

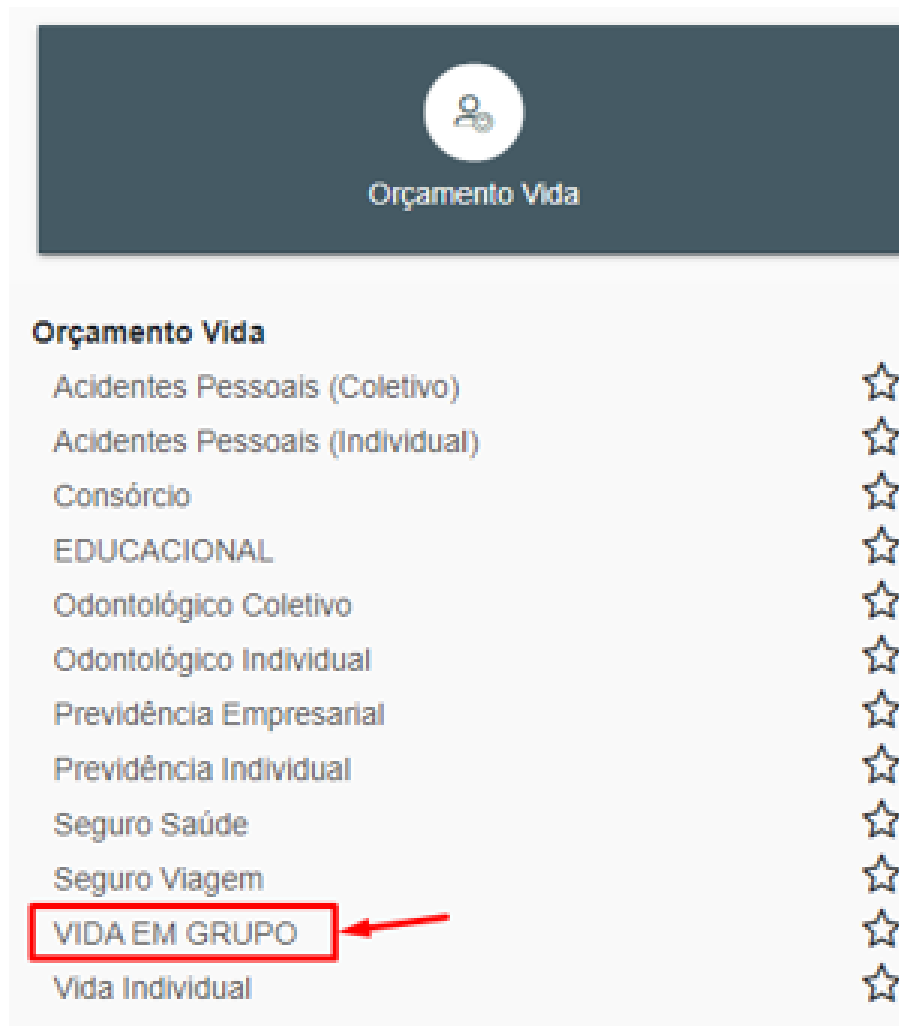
Como Cadastrar Vida em Grupo no Quiver



Na barra de ferramentas, clicar na opção **VENDAS –NOVO ORÇAMENTO**



Clique em **ORÇAMENTO VIDA** , depois escolha **VIDA EM GRUPO**



The screenshot shows a dark blue header with a white circle containing a group of people icon and the text 'Orçamento Vida'. Below this is a list of insurance options, each with a star icon to its right. The option 'VIDA EM GRUPO' is highlighted with a red rectangular box, and a red arrow points to it from the right.

Orçamento Vida	Star
Acidentes Pessoais (Coletivo)	☆
Acidentes Pessoais (Individual)	☆
Consórcio	☆
EDUCACIONAL	☆
Odontológico Coletivo	☆
Odontológico Individual	☆
Previdência Empresarial	☆
Previdência Individual	☆
Seguro Saúde	☆
Seguro Viagem	☆
VIDA EM GRUPO	☆
Vida Individual	☆

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

Pesquisar o cliente por **CPF/CNPJ** ou nome:

Situação: Preenchimento

Tipo de orçamento VIDA

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

Agregado a

Residencial

DDD Telefone

Celular

DDD Telefone

Comercial

DDD Telefone

E-mail

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Selecionar o cliente desejado

Selecione um Cliente

VOLTAR EXPORTAR PARA XLS PESQUISAR

Resultado

	Cliente	CPF/CNPJ	Matrícula	Tipo Cliente	Cliente	Agregado
<input type="checkbox"/>	RINALDO CARON COMERCIO DE PEGAS E PARAFUSOS	034.367.926/0001-31		Segurado	630771	630771
<input type="checkbox"/>	RINALDO CARON	000.000.000-00		Segurado	763838	763838

Selecionar

Ver 1 - 2 de 2

Página 1 de 1

Na opção Dados do Seguro informar a “Vigência inicial e a vigência Final”
Obs. A vigência deve ser anual - Todo ano cadastrar uma nova proposta.

Preencher Questionário de Avaliação/Coberturas /Opcional

Coberturas

MORTE NATURAL

0,00

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACIDENTE

0,00

DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES

0,00

INCLUSÃO AUTOMÁTICA DE CÔNJUGE - MORTE

0,00

CESTA BÁSICA

0,00

ASSISTENCIA FUNERAL

ANTECIPAÇÃO ESPECIAL POR DOENÇA

0,00

MORTE ACIDENTAL E/OU INDENIZAÇÃO ESPECIAL ACIDENTE

0,00

INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE POR DOENÇA

0,00

DIÁRIA DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (DIT)

0,00

INCLUSÃO AUTOMÁTICA DE FILHOS - MORTE

0,00

RESCISÃO CONTRATUAL - MORTE

0,00

AUXÍLIO FUNERAL

0,00

TRANSPLANTE DE ORGAOS

0,00

Questionário de avaliação de risco

Preencher TIPO DE CAPITAL E TIPO DE CUSTEIO

Coberturas

INCLUIR NOVA COBERTURA/PERFIL NESTE RAMO

MORTE NATURAL	0,00	MORTE ACIDENTAL E/OU INDENIZAÇÃO ESPECIAL ACIDENTE	0,00
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL/PARCIAL POR ACIDENTE	0,00	INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE POR DOENÇA	0,00
DESPEAS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00	DIÁRIA DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (DIT)	0,00
INCLUSÃO AUTOMÁTICA DE CÔNJUGE - MORTE	0,00	INCLUSÃO AUTOMÁTICA DE FILHOS - MORTE	0,00
CESTA BÁSICA	0,00	RESCISÃO CONTRATUAL - MORTE	0,00
ASSISTENCIA FUNERAL		AUXÍLIO FUNERAL	0,00
ANTECIPAÇÃO ESPECIAL POR DOENÇA	0,00	TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	0,00

Questionário de avaliação de risco

TIPO DE CAPITAL

Responder a questão: "TIPO DE CAPITAL"

TIPO DE CUSTEIO

Responder a questão: "TIPO DE CUSTEIO"

Clique no **Lápis Verde** para preencher o **Prêmio líquido, Forma de pagamento** e clicar no carrinho de compras:

Obs. Se houver faturamento mensal o prêmio da apólice deve ser zerado!

PLANO INCLUIR NOVO PLANO

INCLUIR PRODUTO

ORDENAR

Allianz TOKIO MARINE SEGURADORA

Editar

Coberturas

BÁSICA

DANOS ELÉTRICOS

FURTO SIMPLES

Prêmio líquido	0,01
Prêmio total	0,01
Opções de Parcelamento	Boleto Bancário
À vista	0,01
1+1	0,01
1+2	0,00
1+3	0,00

Prêmios	
Prêmio líquido	0,00
Prêmio total	0,00
Parcelamento	
Forma de parcelamento	Boleto Bancário
À vista	0,00
1+1	0,00

CANCELAR OK

Para finalizar o cadastro informar a **Data Venc. 1ª Parcela, nº da Proposta, percentual de comissão** e clicar em **GERAR PROPOSTA**.

CPF	Tipo documento de identidade	No. documento de identidade	Órgão expedidor	Data expedição
091.912.528-06				

Opção Contratada

Seguradora ALLIANZ	Parcelas 3			
Prêmio líquido	% comissão	% desc	% com. final	% comissão do negócio
673,88	15,00	0,00	15,00	15,00
Prêmio líquido de serviço	Forma receb. de comissão			% comissão do co-corretor
0,00	NORMAL NAS PARCELAS - 1 A 99			0,00
Custo	Forma de pagamento		Data venc. 1a parcela	% comissão da corretora
0,00	<input checked="" type="radio"/> A Vista <input type="radio"/> 30 dias		08/01/2021	15,00
Adicional	Dia do venc. das parcelas		No. da proposta na cia	Sub-tipo de documento
0,00	II			Renovável
Iof				
7,38				
48,73				
Prêmio total				
723,61				

Inspeção de Risco

← VOLTAR	GERAR PROPOSTA
--------------------------	--------------------------------