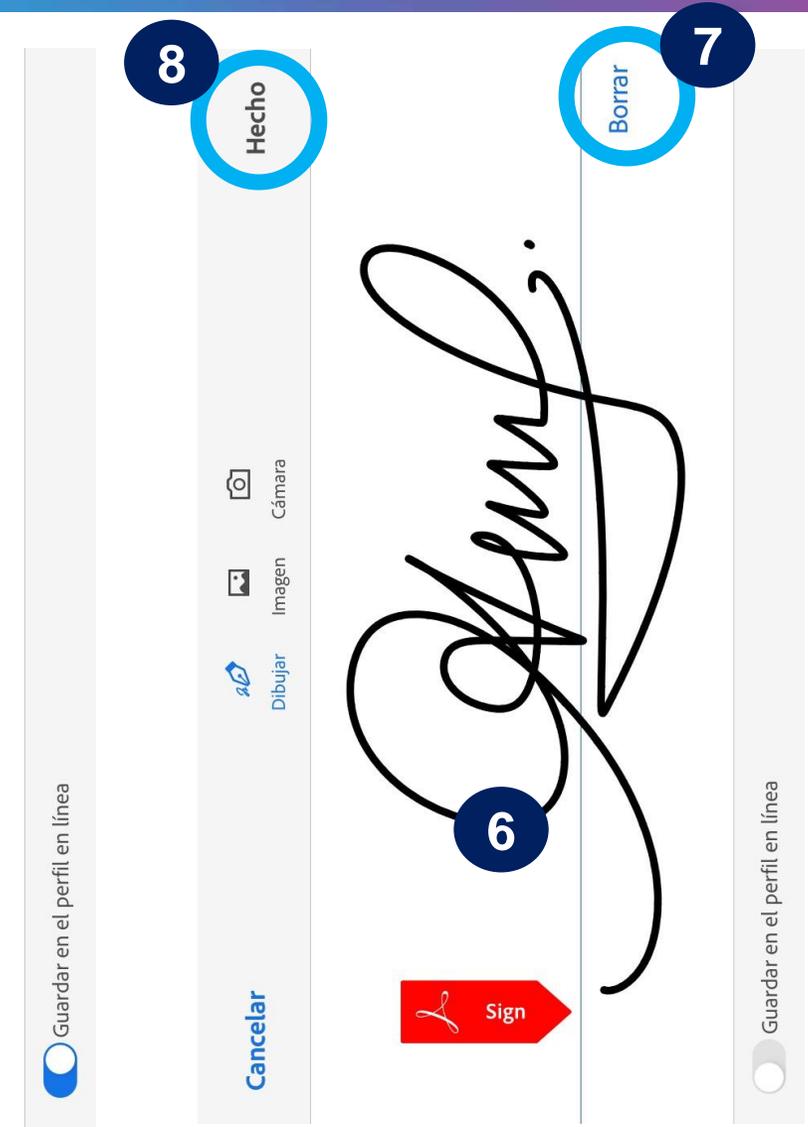
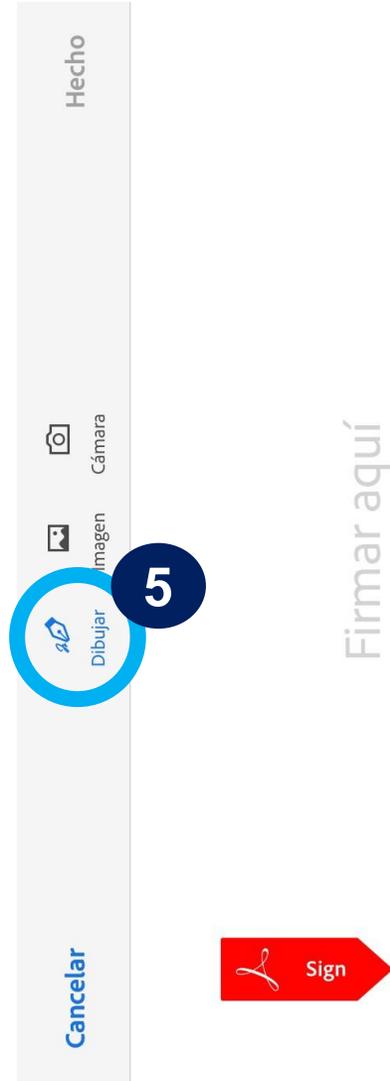
CELULAR

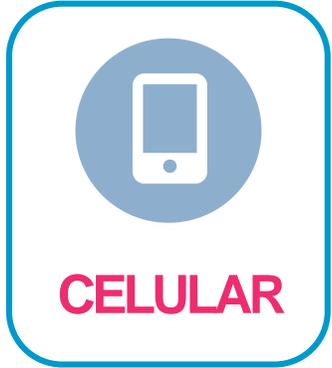


TABLET

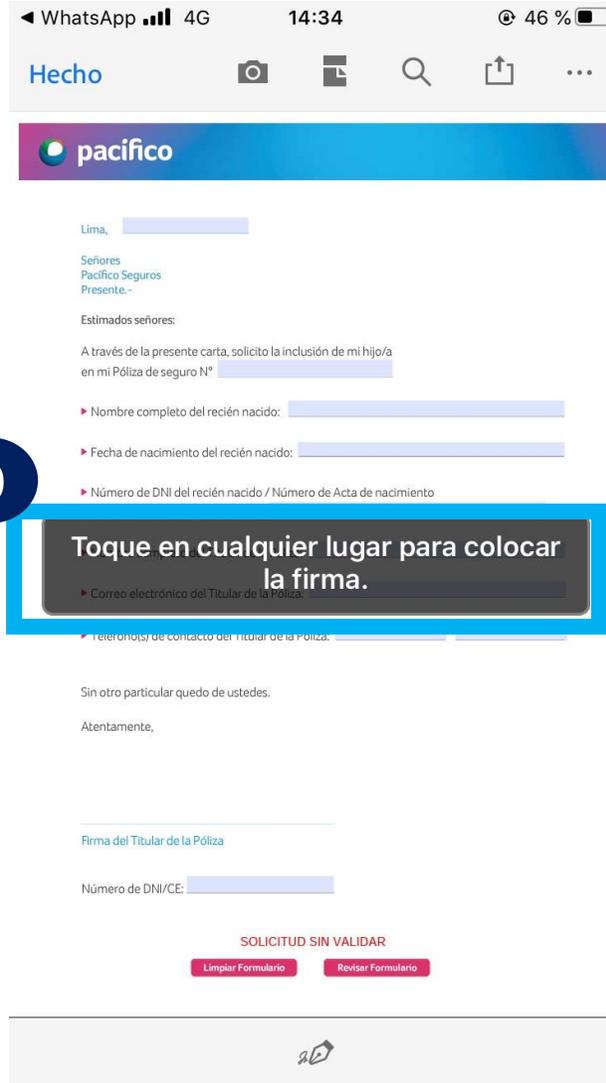
Continuamos con los siguientes pasos:

5. Se abrirá este cuadro para firmar. Siempre marcar la opción de “Dibujar”
6. **Titular** dibuja su firma con ayuda de la yema de los dedos lo más parecido a la del DNI
7. Si no está de acuerdo con la firma puede darle click a “Borrar” y volver a dibujar.
8. Una vez firmado, seleccionar “Hecho”





Continuamos con los siguientes pasos:
9. Tocar en cualquier lugar de la pantalla para colocar la firma
10. Acomodar la firma en el lugar correspondiente y seleccionar el color de la firma (de preferencia negro).



WhatsApp 4G 14:34 46 %

Hecho

pacífico

Lima, _____

Señores
Pacífico Seguros
Presente.-

Estimados señores:

A través de la presente carta, solicito la inclusión de mi hijo/a en mi Póliza de seguro N° _____

- ▶ Nombre completo del recién nacido: _____
- ▶ Fecha de nacimiento del recién nacido: _____
- ▶ Número de DNI del recién nacido / Número de Acta de nacimiento _____

9 Toque en cualquier lugar para colocar la firma.

- ▶ Correo electrónico del Titular de la Póliza: _____
- ▶ Teléfono(s) de contacto del Titular de la Póliza: _____

Sin otro particular quedo de ustedes.

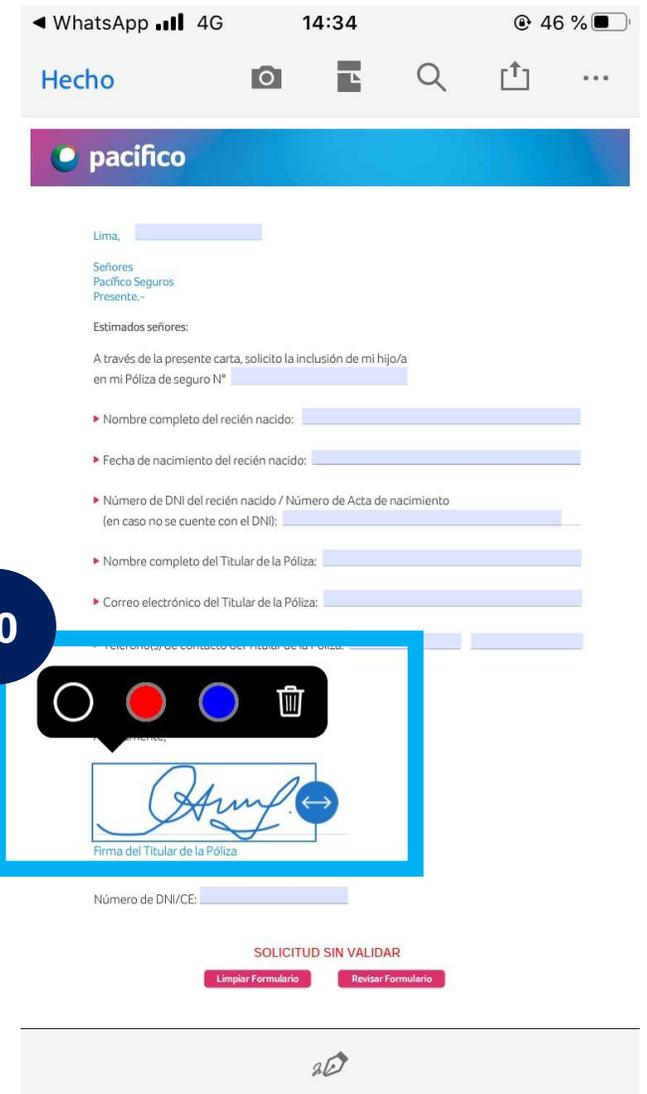
Atentamente,

Firma del Titular de la Póliza

Número de DNI/CE: _____

SOLICITUD SIN VALIDAR

Limpiar Formulario Revisar Formulario



WhatsApp 4G 14:34 46 %

Hecho

pacífico

Lima, _____

Señores
Pacífico Seguros
Presente.-

Estimados señores:

A través de la presente carta, solicito la inclusión de mi hijo/a en mi Póliza de seguro N° _____

- ▶ Nombre completo del recién nacido: _____
- ▶ Fecha de nacimiento del recién nacido: _____
- ▶ Número de DNI del recién nacido / Número de Acta de nacimiento (en caso no se cuente con el DNI): _____
- ▶ Nombre completo del Titular de la Póliza: _____
- ▶ Correo electrónico del Titular de la Póliza: _____

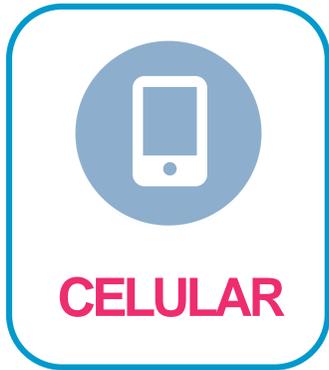
10

Firma del Titular de la Póliza

Número de DNI/CE: _____

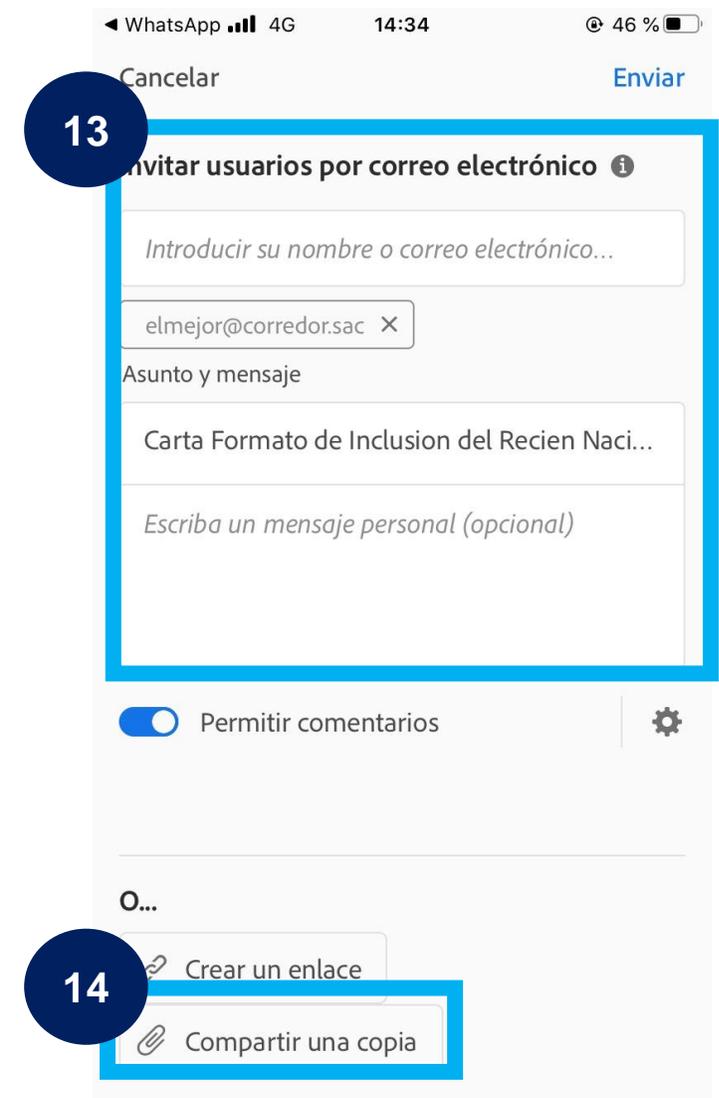
SOLICITUD SIN VALIDAR

Limpiar Formulario Revisar Formulario



Finalmente, terminamos con los siguientes pasos:

11. Validar solicitud haciendo click a “Revisar Formulario” hasta que figure “Llenado exitoso”
12. Compartir la Solicitud
13. Se puede compartir enviando la Solicitud a un correo
14. Se puede compartir una copia de la Solicitud en otros aplicativos



¿Cómo firma el cliente la Solicitud desde la?

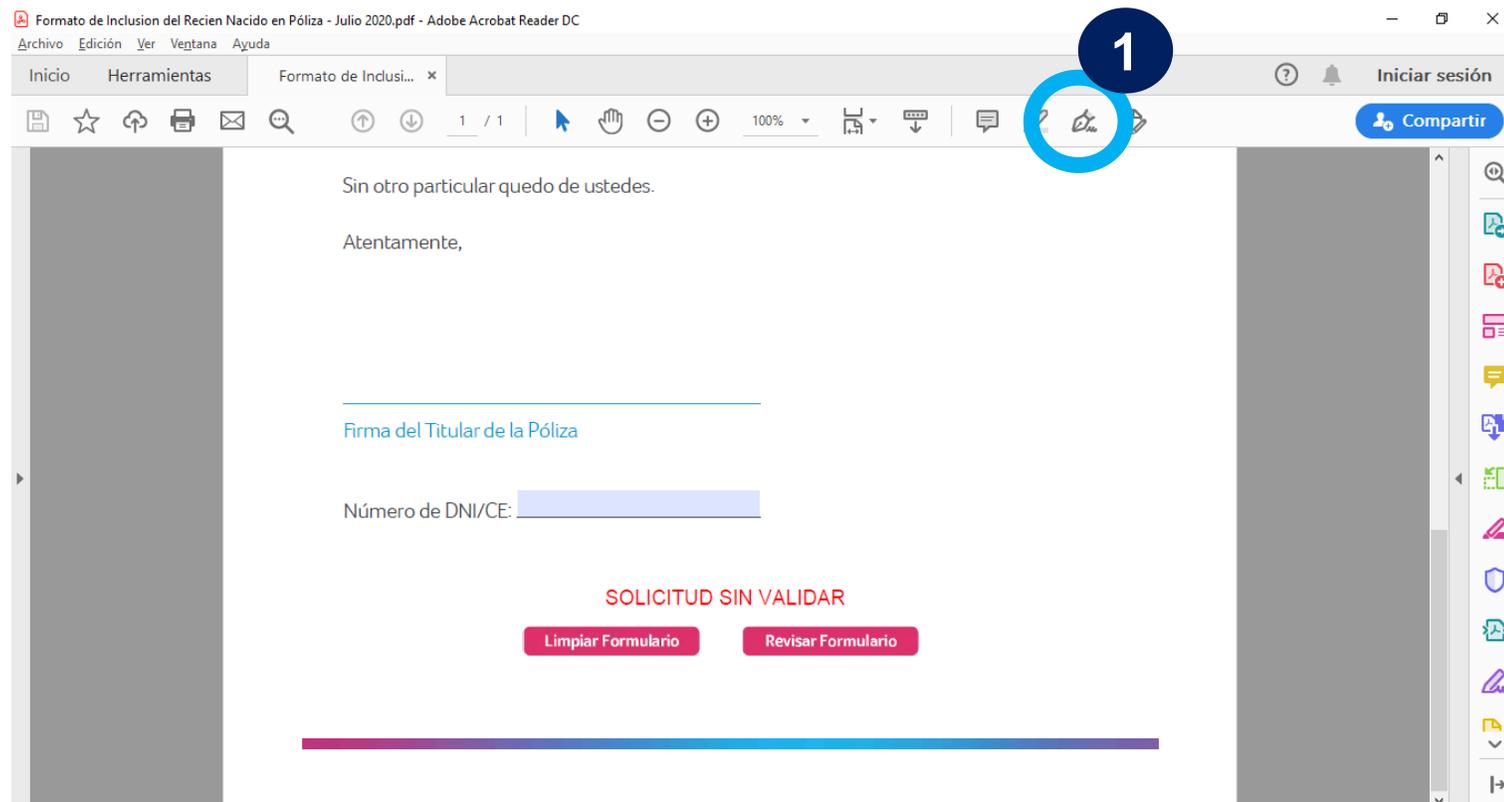




Abrir desde el Programa Adobe Acrobat Reader (no desde el navegador)

Para firmar, debemos seguir los siguientes pasos:

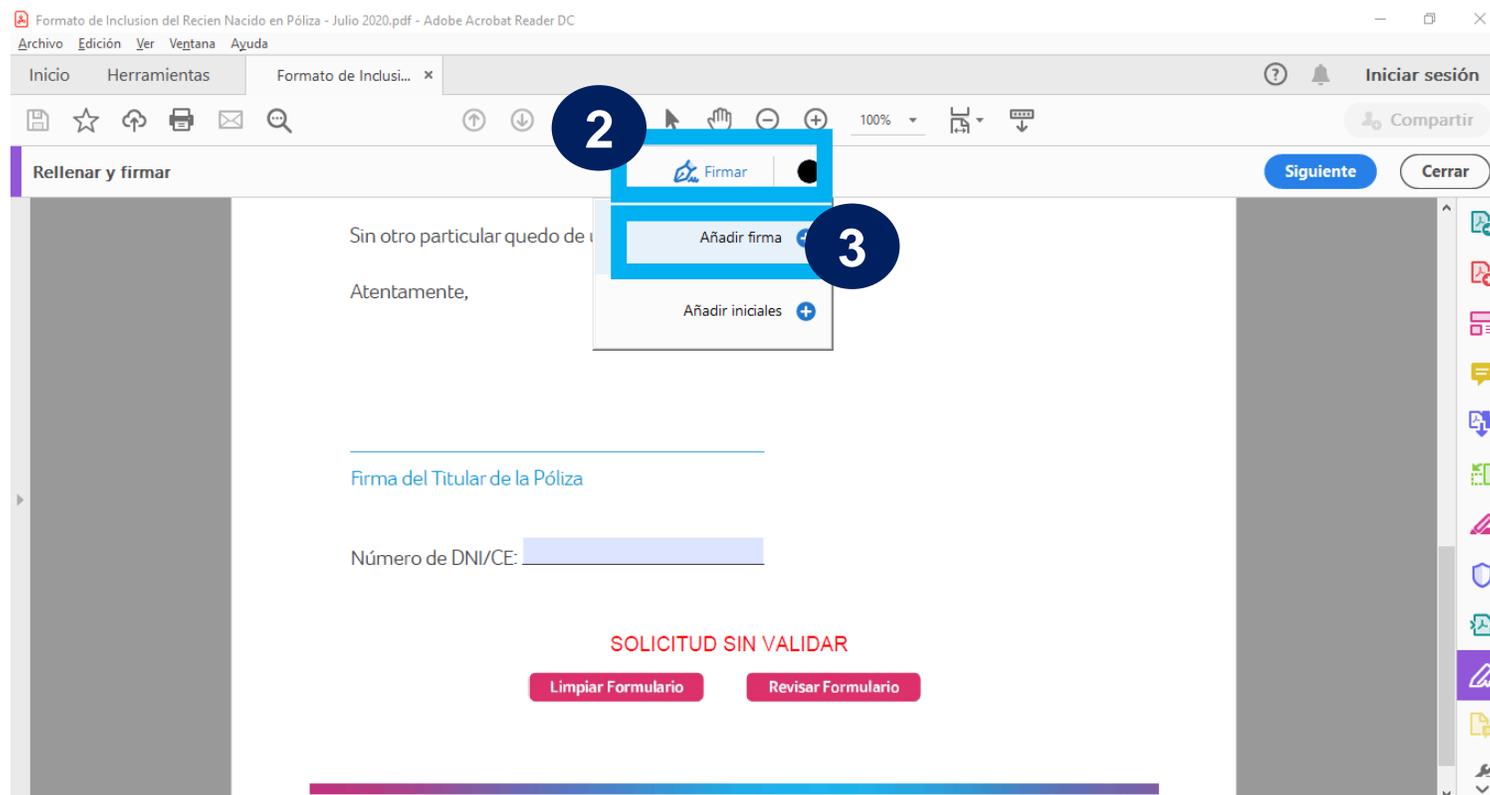
1. Seleccionar el botón de “pluma” (esquina superior derecha)





Continuamos con los siguientes pasos:

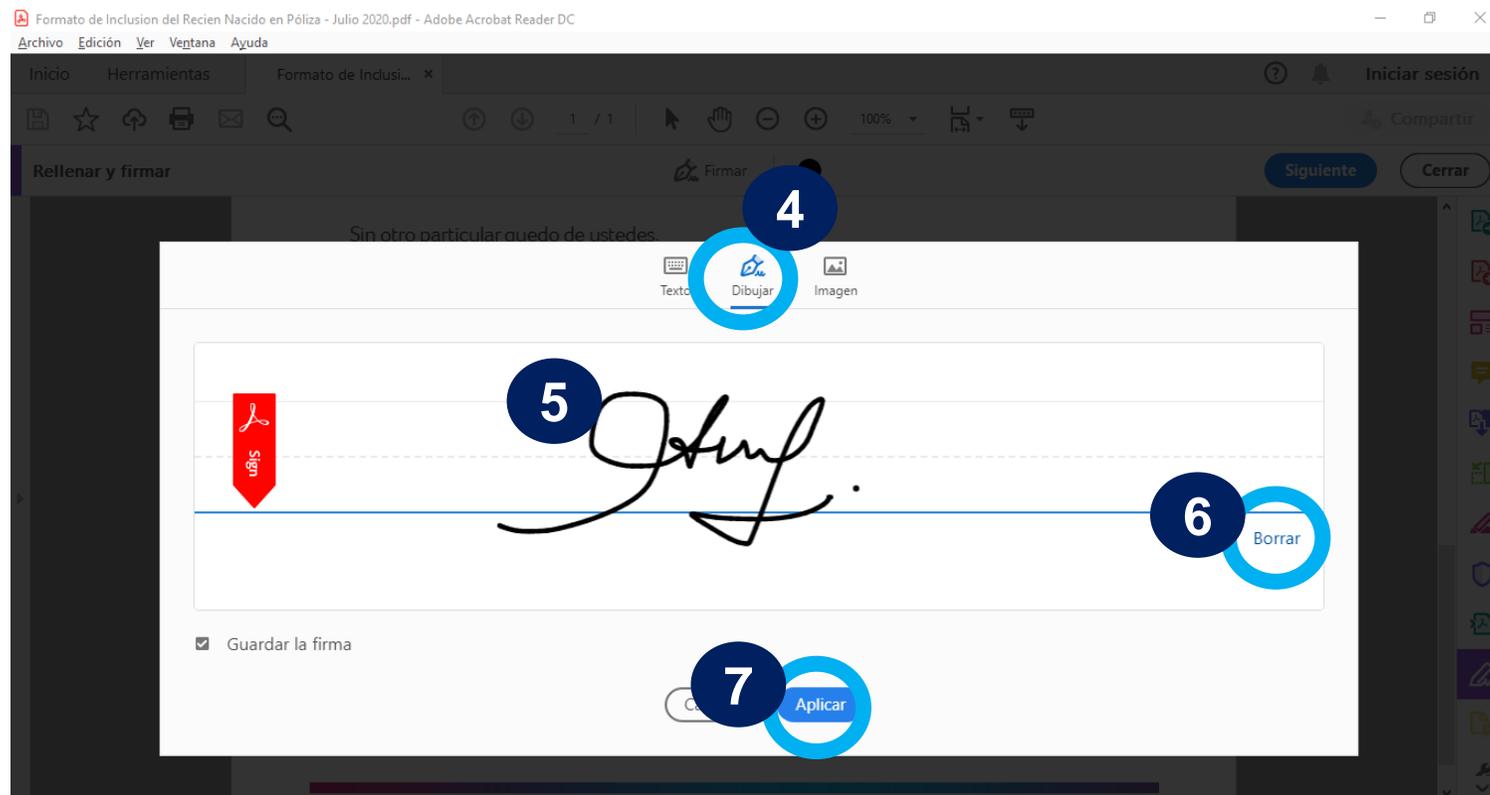
2. Click en la opción “Firmar”
3. Click en “Añadir Firma”





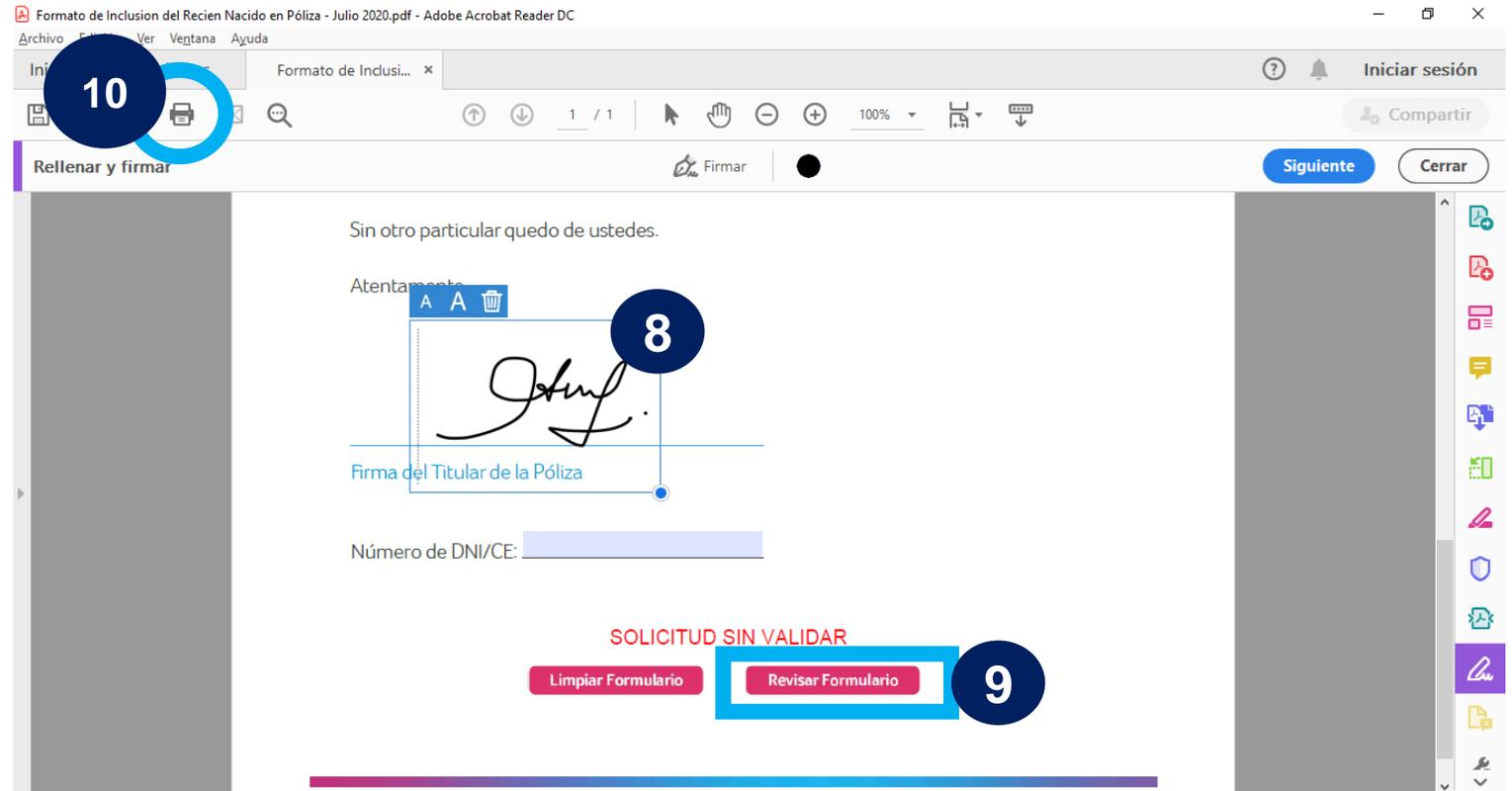
Continuamos con los siguientes pasos:

4. Marcar “Dibujar”. Solamente utilizar esta opción
5. Titular (*) firma la solicitud con ayuda del mouse lo más parecido posible al DNI
6. Si no está de acuerdo con la firma puede darle click a “Borrar” y volver a dibujar.
7. Si está de acuerdo, dar click a “Aplicar”





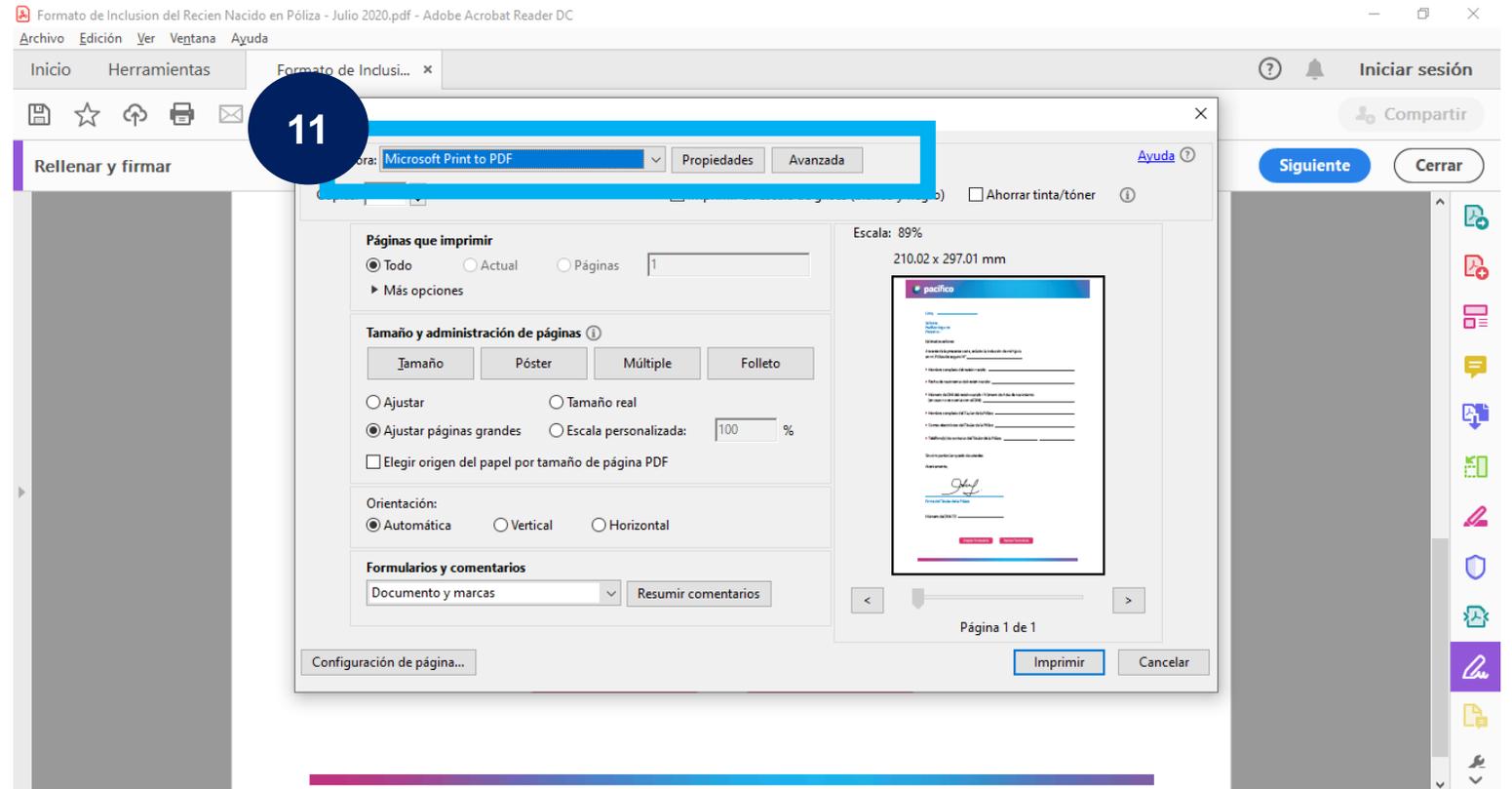
- Continuamos con los siguientes pasos:
8. Acomodar la firma en el lugar correspondiente
 9. Al concluir el llenado, dar click en “Revisar Formulario”
 10. Imprimir solicitud en PDF





Finalmente, terminamos con los siguientes pasos:

11. Seleccionar la impresora “Microsoft Print to PDF”
12. Guardarlo en una carpeta en nuestros documentos (de esta manera la información quedará encriptada y sin poder ser editada)



Estimado Socio de Negocios,

Es indispensable contar con tu apoyo para cumplir estos últimos pasos:

- Revisar la solicitud enviada por el cliente.
- Gestionar la inclusión a través del **Portal de Somos Corredores**.
- Hacer seguimiento con el Buzón de Emisión Salud - emisionsalud@pacifico.com.pe

¡Cada paso es fundamental para concretar la afiliación!



pacífico

RECOMENDACIONES FINALES



- Comunicar al cliente que el PDF debe llenarse con el Adobe Acrobat.
- Puede instalarse de manera gratuita en el siguiente link: <https://get.adobe.com/es/reader/> o descargar el app para el celular o Tablet.



- El formato debe ser llenada por el Titular. Recuerda que es un documento con validez legal.



- Podemos apoyar a nuestro mutuo cliente con el prellenado de datos que tengamos a la mano.



- La firma de la solicitud debe ser realizada por el Titular y lo más parecido posible al DNI.
- Si es laptop o PC, deberá firmar con el mouse.
- Si es Tablet o Smartphone, se puede ayudar con la yema de los dedos.

La Solicitud correctamente llenada debe ser gestionada a través del Portal de Somos Corredores.



pacifico