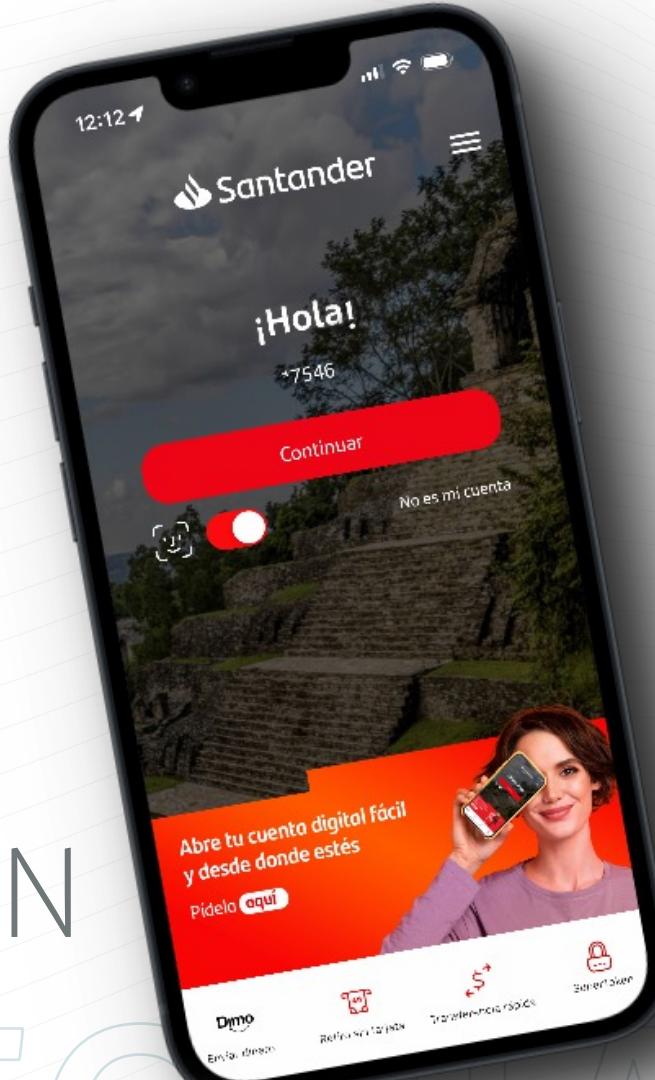


SEGURO HOSPITALIZACIÓN TUTORIALES



ÍNDICE

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



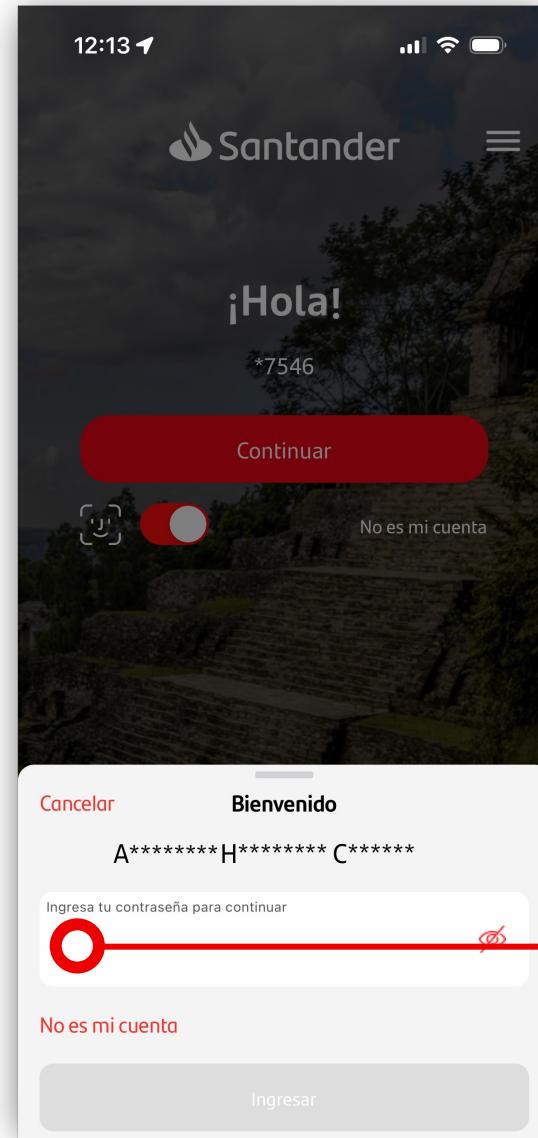
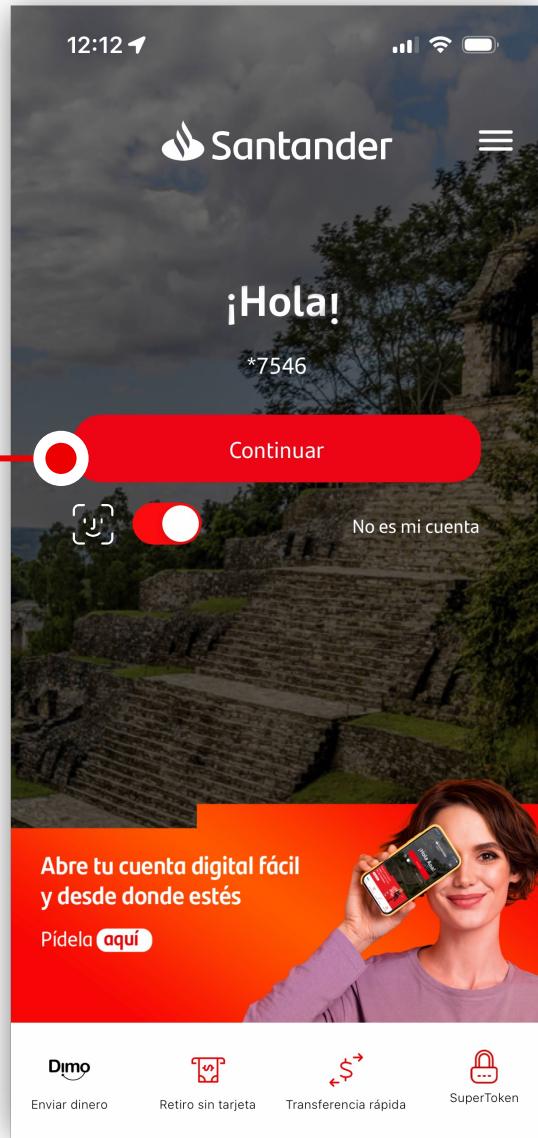
Las imágenes, datos y productos que se utilizan en este documento son con fines ilustrativos, estos pueden cambiar sin previo aviso.

SEGURO DE HOSPITALIZACIÓN ACCESO



SUPERMÓVIL

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



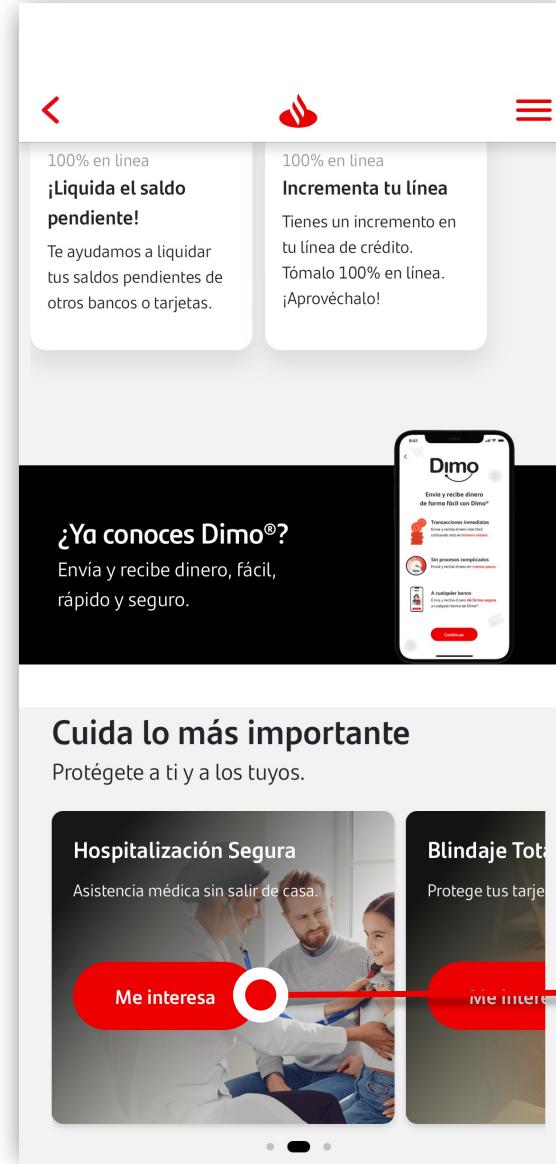
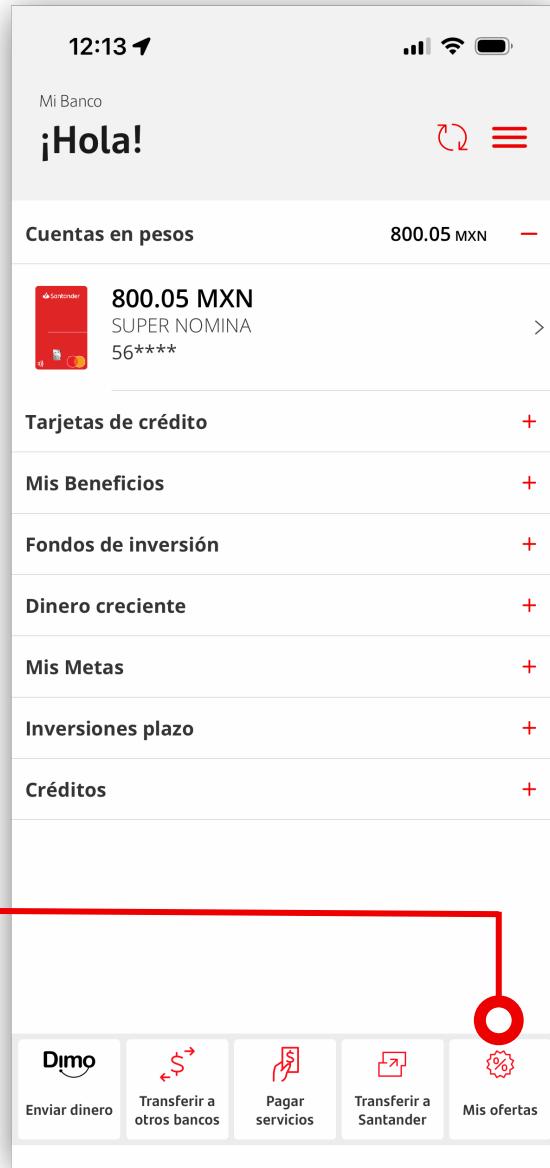
2. Ingresa tu **contraseña o activa tus datos biométricos.**

SEGURO DE HOSPITALIZACIÓN CONSULTA

MIS OFERTAS



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



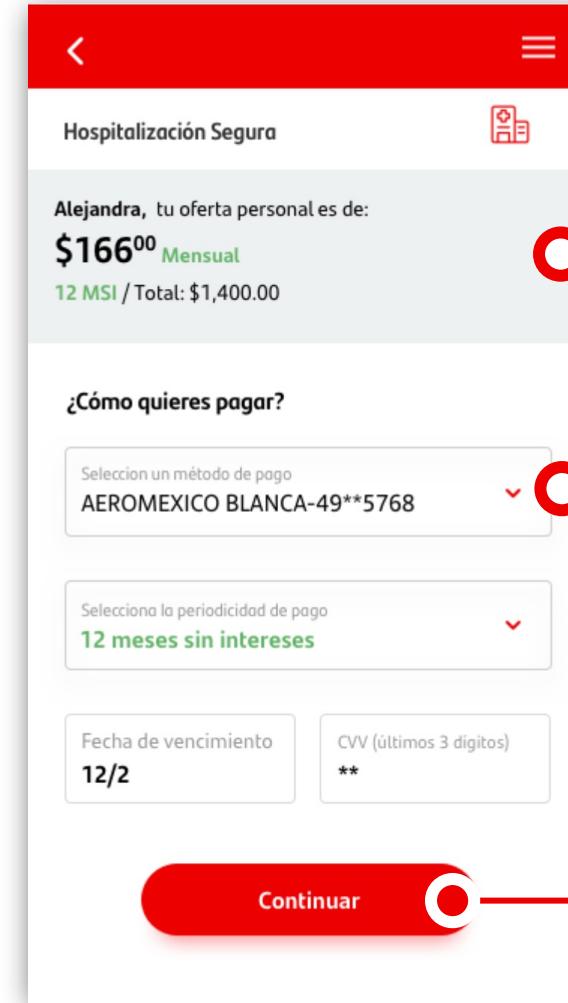
4. La oferta se desplegará en la parte inferior del panel Mis Ofertas en un carrusel.
Presiona el botón dentro del banner.

BENEFICIOS

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



6. Continúa presionando el botón "Me interesa".



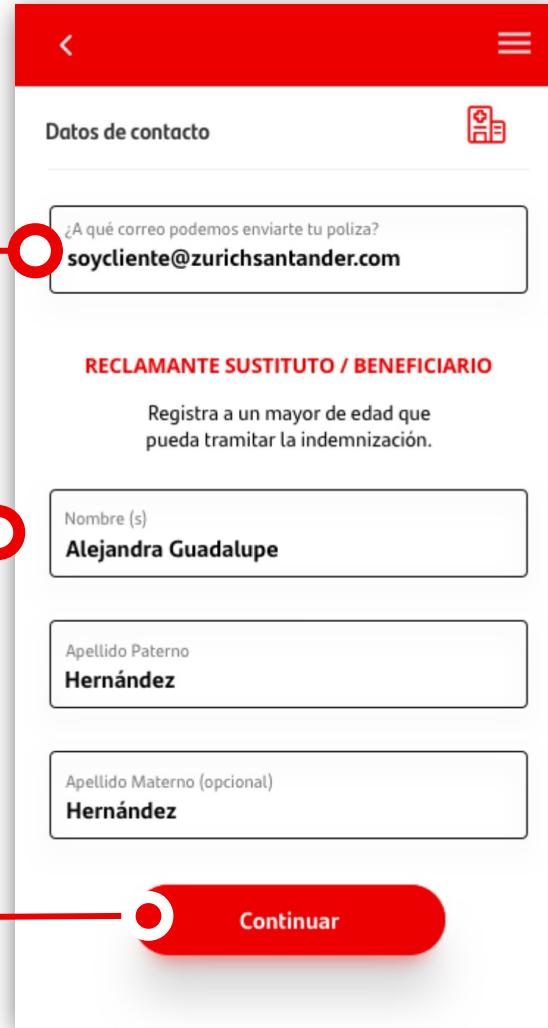
7. Conoce el pago mensual.

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 poliza?
soycliente@zurichsantander.com

RECLAMANTE SUSTITUTO / BENEFICIARIO

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

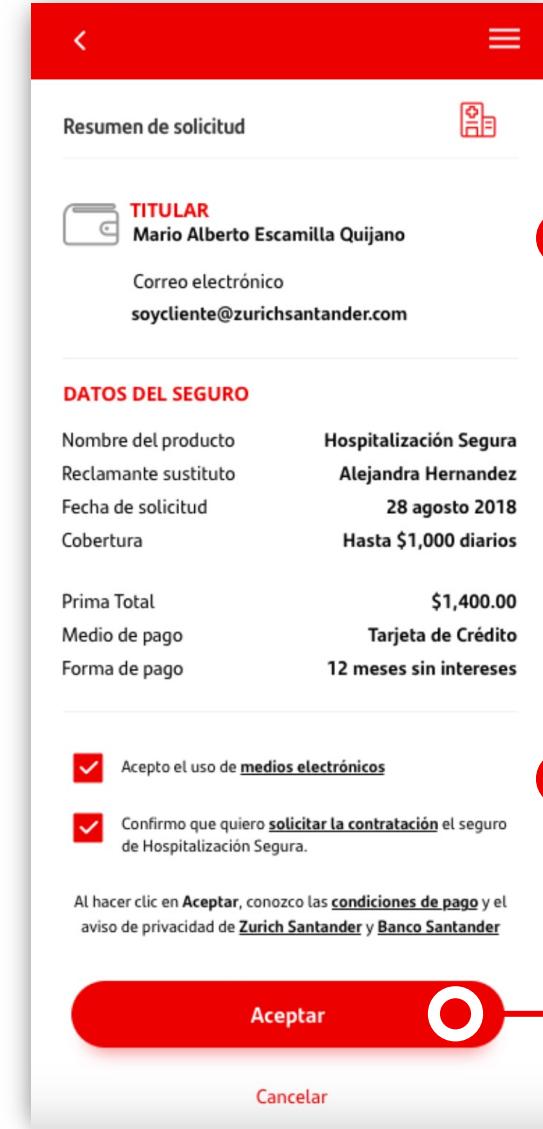
Nombre (s)
Alejandra Guadalupe

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

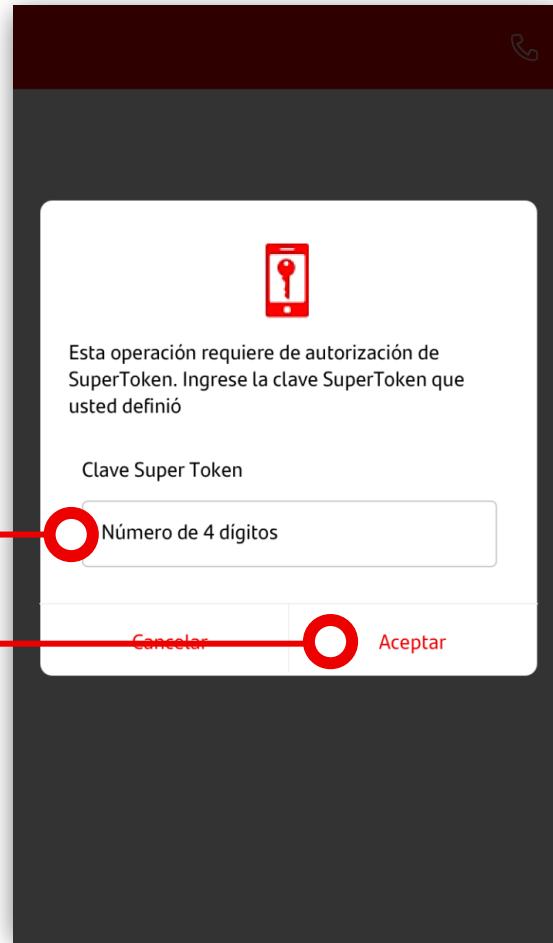
12. Verifica los datos del titular.

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

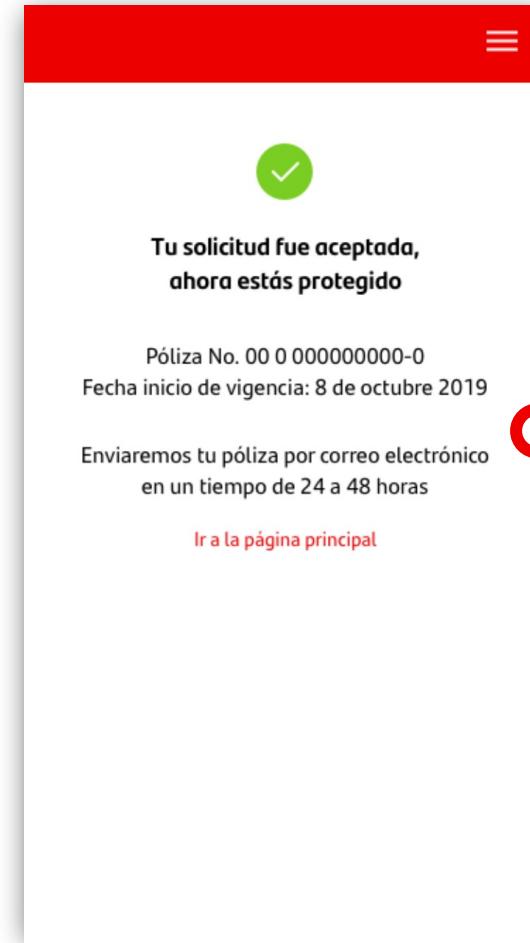
SUPER TOKEN Y RECIBO

14. Ingresa tu clave

SuperToken para confirmar la contratación.



15. Acepta presionando el botón.



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

