

SEGURO

HOSPITALIZACIÓN

TUTORIALES



ÍNDICE

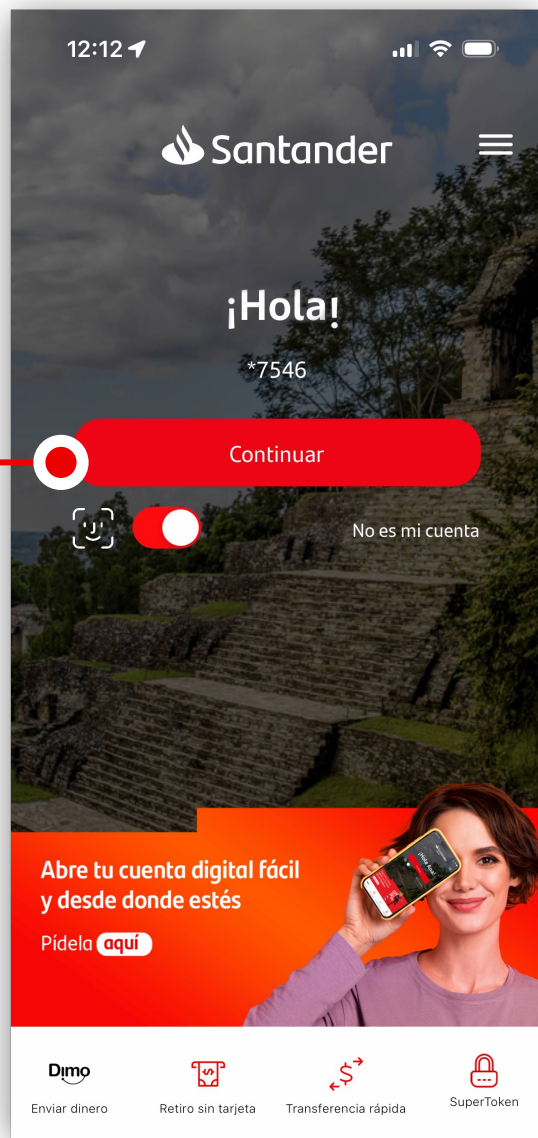
1. Acceso a SuperMóvil.
2. Consulta de Seguros.
3. Conoce los beneficios.
4. Forma de pago y formulario.
5. Confirmación y recibo.



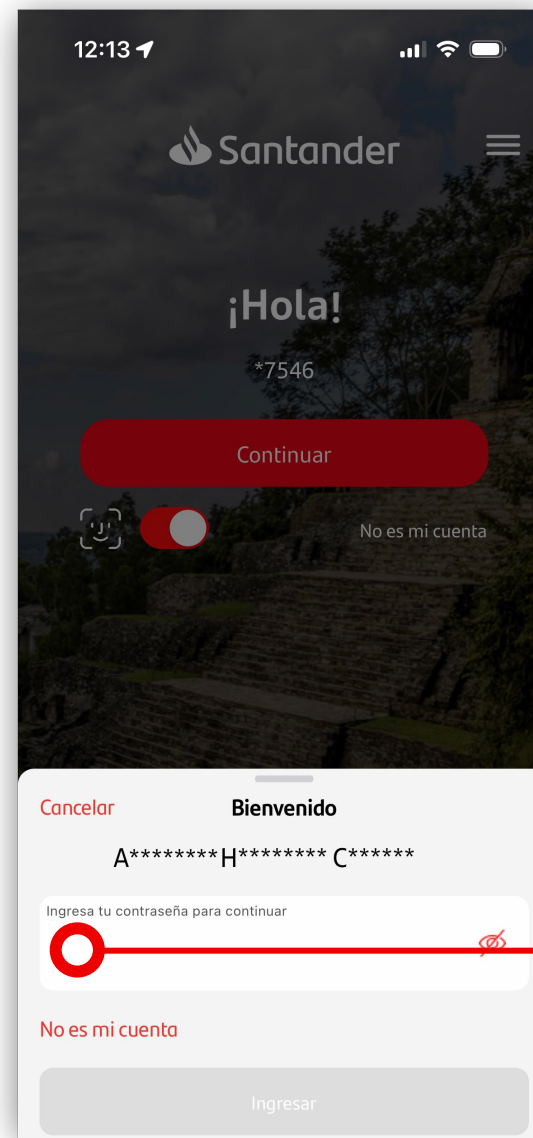
Las imágenes, datos y productos que se utilizan en este documento son con fines ilustrativos, estos pueden cambiar sin previo aviso.

SUPERMÓVIL

1. Accede con tu **código de cliente, N.º de tarjeta o N.º de cuenta.**

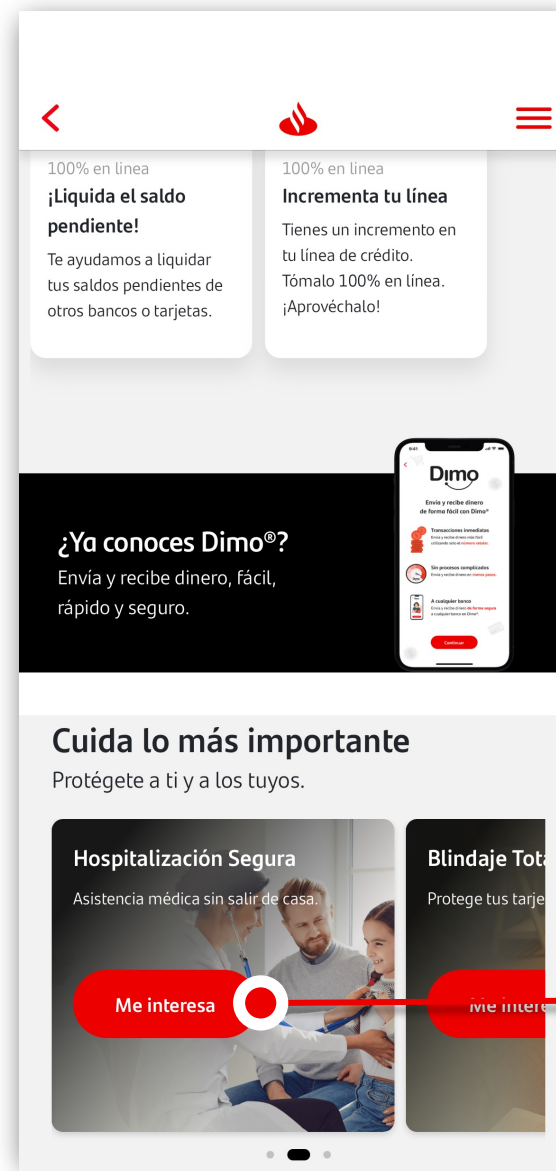
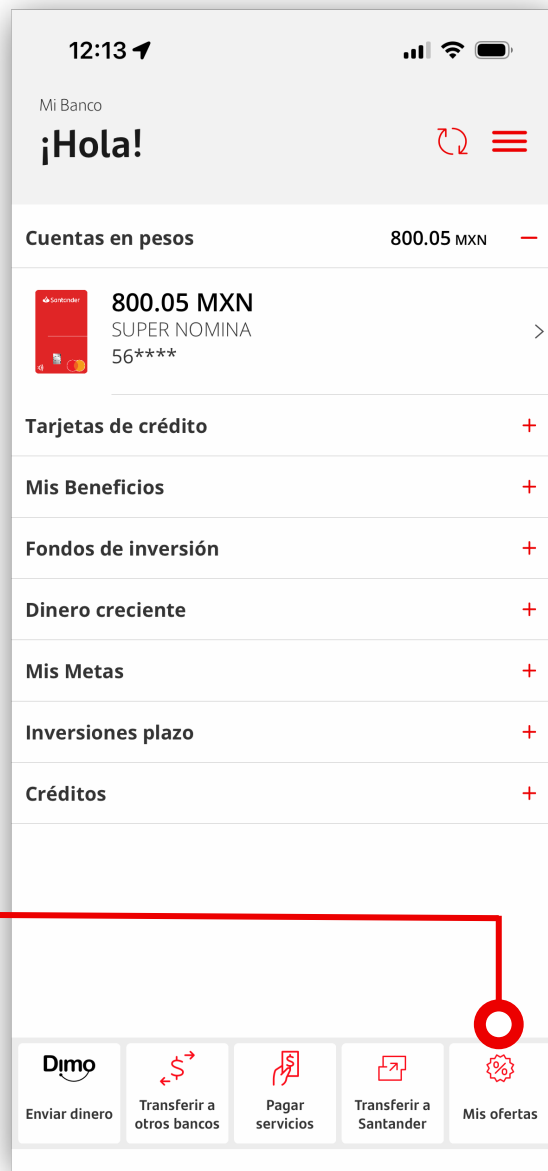


2. Ingresa tu **contraseña** o activa tus datos biométricos.



MIS OFERTAS

3. En el menú inferior da tap en "Mis ofertas".



4. La oferta se desplegará en la parte inferior del panel Mis Ofertas en un carrusel. Presiona el botón dentro del banner.

BENEFICIOS

5. Conoce los beneficios que incluye el mejor seguro de hospitalización.



Protégete con Hospitalización Segura
Incluye Hospitales públicos y privados

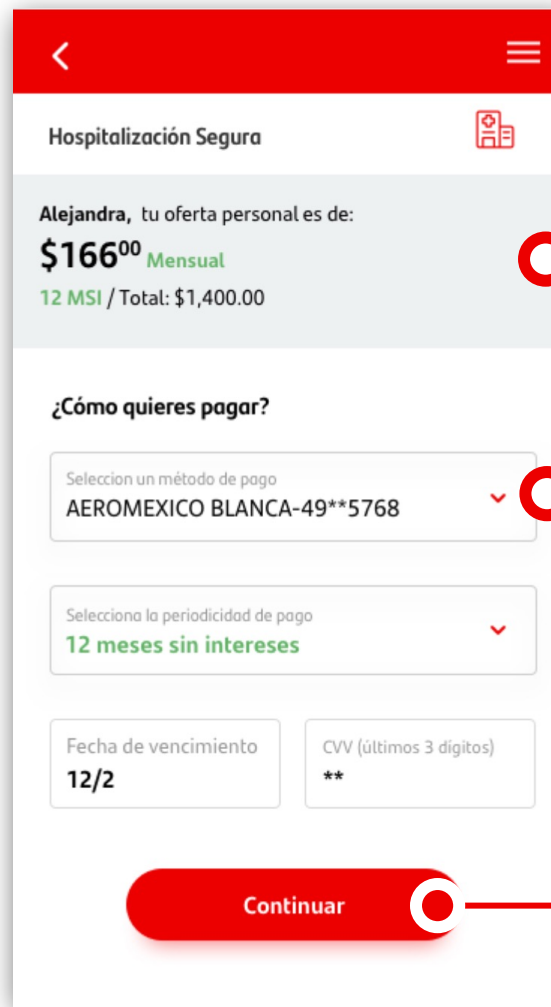
¿Qué incluye tu seguro?

-  Estás protegido en caso de accidente, enfermedad y maternidad
Se incluye COVID-19 sin periodo de espera
-  \$2000 diarios en cuidados intensivos y \$1000 en caso de estar hospitalizado
-  Telemedicina con médico general
Atención médica por video consulta, las 24 hrs todos los días. Sin límite de eventos y para toda la familia

Me interesa

Más información

6. Continúa presionando el botón "Me interesa".



Hospitalización Segura

Alejandra, tu oferta personal es de:
\$166⁰⁰ Mensual
12 MSI / Total: \$1,400.00

¿Cómo quieres pagar?

Selecciona un método de pago
AEROMEXICO BLANCA-49**5768

Selecciona la periodicidad de pago
12 meses sin intereses

Fecha de vencimiento
12/2

CVV (últimos 3 dígitos)
**

Continuar

7. Conoce el pago mensual.

8. Llena el formulario con los datos de tu TDC para proceder con el pago.

9. Da tap en el botón continuar.

DATOS ASEGURADO

10. Agrega el correo de contacto y los datos del beneficiario.

Datos de contacto

¿A qué correo podemos enviarte tu póliza?
soycliente@zurichsantander.com

RECLAMANTE SUSTITUTO / BENEFICIARIO

Registra a un mayor de edad que pueda tramitar la indemnización.

Nombre (s)
Alejandra Guadalupe

Apellido Paterno
Hernández

Apellido Materno (opcional)
Hernández

Continuar

11. Continúa presionando el siguiente botón.

Resumen de solicitud

TITULAR
Mario Alberto Escamilla Quijano
Correo electrónico
soycliente@zurichsantander.com

DATOS DEL SEGURO

Nombre del producto	Hospitalización Segura
Reclamante sustituto	Alejandra Hernandez
Fecha de solicitud	28 agosto 2018
Cobertura	Hasta \$1,000 diarios
Prima Total	\$1,400.00
Medio de pago	Tarjeta de Crédito
Forma de pago	12 meses sin intereses

☒ Acepto el uso de medios electrónicos

☒ Confirmo que quiero solicitar la contratación el seguro de Hospitalización Segura.

Al hacer clic en **Aceptar**, conozco las condiciones de pago y el aviso de privacidad de Zurich Santander y Banco Santander

Aceptar

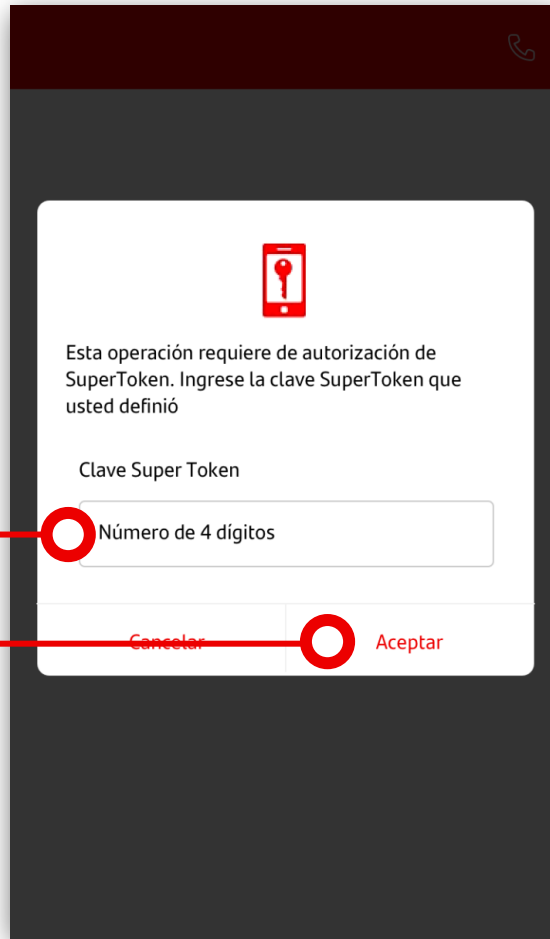
Cancelar

12. Verifica los datos del titular.

13. Acepta los medios electrónicos y condiciones de pago, después da tap en el botón aceptar para continuar.

SUPER TOKEN Y RECIBO

14. Ingresa tu clave SuperToken para confirmar la contratación.



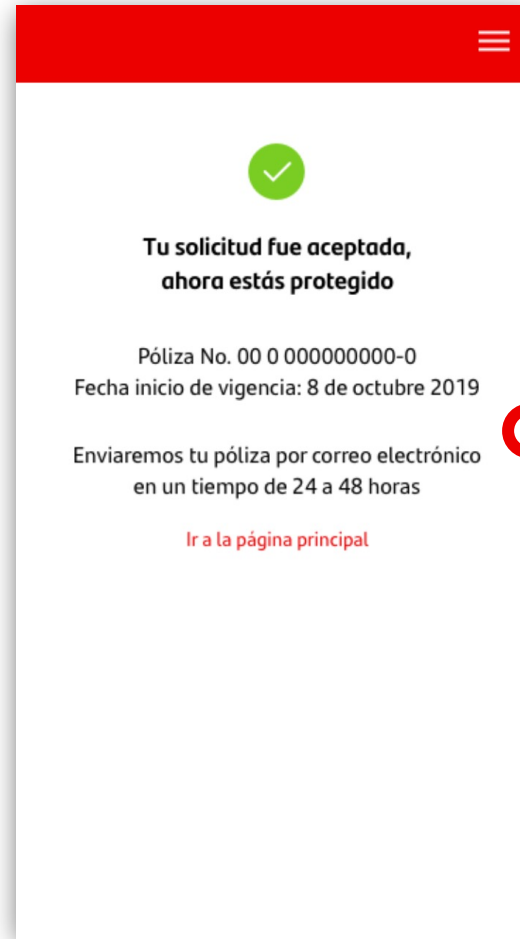
Esta operación requiere de autorización de SuperToken. Ingrese la clave SuperToken que usted definió

Clave Super Token

Número de 4 dígitos

[Cancelar](#) [Aceptar](#)

15. Acepta presionando el botón.



Tu solicitud fue aceptada, ahora estás protegido

Póliza No. 00 0 000000000-0
Fecha inicio de vigencia: 8 de octubre 2019

Enviaremos tu póliza por correo electrónico en un tiempo de 24 a 48 horas

[Ir a la página principal](#)

16. Una vez aceptada la solicitud ya contarás con la mejor protección Santander.

