

# Como Cadastrar o Seguro Viagem no QUIVER.



Na página inicial, no canto esquerdo da tela clique nos três riscos para abrir o **MENU**.



Clique em **Vendas** > depois na aba **Novo orçamento**

The screenshot displays the Quiver PRO interface. On the left is a dark sidebar menu with the following items: Início, **Vendas** (highlighted with an orange box and arrow), Renovações, Operacional, Área de seguradoras, Comissões e prêmios, Produtores, Sinistros, and Fluxo-de-caixa. The main header includes the SEGURALTA logo, the Quiver PRO title, and user information: 'Olá, Carla Caroline Delefrate Galvão' and 'VERSÃO 6.10.8 - SUA LICENÇA EXPIRA EM 30/08/2022'. The main content area is divided into two columns: 'PROCESSOS' and 'RELATÓRIOS'. Under 'PROCESSOS', the 'Novo orçamento' option is highlighted with an orange box and arrow. Other options in this column include 'Renovações e Agendamentos', 'Acompanhamento', 'Painel de negócios', and 'Consultar as minhas tarefas pendentes'. The 'RELATÓRIOS' column contains 'Orçamento por situação' and 'Controle de tarefas'. Each option has a yellow star icon to its right. A '+ Opções' button is located at the bottom of each column.

Clique em **Orçamento VIDA.**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <br>Mult Auto          | <br>Mult Moto          | <br>Mult Caminhão           |
| <br>Mult Residencial   | <br>Orçamento Veículos | <br>Orçamento Locais        |
| <br>Orçamento Vida     | <br>Orçamento RC       | <br>Orçamento Fiança        |
| <br>Orçamento Garantia | <br>Orçamento Náutico  | <br>Orçamento Aeronáutico   |
| <br>Orçamento Pet    | <br>Orçamento Outros | <br>Orçamentos/Importação |

Clique em **Orçamento VIDA** e depois clique em **SEGURO VIAGEM**.



The image shows a mobile application interface for 'Orçamento Vida'. At the top, there is a dark blue header with a white circular icon containing a person and a magnifying glass, and the text 'Orçamento Vida'. Below the header is a list of insurance options, each followed by a star icon. The option 'Seguro Viagem' is highlighted with an orange rectangular border, and an orange arrow points to it from the right. The list includes: 'Acidentes Pessoais (Coletivo)', 'Acidentes Pessoais (Individual)', 'Consórcio', 'EDUCACIONAL', 'Odontológico Coletivo', 'Odontológico Individual', 'Previdência Empresarial', 'Previdência Individual', 'Seguro Saúde', 'Seguro Viagem', 'VIDA EM GRUPO', and 'Vida Individual'.

| Orçamento Vida                  | Star |
|---------------------------------|------|
| Acidentes Pessoais (Coletivo)   | ☆    |
| Acidentes Pessoais (Individual) | ☆    |
| Consórcio                       | ☆    |
| EDUCACIONAL                     | ☆    |
| Odontológico Coletivo           | ☆    |
| Odontológico Individual         | ☆    |
| Previdência Empresarial         | ☆    |
| Previdência Individual          | ☆    |
| Seguro Saúde                    | ☆    |
| <b>Seguro Viagem</b>            | ☆    |
| VIDA EM GRUPO                   | ☆    |
| Vida Individual                 | ☆    |

Realize o preenchimento dos campos: **Tipo de Orçamento**, **Grupo de Produção** e os **Dados do Cliente**.

Novo orçamento

Situação: Preenchimento

Tipo de orçamento VIAGEM Cotação: 0

Tipo de orçamento

Seguro novo  Renovação da própria corretora  Renovação de outra corretora  Endosso

Grupo de produção

Dados do cliente

Tipo pessoa

Física  Jurídica

CPF

Nome

Sexo

Masculino  Feminino

Data de nascimento

Estado civil

[CARACTERÍSTICAS](#)

Agregado a

Residencial

DDD Telefone

Celular

DDD Telefone

Comercial

DDD Telefone

E-mail

CEP

Endereço

Número

Complemento

← VOLTAR AVANÇAR

Na opção Dados do Seguro informar a **Vigência Inicial** e **Vigência final** da Viagem.

**Dados do seguro**

Vigência  Até  Campanha   Cotação encaminhada ao cliente

Observações impressas no final do orçamento

O “**questionário de Avaliação de Risco**” responder as questões obrigatórias ou desmarcar a opção.

**CoBERTuras**

**INCLUIR NOVA COBERTURA/PERFIL NESTE RAMO**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| MORTE ACIDENTAL                      | INVALIDEZ TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE |
| <input type="text" value="0,00"/>    | <input type="text" value="0,00"/>       |
| EXTRAVIO DE BAGAGEM                  | CANCELAMENTO DE VIAGEM                  |
| <input type="text" value="0,00"/>    | <input type="text" value="0,00"/>       |
| INTERRUPÇÃO DE VIAGEM                | ASSISTENCIA VIAGEM                      |
| <input type="text" value="0,00"/>    | <input type="text" value="0,00"/>       |
| DESPESAS MEDICAS HOSPITALARES (DMHO) |   |
| <input type="text" value="0,00"/>    |   |

Questionário de avaliação de risco

NOME DO PLANO CONTRATADO

**EXCLUIR ITEM** **SALVAR**

**INCLUIR NOVO ITEM**

**← VOLTAR** **AVANÇAR**

Clique no **lápiz verde** na coluna da Seguradora efetivada para preencher o prêmio líquido, o restante das informações como Premio Total e parcelas serão preenchidas automaticamente, depois escolher a Forma de pagamento e clicar em **OK**.

The screenshot displays a software interface for managing insurance plans. The main screen shows a table of plans with columns for 'Allianz', 'Porto', 'SulAmérica', 'MAPFRE', and 'OMINT'. The 'SulAmérica' column is highlighted with an orange box, and a green pencil icon in its 'Editar' row is also highlighted. An orange arrow points from this icon to a modal window titled 'Edição da cotações'. The modal window contains a table with 'Prêmio líquido' (2.000,00) and 'Prêmio total' (2.007,60) highlighted with orange boxes. Below this is a 'Parcelamento' section with a dropdown menu set to 'Boleto Bancário' and a list of installment options (À vista, 1+1, 1+2, 1+3, 1+4, 1+5) with corresponding values. At the bottom of the modal are 'CANCELAR' and 'OK' buttons, with an orange arrow pointing to the 'OK' button.

| Editar                                  | Allianz       | Porto         | SulAmérica    | MAPFRE        | OMINT         |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Editar                                  |               |               |               |               |               |
| Coberturas                              | SEGURO VIAGEM |
| MORTE ACIDENTAL                         |               |               |               |               |               |
| INVALIDEZ TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE |               |               |               |               |               |
| EXTRAVIDO DE BAGAGEM                    |               |               |               |               |               |
| CANCELAMENTO DE VIAGEM                  |               |               |               |               |               |
| INTERRUPÇÃO DE VIAGEM                   |               |               |               |               |               |
| ASSISTENCIA VIAGEM                      |               |               |               |               |               |
| DESpesas Medicas Hospitalares (DMHO)    |               |               |               |               |               |
| Prêmio líquido                          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |               |               |
| Prêmio total                            | 0,00          | 0,00          | 0,00          |               |               |
| Opções de Parcelamento                  |               |               |               |               |               |
| À vista                                 |               |               |               |               |               |
| 1+1                                     |               |               |               |               |               |
| 1+2                                     |               |               |               |               |               |

| Edição da cotações    |                 |
|-----------------------|-----------------|
| Prêmio líquido        | 2.000,00        |
| Prêmio total          | 2.007,60        |
| Parcelamento          |                 |
| Forma de parcelamento | Boleto Bancário |
| À vista               | 2.007,60        |
| 1+1                   | 1.003,80        |
| 1+2                   | 669,20          |
| 1+3                   | 501,90          |
| 1+4                   | 401,52          |
| 1+5                   | 334,60          |
| CANCELAR              | OK              |

Clicar no **carrinho de compras** enfrente a parcela que o Segurado optou em fechar o seguro.

| PLANO                                |                 | INCLUIR NOVO PLANO |      |       |      |
|--------------------------------------|-----------------|--------------------|------|-------|------|
| INCLUIR PRODUTO                      |                 |                    |      |       |      |
| ORDENAR                              |                 |                    |      |       |      |
| SulAmérica                           |                 | Allianz            |      | Porto |      |
|                                      |                 | MAPFRE             |      | OMINT |      |
| ASSISTENCIA VIAGEM                   |                 |                    |      |       |      |
| DESPESES MEDICAS HOSPITALARES (DMHO) |                 |                    |      |       |      |
| Prêmio líquido                       | 2.000,00        | 0,00               | 0,00 | 0,00  | 0,00 |
| Prêmio total                         | 2.007,60        | 0,00               | 0,00 | 0,00  | 0,00 |
| Opções de Parcelamento               | Boleto Bancário | [Sem título]       |      |       |      |
| À vista                              | 2.007,60        |                    |      |       |      |
| 1+1                                  | 1.003,80        |                    |      |       |      |
| 1+2                                  | 669,20          |                    |      |       |      |
| 1+3                                  | 501,90          |                    |      |       |      |
| 1+4                                  | 401,52          |                    |      |       |      |
| 1+5                                  | 334,60          |                    |      |       |      |
| 1+6                                  | 286,80          |                    |      |       |      |
| 1+7                                  | 250,95          |                    |      |       |      |
| 1+8                                  | 223,07          |                    |      |       |      |
| 1+9                                  | 200,76          |                    |      |       |      |

Para finalizar o cadastro, informar a **Data de Venc 1ª parcela**, **nº de proposta**, **percentual de comissão**.

Após isso, clicar em **Gerar Proposta**.

Opção Contratada

Seguradora **SULAMÉRICA SEGUROS** Parcelas **4**

|                           |                                     |                           |  |        |                                   |                           |   |                         |  |
|---------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--|--------|-----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------|--|
| Prêmio líquido            | <input type="text" value="355,95"/> | <b>% comissão</b>         | <input type="text" value="0,00"/>  | % desc | <input type="text" value="0,00"/> | % com. final              | <input type="text" value="0,00"/>       | % comissão do negócio   | <input type="text" value="0,00"/>      |
| Prêmio líquido de serviço | <input type="text" value="0,00"/>   | Forma Receb. de Comissão  | <input type="text" value="SULAMÉRICA SEGUROS / Seguro Viagem - NORMA..."/> |        |                                   | % comissão do co-corretor | <input type="text" value="0,00"/>       | % comissão da corretora | <input type="text" value="0,00"/>      |
| Custo                     | <input type="text" value="0,00"/>   | Forma de pagamento        | <input checked="" type="radio"/> A Vista <input type="radio"/> 30 dias     |        |                                   | Data venc. 1a parcela     | <input type="text" value="07/07/2022"/> | Sub-tipo de documento   | <input type="text" value="Renovável"/> |
| Adicional                 | <input type="text" value="0,00"/>   | Dia do venc. das parcelas | <input type="text" value="7"/>   |        |                                   | No. da proposta na cia    | <input type="text"/>                    |                         |  |
| Iof                       | <input type="text" value=",38"/>    |                           |  |        |                                   |                           |   |                         |  |
|                           | <input type="text" value="1,35"/>   |                           |  |        |                                   |                           |   |                         |  |

CPF

Segurado

Data nascimento

Data de adesão

Sexo  Masculino

← VOLTAR   GERAR PROPOSTA