

Semana de  
*treinamentos*  
Allianz

# PRODUTOS VIDA

20/07/2021

Classificação Allianz: INTERNO





# PRODUTOS VIDA

## VIDA INDIVIDUAL

- Pessoas físicas de 14 a 70 anos
- Capital Segurado Máximo de R\$ 1 milhão no AllianzNET
- VI = emissão online sem DPS até R\$ 5 mil
- DPS com preenchimento online
- 6 Pacotes que contemplam as seguintes coberturas e assistências:

### **Morte**

**IEA** - Indenização Especial por morte Acidente

**IPA**- Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente

**IFPD** – Invalidez Funcional Permanente Total por Doença

**DC** - Diagnóstico de Câncer

**DG** - Doenças Graves - 5 doenças

**DG** - Doenças Graves - 14 doenças

Funeral Familiar **R\$ 5.000,00**

Funeral Ampliada **R\$ 7.000,00**

2ª opinião médica internacional

Assistência Nutricional

Desconto em Medicamentos

## ACIDENTES INDIVIDUAL

- Pessoas físicas de 14 a 70 anos
- Capital Segurado Máximo de R\$ 1 milhão no AllianzNET
- API = emissão online sem DPS até R\$ 100 mil
- DPS com preenchimento online
- 5 Pacotes que contemplam as seguintes coberturas e assistências:

**MA** - Morte Acidental

**IPA** - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente

**DMHO** - Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas (até 10% da cobertura de Morte Acidental limitado a R\$ 10.000,00)

**DIT** - Diária por incapacidade Temporária (Até 90 diárias com capital de 0,2% da cobertura de morte acidental, limitado a diária de R\$125,00)

Funeral Familiar até **R\$ 5.000,00**

Funeral Ampliada até **R\$ 7.000,00**

2ª Opinião Médica Internacional

Descontos em Medicamentos

Assistência Nutricional

## VIDA GLOBAL

- Destinado a empresas a partir de 3 vidas
- Com funcionários de 16 a 70 anos
- Capital Segurado Máximo:
- R\$ 100 mil funcionários
- R\$ 200 mil sócios/diretores
- Sem preenchimento de DPS
- Coberturas e assistências disponíveis:

### **Morte**

**IEA** – Indenização Especial por Morte Acidental

**IPA** – Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente

**IFPD** – Invalidez Funcional Permanente Total por Doença

**Morte** – Cônjuge

**Morte** – Filhos

**DCF** - Doença Congênita de Filhos

**RT** - Rescisão Trabalhista

**ACB** - Auxílio Cesta básica – R\$ 2.400,00

**AF** - Auxílio Funeral – R\$ 3.000,00

Assistência Funeral Individual :

R\$ 3.000,00 ou R\$ 5000,00 ou R\$ 7.000,00

Assistência Funeral Familiar :

R\$ 3.000,00 ou R\$ 5000,00 ou R\$ 7.000,00



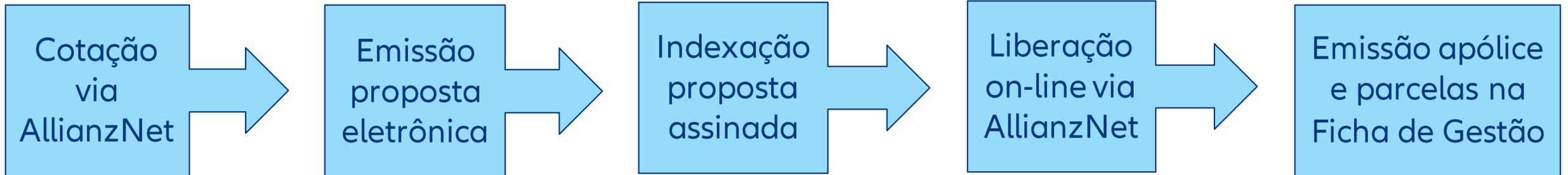
VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL

# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL





# FLUXO DE EMISSÃO VIDA - ALLIANZNET



# VIDA - COTAÇÃO



Allianz

Vendas ▾

Consultas ▾

Gestão ▾



KATIA APARECIDA MALAGUTTI  
KAPMALAGUTTI ▾

Pesquisar ...



Nova Cotação

Clicar em  
Nova  
Cotação

Início > Dados do Utilizador

## SIMULAÇÃO

Usuário Supervisor: BE00650 ↩

Usuário Simulador: BA818104

## DADOS GERAIS

Ramo/Filial: 184 - RUN-OFF - SÃO PAULO

Corretor: 4014374 - NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR

Colaborador: 0000

Endereco: R. EUGÊNIO DE MEDEIROS, 303 7 ANDAR

Auto

Massificados ▾

Grandes Riscos ▾

Agronegócios ▾

Benefícios ▲



Vida Global  
Tradicional



Acidentes Coletivo



PME



Vida Individual



Acidentes Pessoas  
Individual +

Clicar em "Benefícios"  
e selecionar produto



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - COTAÇÃO

## DADOS PROPONENTE

1. Cotação Vida

2. Preço

3. Pagamento

Preencha os dados do Segurado

Data de início do Seguro: 12/07/2021

Número da operação: 447766962

CPF \*

Pratica esporte radical? \*

Sim

Não

Profissão \*

### Diferenciais do produto

- ✓ Processo de Análise Médica automatizado
- ✓ Opção de cobertura de Diagnóstico de Câncer\*
- ✓ Desconto em Medicamentos\*

Preencher dados do cliente

Renda mensal \*

de R\$ 0,01 até R\$ 1.500,00

Capital segurado \*

R\$ 70.000,00

Ao selecionar a renda mensal, o sistema sugere o valor de capital compatível com a renda.

Data de início da vigência do seguro \*

12/07/2021



\* Itens obrigatórios

Clicar em avançar

Avançar



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - COTAÇÃO

## RESUMO PACOTES – PRÊMIOS E COBERTURAS

SELECIONE

À VISTA  
2x S/ JUROS  
3x S/ JUROS  
4x S/ JUROS  
5x S/ JUROS  
6x S/ JUROS  
7x S/ JUROS  
8x S/ JUROS  
9x S/ JUROS  
10x S/ JUROS  
11x S/ JUROS  
12x S/ JUROS

À VISTA

É possível parcelar em até 12 vezes

pagamento	R\$ 399,96 anual À vista	R\$ 24,24 anual À vista	R\$ 248,39 anual À vista	R\$ 576,57 anual À vista	R\$ 496,97 anual À vista	R\$ 533,02 anual À vista
<input type="text" value="DÉBITO EM CONTA"/> <input type="text" value="À VISTA"/>	<input type="button" value="comparar"/>					
<input type="button" value="Comprar"/>	<input type="button" value="Comprar"/>	<input type="button" value="Comprar"/>	<input type="button" value="Comprar"/>	<input type="button" value="Comprar"/>	<input type="button" value="Comprar"/>	<input type="button" value="Comprar"/>
Morte	R\$ 70.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00
IEA - Indenização Especial por Morte Acidental	R\$ 70.000,00			R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00
IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	R\$ 70.000,00		R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00	R\$ 70.000,00
IFPD - Invalidez Funcional Permanente Total por Doença	R\$ 70.000,00			R\$ 70.000,00		
DC - Diagnóstico de câncer				R\$ 35.000,00		
DC - Doenças Graves 5 tipos					R\$ 21.000,00	
DC - Doenças Graves 14 tipos						R\$ 21.000,00
2ª Opinião Médica Internacional	✓			✓	✓	✓
Nutricional				✓	✓	✓
Desconto Medicamentos				✓	✓	✓
Funeral Familiar R\$ 5.000,00		✓	✓			
Funeral Ampliada R\$ 7.000,00	✓			✓	✓	✓

Clicar nos combos para selecionar forma de pagamento

Escolha o pacote e Clique em "comprar"





# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - EMISSÃO

## Declaração de saúde Simplificada VI R\$ 5 mil E API até R\$ 100 mil

Início >

4. Questionário de Saúde      5. Validação      6. Confirmar Compra

---

Emissão DPS

---

Resumo dos dados      Número da operação

Vigência da apólice: 12/07/2021 à 12/07/2026      447977396

---

**Declaração Pessoal de Saúde**

Declaro estar em plena atividade de trabalho e em perfeitas condições de saúde, não ter sofrido nos últimos 5 anos de nenhuma moléstia que tenha me obrigado a consultar médicos regularmente, hospitalizar-me e/ou submeter-me a intervenções cirúrgicas ou tratamentos continuados. Autorizo desde já os médicos/clínicas/hospitais que me trataram ou que venham a me tratar a prestar à Allianz Seguros, informações completas sobre o meu estado de saúde, consultas, tratamentos ou diagnósticos, podendo utilizá-las em qualquer tempo no amparo e na defesa de seus direitos, sem que tais informações impliquem em ofensas ao sigilo profissional. Declaro também, não ter recebido nenhuma indenização de Seguradoras por acidentes ou doenças, nem ser tripulante profissional ou amador, nem exercer qualquer atividade a bordo de qualquer aeronave.

Declaro, ainda, que todas as informações prestadas nesta proposta, foram fornecidas por mim, sendo verdadeiras, completas, exatas e precisas com relação às circunstâncias por mim conhecidas e que possam influir na avaliação do risco a ser feita pela Allianz Seguros, sob pena de perder o direito à eventual cobertura securitária (artigo 766 do Código Civil Brasileiro).

Estou ciente e de acordo que não haverá cobertura para eventos ou doenças preexistentes à contratação deste seguro, conforme previsto nas Condições Gerais.

[Ler condições gerais](#)       Li e concordo.

[Voltar](#)      [Avançar](#)

Para os Produtos VI capital até R\$ 5 mil e API capital até R\$ 100 mil, clicar apenas no campo "Li e concordo" da declaração simplificada.

Clicar em avançar



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - EMISSÃO

## Declaração de saúde

### Questionário de Saúde

#### Resumo dos dados

Vigência da apólice: 12/07/2021 à 12/07/2026

01. Está em plenas condições físicas para trabalhar e ativo profissionalmente?

Sim

Não

02. É ou foi portador de doenças de caráter agudo ou crônico que obrigasse a fazer tratamentos com acompanhamento médico? Caso positivo, informe(os) diagnóstico(s) e tratamento(s).

Sim

Não

gastrite

03. É ou foi portador de doença neoplásica (câncer)? Caso positivo informar a data e tratamento pós diagnóstico.

Sim

Não

04. Já fez uso de medicamento de forma rotineira, exceto anti-concepcional e reposição hormonal? Caso positivo informar o nome e a dose.

Sim

Não

05. Já foi submetido a tratamento cirúrgico nos últimos 3 anos? Inclusive biópsia? Caso positivo informar a data e o tipo de cirurgia.

Sim

Não

06. Já foi submetido a tratamento, mas em regime de internação hospitalar nos últimos 3 anos? Caso positivo informar a data e o tipo de tratamento.

Sim

Não

07. Já fez exames para diagnóstico de AIDS ou outras doenças sexualmente transmissíveis?

Sim

Não

08. Já fez exames especializados nos últimos 12 meses como: cateterismo, tomografia computadorizada, ecocardiograma, ressonância magnética, colonoscopia ou outros, exceto exames de rotina?

Sim

Não

09. Já foi submetido a tratamento com radioterapia, quimioterapia, transfusão de sangue ou tratamento por período prolongado nos últimos 5 anos? caso positivo esclarecer?

Sim

Não

10. Tem deficiências de órgãos, membros ou sentidos (exemplo: visão ou audição) ou defeitos físicos em membros ou órgãos? Em caso positivo esclareça a deficiência e o grau:

Sim

Não

11. Informar peso e altura:

Peso (Kg)

55,00

Altura (m)

1,60

12. Aceite de condições gerais:

[Ler condições gerais](#)



Li e concordo.

Responder as questões clicando nos botões **SIM** ou **NÃO**.  
Quando necessário esclarecimentos, o sistema abre o campo para digitação

Clicar em  
avançar

Voltar

Avançar



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - EMISSÃO

## RESUMO DOS DADOS DA PROPOSTA - PARTE 1

**Confirmação de Pagamento**

**Resumo dos dados**  
Vigência da apólice: 12/07/2021 à 12/07/2026

**Número da operação**  
447820107

**Dados da Cotação** [Alterar](#)

Nome: KATIA APARECIDA PEREIRA MALACUTTI  
CPF: 19075893841  
Pratica Esporte Radical?: Não  
Data de Nascimento: 07/01/1976  
Sexo: Feminino  
Profissão: Securitario  
Faixa Salarial: de R\$ 0,01 até R\$ 1.500,00  
Capital Segurado: R\$ 70.000,00

**Dados do Segurado** [Alterar](#)

CEP: 05425-000  
Endereço: EUCÊNIO DE MEDEIROS  
Número: 300  
Complemento:  
Bairro: PINHEIROS  
Cidade: SÃO PAULO  
Estado: SP  
E-mail do segurado: katia.malagutti@allianz.com.br  
Telefone do segurado: 11996860394  
Receber documentos relacionados à apólice apenas por email?: Sim

**Dados do Beneficiário** [Alterar](#)

Costaria de identificar um Beneficiário: Não

**Pagamento** [Alterar](#)

Valor do Seguro: 12 x de R\$ 33,32 - Total: R\$ 399,96  
Forma Pagamento: Boleto Bancario  
Parcelas: 12 x  
Dia de Vencimento: 10  
Você é o titular da conta: -  
Parentesco da conta: -  
Titular da Conta: -  
CPF do pagador: -  
Banco: -  
Agência/digito: -  
Nro conta/digito: -

**Características do seguro escolhido** [Alterar](#)

Pacote: Pacote Plus

- Morte R\$ 70.000,00
- IEA - Indenização Especial por Morte Acidental R\$ 70.000,00
- IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente R\$ 70.000,00
- IFPD - Invalidez Funcional Permanente Total por Doença R\$ 70.000,00
- 2ª opinião médica Internacional
- Funeral Ampliada R\$ 7.000,00

Confira os dados da proposta, caso necessite corrigir, clique em "alterar"



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - EMISSÃO

## RESUMO DOS DADOS DA PROPOSTA - PARTE 2

Questionário DPS [Alterar](#)

- Está em plenas condições físicas para trabalhar e ativo profissionalmente?  
R: Sim
- É ou foi portador de doenças de caráter agudo ou crônico que obrigasse a fazer tratamentos com acompanhamento médico especializado nos últimos 3 anos? Caso positivo, informe(os) diagnóstico(s) e tratamento(s).  
R: Sim  
Descrição: gastrite
- É ou foi portador de doença neoplásica (câncer)? Caso positivo informar a data e tratamento pós diagnóstico.
- Já fez uso de medicamento de forma rotineira, exceto anti-concepcional e reposição hormonal? Caso positivo favor indicar o medicamento.
- Já foi submetido a tratamento cirúrgico nos últimos 3 anos? Inclusive biópsia? Caso positivo informar a data e diagnóstico pós-operatório
- Já foi submetido a tratamento, mas em regime de internação hospitalar nos últimos 3 anos? Caso positivo informar o período e o motivo
- Já fez exame para diagnóstico de AIDS ou outras doenças sexualmente transmissíveis? Caso positivo informar
- Já fez exames especializado nos últimos 12 meses como: cateterismo, tomografia computadorizada, ecocardiograma, colonoscopia ou outros, exceto exames de rotina?
- Já foi submetido a tratamento com radioterapia, quimioterapia, transfusão de sangue ou tratamento por quimioterapia? Caso positivo esclarecer?
- Tem deficiências de órgãos, membros ou sentidos (exemplo: visão ou audição) ou defeitos físicos em membros? Caso positivo esclareça a deficiência e o grau:
- Informar peso e altura
- Declaração Pessoal de Saúde

Confira os dados da declaração de saúde, clicando no "+" para visualizar a resposta.

Para o corretor [Alterar](#)

Comissão:	15%
CAP:	0%
Agenciamento:	0%
Parcelas Agenciamento:	1

Corretor: NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR

Caso necessite corrigir, clique em "alterar".

Tudo Ok?  
Avançar

[Voltar](#)

[Emitir](#)



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - EMISSÃO

## PROPOSTA FINALIZADA

Obrigado por efetuar a aquisição do Seguro Allianz Vida



Número da Proposta  
116892075

Número da Operação  
447820107

Faça o downloads dos arquivos:



Proposta

Clique em 'proposta' e o sistema abrirá o arquivo para imprimir ou salvar

Anote o número da proposta para acessar a área de indexação.

Atenção: A proposta gerou bloqueio(s). A aceitação do seguro está sujeita a análise e regularização da(s) pendência(s) abaixo:

Código de Bloqueio	Descrição de Bloqueio
2004	Acúmulo de Risco
2000	Indexação de Proposta
716	Análise Médica - Laudo Médico Obrigatório

**PROPOSTA ALLIANZ VIDA INDIVIDUAL**

CORRETORA  
NÃO EMITIR APÓLICE E SE EMITIR CANCELAR  
Tel: 1131716698 Cel: 1131716698  
SUSEP: 123456798 Códgo: 4014374 Filial: 31  
Nº. da Proposta: 116892075

O(a) KATIA APARECIDA PEREIRA MALAGUTTI,  
Esta é a proposta do seu seguro Allianz Vida Individual.

**INFORMAÇÕES DO PROPONENTE**  
PROponente: KATIA APARECIDA PEREIRA MALAGUTTI  
ENDEREÇO: R. EUGÊNIO DE MEDEIROS, 300  
E-MAIL: katia.malagutti@allianz.com.br  
BAIRRO: PINHEIROS  
CIDADE: SÃO PAULO/SP  
CPF: 190.758.938-41  
CEP: 05425-000  
TELEFONE: 11996860394

**INFORMAÇÕES DO SEGURO**  
TIPO DE SEGURO: Seguro Nova  
VIGÊNCIA DO CONTRATO: das 24h de 12/07/2021 às 24h de 12/07/2026  
VIGÊNCIA ANUAL: das 24h de 12/07/2021 às 24h de 12/07/2022  
PACOTE CONTRATADO: Pacote Plus  
ESPORTE RADICAL: Não pratica  
RAMO: 91 - Vida Individual  
PRODUTO: Vida Individual  
PROFISSÃO: Securitario

**PACOTE CONTRATADO**  
COBERTURAS (R\$)

	Capital	Prêmio Anual
Morte	RS 70.000,00	RS 262,36
IEA - Indenização Especial por Morte Acidental	RS 70.000,00	RS 57,29
IPD - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	RS 70.000,00	RS 57,29
IPD - Invalidez Funcional Permanente Total por Doença	RS 70.000,00	RS 57,29
<b>Prêmio Líquido</b>		<b>378,45</b>

Condição especial para quem já é de casa. Você que já é nosso cliente Allianz tem desconto

O sistema gera a lista de bloqueios. Para dar andamento na análise, a primeira ação é colher assinatura na proposta e indexar na **nota 120**



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - INDEXAÇÃO

## INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Para indexar os documentos entrar em "Consultas/consultas/consulta gerais"

1. Consultas

2. Consultas

3. Consulta Gerais

Informe o número da proposta

Clicar em pesquisar



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - INDEXAÇÃO

## INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Nesta tela, aparecem os dados cadastrais do proponente.

*Observação: "inspeção de risco", quer dizer que está em análise médica.  
O Proponente não precisará de vistoria.*

Clique em  
**"Ficha de Gestão"**  
para indexar os documentos

Proposta Bloqueada

✖ PESQUISAR

Apólice	116894277	Item	0
Apólice SUSEP		Endosso	
Ramo	115-Vida Individual		
Nome	KATIA APARECIDA PEREIRA MALAGUTTI		

✖ PROPOSTA BLOQUEADA

Data da Transmissão	12/07/2021	18	Tipo	Proposta Bloqueada
Usuário Bloqueio				
Usuário Criação	> BA450300			
Filial/Sucursal	184			
Corretor	4000129			
Nome	KATIA APARECIDA PEREIRA MALAGUTTI			
CPF/CNPJ	-			
Documento Alternativo				
Endereço	EUGÊNIO DE MEDEIROS 300			
CEP / Bairro	05425	000	PINHEIROS	
Cidade	9668	SÃO PAULO		
Estado	26	SAD PAULO		
Placa				
Marca				
Modelo				
Substitui a	L			
Estado	Desbloqueio Pendente			
Motivo Bloqueio	716 - Inspeção de Risco			
Uso	00530			
Prazo de Recusa Susep	14			
Prazo Recusa Corretor	14			

> Bloqueios

> Ficha Gestão



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - INDEXAÇÃO

## INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

FICHA DE GESTÃO DO CLIENTE

EP-P EPAC POLIZA NO VIDA

DADOS GERAIS

Processo: P - APÓLICE 11689427700000

Usuário: BA450300 NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR

LISTA

Data	Tipo	Modelo	Descrição	Usuário
12/07/2021		09255	Proposta	> BA450300
12/07/2021		09273	002121672 ATRIBUIDA VERIFICAÇÃO RISCO	> BA450300

Anexar arquivos

Clicar em "Anexar Arquivos"

Digitar número da nota - **120**

DOCUMENTAÇÃO

Apólice: [input type="text"]

Modelo/Descrição: 120 Vida: Indexação de Proposta Individual e AP

ANEXAR DOCUMENTOS

proposta teste treinamento- VI.pdf

Escolher arquivo pr\_df Anexar Imagem

OBSERVAÇÕES

Texto: [input type="text"]

Avisar a Allianz: Sim

Salvar Voltar

Escolher arquivo em seu computador e clicar em "anexar imagem"

Clicar em **SALVAR**



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - INDEXAÇÃO

## INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Portal de RH

ANEXAR DOCUMENTOS - EP

DOCUMENTAÇÃO

Apólice: 1168942

Modelo/Descrição: 120 Vida: Indexação de Proposta Individual e API

ANEXAR DOCUMENTOS

proposta teste treinamento- VI.pdf

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

www.allianznet.com.br diz

<u>Documentos indexados</u>:1-> proposta teste treinamento- VI.pdf.

OK Cancelar

Clique em "ok".

A proposta já aparece indexada para análise.

FICHA DE GESTÃO DO CLIENTE

EP-P EPAC POLIZA NO VIDA

DADOS GERAIS

Processo: P -APÓLICE 1168942770000

Usuário: BA450300 NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR

LISTA

Data	Tipo	Modelo	Descrição	Usuário
14/07/2021		00120	Vida: Indexação de Proposta Individual e API	> BA450300
13/07/2021		09278	FIN V. RIESGO: 002121672	> BP105757
13/07/2021		09278	FIN V. RIESGO: 002121672	> BP105757
12/07/2021		00120	Vida: Indexação de Proposta Individual e API	> BA450300
12/07/2021		09255	Proposta	> BA450300
12/07/2021		09273	002121672 ATRIBUIDA VERIFICAÇÃO RISCO	> BA450300

Anexar arquivos Nota



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL – FLUXO MÉDICO

## FLUXO PENDÊNCIA MÉDICA

- 22/06 - Transmissão da proposta. (Sistema disponibiliza o PDF da proposta para coleta da assinatura)
- 22/06 - Corretor indexou a proposta assinada na nota **120**.
- 25/06 - formalizamos pendencia (solicitação de laudos / exames de hipertensão);
- 30/06 - o corretor indexou 3 documentos (laudos/exames) na nota **7054**;
- 01/07 - alteramos as notas 7054 para 368 para departamento médico avaliar;
- 02/07 - o médico aceitou o risco;
- 03/07 - a apólice foi emitida (sistema gerou automaticamente os documentos: carteirinha, apólice, apólice digital, e formalizou a emissão por SMS).

FICHA DE GESTÃO DO CLIENTE

EP-P EPAC POLIZA NO VIDA- Usuario emulacion BA016830

✖ DADOS GERAIS

Processo	P -APÓLICE	1166661400000
Usuário	BE00959	FELIPE FBDIAS DIAS

✖ LISTA

Data	Tipo	Modelo	Descrição	Usuário
06/07/2021	U	09241	Allianz Apólice Digital - 5177202126910005348	> DLGPDF
04/07/2021	U	09266	Apólice / Endosso resumido	> DLGAFP
04/07/2021	U	09241	Apólice, Endosso ...	> DLGAFP
04/07/2021	U	09240	Cartão Assistência Vida Individual - Digital	> DLGAFP
03/07/2021	M	09596	SMS	> FGPRSMS
02/07/2021	B	09278	FIN V. RIESGO: 002112274	
02/07/2021	B	09278	FIN V. RIESGO: 002112274	
01/07/2021	B	09273	002112274 ATRIBUIDA VERIFICAÇÃO RISCO	
01/07/2021	B	09275	002103806 CANCELAMENTO DO LAUDO DE VISTORIA	
01/07/2021	B	09073	ALTER. REFERÊNCIA DA IMAGEM NA FICHA	
01/07/2021	B	09073	ALTER. REFERÊNCIA DA IMAGEM NA FICHA	
01/07/2021	B	09073	ALTER. REFERÊNCIA DA IMAGEM NA FICHA	
30/06/2021	U	00368	Retorno - Pendências Médicas	
30/06/2021	U	00368	Retorno - Pendências Médicas	
30/06/2021	U	00368	Retorno - Pendências Médicas	
25/06/2021	B	07012	PENDENCIA - Informações Complementares	
22/06/2021	U	00120	Vida: Indexação de Proposta Individual e API	
22/06/2021	U	09255	Proposta	
22/06/2021	U	09255	Proposta	
22/06/2021	B	09273	002103806 ATRIBUIDA VERIFICAÇÃO RISCO	

Prezado Corretor,

Para prosseguirmos com a análise da proposta em referência, solicitamos enviar a seguinte documentação.

REF: HIPERTENSÃO.  
Ecocardiograma e Teste Ergométrico.  
Exames de Fundo de Olho.  
Exames laboratoriais: Ureia e Creatinina.  
\* Glicemia, Hemoglobina Glicosilada.

Os documentos devem ser indexados na nota **7054** - retorno de pendencia VI até 07/07/2021.

Não havendo retorno a recusa poderá ser gerada a qualquer momento.

Atenciosamente,  
Allianz Seguros.



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - ENDOSSO

## ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

Corretor Principal: 4000129      184-Z/4000129/0000- NAO EMITIR APOLICE E SE ...      29:48 Ultimo acesso 12/07/2021 21:58:3

**Allianz**      1      Vendas      Consultas      Gestão

2      3

Endosso

Endosso

Renovações Sulamérica

Cotacões

Endossos

Recusar Proposta

Consulta pedido de cotação

Renovações

NAO EMITIR A

EMITIR CANCE

ota

Acessar a área:  
"Venda/Endossos/Endosso"

1- Informar numero da proposta;  
2- clicar em "Selecionar"

ALTERAÇÃO DE APÓLICE

APÓLICE			
Apólice	5177-2021-3J-93-0002145	Item	0
Proposta	116902427	item	0

> Selecionar



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - ENDOSSO

## ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

ALTERAÇÃO DE APÓLICE

APÓLICE

Apólice	5177-2021-3J-91-0005720	Item	
Proposta	116894277	Item	

OPERATIVAS

Operativas	Endosso sem movimento de prêmio
------------	---------------------------------

> Limpar

> Aceitar

- 1- Selecione o tipo de Endosso
- 2- clicar em "Aceitar"
- 3- clicar em "Avançar"

D. GERAIS

Início de Vigência	12/07/2021 16	Data da Renovação	12/07/2022 16
Data Final do Contrato	12/07/2026 16	Tipo Renovação	Automático
Tipo de Seguro	Seguro Novo	Tipo de Período	Anual

ENVOLVIDOS

CPF/CNPJ Tomador	19075893841	Nome do Tomador	KATIA APARECIDA PEREIRA MALA...
É o Segurado?	Sim <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/>	Nome do Segurado	KATIA APARECIDA PEREIRA MALA...
CPF/CNPJ Segurado	19075893841		

> Avançar

### OBSERVAÇÃO:

Endosso sem mov. Prêmio: alterações cadastrais e beneficiários;



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - ENDOSSO

## ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

Nome do Titular

CNPJ/CPF

Doc. Alternativa

Tipo de Conta

Banco / Agencia / DCO

N.de Conta/DCC

CC Reembolso do Titular

▼ BENEFICIÁRIOS

Identificados  Sim  Não

Em Caso de

Beneficiário do Seguro

CPF/CNPJ

%

Texto Fixo

Caso	Beneficiário	CPF/CNPJ	Descrição	%
		Não existem dados		

> Limpar > Adicionar

▼ DOCUMENTAÇÃO

Idioma

Apólice Digital  Sim  Não

Destinatário

Número de Cópias

> Voltar > Co-Corretagem > Avançar

Caso a forma de pagamento for "Débito em conta", é possível alterar os dados bancários. Após alteração, clicar na "setinha" para confirmar.

Para alterar ou incluir beneficiários, selecione o parentesco e informe o % da indenização. Para informar nome, descreva no campo "texto fixo". Clique em "incluir".

Para seguir, clicar em "Avançar".



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - ENDOSSO

## ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

D. CLIENTE : 0115-VIDA INDIVIDUAL [450125926]

D. Básicos D. Emissão Envolvidos

Proposta/Item: 116894277 / 0      Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

▼ DADOS PESSOAIS DO TOMADOR

CNPJ / CPF	19075893841		
Doc. Alternativa			
Data Expedição	01011999 16	Órgão Emissor	S
Estrangeiro		País Nascim.	BR
Nome	KATIA APARECIDA PEREIRA MALAGUTTI		
D. Nascimento	07011976 16		
Tipo de Cliente	Pessoa Física		

▼ DADOS CONTACTO

Endereço	Rua	EUGÊNIO DE MEDEIROS	
Número	300		
Complemento			
CEP / Bairro	05425 000	PINHEIROS	
Cidade	9668	SÃO PAULO	
Estado	26	SAO PAULO	
País do Endereço	BRASIL		
Tipo	Residência		
Idioma da Documentação	Português		

dados que podem ser alterados:  
endereço e/ou e-mail;  
Após alteração, clicar em "Avançar"

Telefone	11 996860394	Celular	
Telefone 2	11 31716100	Telefone Fixo	
Celular	11 996860394	Celular	
Fax	100		
Kit Digital: Receber documentos relacionados à apólice apenas por e-mail?	Sim		
E-mail 1	katia.malagutti@allianz.com.br	Estado	Ativo Verificado

▼ DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo	Feminino	Estado Civil	Casado
Profissão	Contador		
Nome da Mãe	LEONICE SONIA CORREA PEREIRA		
PIS		INSS	
Renda Mensal			

▼ REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ / CPF			
Nome		Sobrenome1	Sobrenome2, Nome

> Voltar > Avançar



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - ENDOSSO

## ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

CLÁUSULAS : 0115-VIDA INDIVIDUAL [450125926]

D. Básicos D. Emissão Envolvidos Cláusulas

Proposta/Item 116894277 / 0

Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

CLÁUSULAS SELECIONADAS

### Cláusulas Fixas

1	Aceitação sujeita a análise da Seguradora.	
5	A Proposta deverá ser indexada na ficha de gestão da apólice pelo Corretor.	
6	Link para obter maiores detalhes da contratação de assistências.	
30	Atualização monetária e reenquadramento anual dos prêmios de cada segurado	
31	Atualização do capital segurado e prêmio (anual) pelo IPCA/IBGE.	
32	As indenizações (Cob. Morte e Morte Acidental) se acumulam caso IEA contratada.	

> Voltar > Avançar

Confirme o endosso clicando em "Avançar"

CLÁUSULAS : 0115-VIDA INDIVIDUAL [450125926]

D. Básicos D. Emissão Envolvidos Cláusulas

Proposta/Item 116894277 / 0

Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

A apólice está sujeita a aceitação

LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
2005	Alteração de Beneficiário

COMENTÁRIOS

> Voltar > Avançar



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - ENDOSSO

## ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

O sistema gera os documentos com os dados alterados. Devem ser impressos e assinados e indexados na **nota 120**

EMISSÃO REALIZADA : 0115-VIDA INDIVIDUAL [450125926]

Proposta/Item	116894277 / 0	Filial/Corretor/Col:	184/4000129/0
✕ PEDIDO PENDENTE DE ACEITAÇÃO			
Número de Proposta	116894277 / 0 / 1		
✕ LISTAGEM DE BLOQUEIOS			
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>		
2005	Alteração de Beneficiário		
✕ IMPRIMÍVEIS			
<a href="#">&gt; Proposta / Proposta Detalhada</a>			



# VIDA E ACIDENTES INDIVIDUAL - REGRAS

## IMPLANTAÇÃO:

- **Documentação necessária para emissão:**

Indexar a proposta assinada na nota **120** (inclusive endosso) – via numero de proposta.

## ENDOSSOS:

São permitido os seguintes endossos via sistema AllianzNet:

- Sem indexação de proposta:  
dados cadastrais: endereço, telefone, e-mail;  
dados bancários (somente se a apólice possui forma pagamento débito)
- COM indexação de proposta assinada na nota 120:  
beneficiários

**Endossos solicitados via Matriz** – e-mail: endossosvida@allianz.com.br:

- Transferência de corretor (carta assinada pelo segurado e corretores);
- Cancelamento (carta assinada pelo segurado).

## Alteração de capital e/ou coberturas

- Não há endosso, é necessário contratação de novo seguro.



# BLOQUEIOS

Tipo bloqueio	Ação
Indexação de Proposta	VI – Indexar proposta assinada para capitais acima de R\$ 5 mil – <b>NOTA 120</b> API - Indexar proposta assinada para capitais acima de R\$ 100 mil – <b>NOTA 120</b>
Representante Legal – proponentes entre 14 e 18 anos.	Indexar proposta assinada pelo proponente e seu responsável legal. - <b>NOTA 120</b>
Análise Médica	Proposta será avaliada pelo departamento medico; Caso seja solicitado relatório médico e/ou laudo indexar <b>NOTA 7054</b> Após envio da documentação, a proposta será recusada ou liberada.
Acúmulo de Risco	Se houver mais de um seguro para CPF/CNPJ, ou históricos de outras cotações, será avaliada a liberação da proposta pela área de produto.
Alteração de Beneficiário (ENDOSSO)	VI – Indexar proposta assinada – <b>NOTA 120</b> API - Indexar proposta assinada – <b>NOTA 120</b>

VIDA GLOBAL



# VIDA GLOBAL





# VIDA GLOBAL - COTAÇÃO

## DADOS ESTIPULANTE - CNPJ

D. BÁSICOS : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [447668760]

D. Básicos

Proposta/Item 0 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/4014374/ 0

∨ D. GERAIS

Início de Vigência 12/07/2021 16 Término Vigência 12/07/2022 16

Data da Renovação 12/07/2022 16

∨ ENVOLVIDOS

CPF/CNPJ Tomador Nome do Tomador

> Avançar

É possível alterar o início da vigência, em no máximo 30 dias futuros. Não é possível retroagir.

Digitar CPF ou CNPJ e nome Do estipulante.



# VIDA GLOBAL - COTAÇÃO

## DADOS ESTIPULANTE – via CPF

Caso a cotação seja para CPF, será necessário informar a atividade da empresa.

Digite a atividade e clique na “lupinha”, ou abra o combo para selecionar.

DADOS RISCO INDIVIDUAL : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [449729840]

D. Básicos Dados de Risco

ATIVIDADE ECONÔMICA

Ramo de Atividade: AGRICULTURA, PECUÁRIA E SERVIÇOS RELACIONADOS

Atividade Econômica: Cultivo de arroz

DADOS RISCO INDIVIDUAL

Empregados

Sócios

Total

ASSISTÊNCIAS

Tipo de Assistência

LISTA DE ASSISTÊNCIAS

Código	Tipo de Assistência
05	Funeral Individual

Capital Individual

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Funeral Individual

AGRICULTURA, PECUÁRIA E SERVIÇOS RELACIONADOS

Cultivo de arroz

(Selecione)

Cultivo de abacaxi

Cultivo de algodão herbáceo

Cultivo de alho

Cultivo de amendoim

Cultivo de arroz

Cultivo de batata-inglesa

Cultivo de cana-de-açúcar

Cultivo de cebola

Cultivo de feijão

Cultivo de fumo

Cultivo de girassol

Cultivo de juta

Cultivo de mamona

Cultivo de mandioca

Cultivo de melão

Cultivo de melancia

Cultivo de milho

Cultivo de outras fibras de lavoura temporária não especificadas anteriormente

Cultivo de outras oleaginosas de lavoura temporária não especificadas anteriormente



# VIDA GLOBAL - COTAÇÃO

## DADOS DO RISCO

DADOS RISCO INDIVIDUAL : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [447668760]

D. Básicos Dados de Risco

∨ DADOS RISCO INDIVIDUAL

	N. Vidas	Capital Total	Capital Individual
Empregados	10	R\$ 1.000.000,00	R\$ 100.000,00
Sócios	2	R\$ 400.000,00	R\$ 200.000,00
<b>Total</b>	12	R\$ 1.400.000,00	

∨ ASSISTÊNCIAS

Tipo de Assistência: Funeral

> Incluir

∨ LISTA DE ASSISTÊNCIAS CONTRATADAS

Código	Tipo de Assistência	Código	Assistência
05	Funeral	0514	Funeral Familiar R\$ 3.000,00

> Voltar > Avançar

Informe os dados do grupo:

- Quantidade de vidas
- Capital TOTAL

- Selecione a assistência
- Clique em "incluir"

- Clique em "AVANÇAR"



# VIDA GLOBAL - COTAÇÃO

## DADOS DAS COBERTURAS

Selecione as coberturas

Proposta/Item: 0 / 0      Filial/Corretor/Col: 184/4014374/0

COBERTURAS

Coberturas	Valor	Taxa	Prêmio Anual	Op.
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Titular	R\$ 1.400.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> IPA Invalidez Permanente por Acidente	1.400.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> IEA Indenização Especial por Acidente	R\$ 1.400.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> IFPD Invalidez Funcional Permanente por Doença	R\$ 1.400.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Cônjuge	700.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Filhos	R\$ 120.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> Auxilio Cesta básica	R\$ 28.800,00			
<input checked="" type="checkbox"/> Auxilio Funeral	R\$ 36.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> RT - Rescisão Trabalhista	70.000,00			
<input checked="" type="checkbox"/> DCF - Doença Congênita de Filhos	130.000,00			
<b>Prêmio Net</b>	130.000,00			
	180.000,00			

Ajuste os capitais, se necessário,

COBERTURAS

Coberturas	Valor	Taxa	Prêmio Anual	Op.
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Titular	R\$ 1.400.000,00		R\$ 1.617,34	
<input checked="" type="checkbox"/> IPA Invalidez Permanente por Acidente	1.400.000,00		R\$ 235,20	
<input checked="" type="checkbox"/> IEA Indenização Especial por Acidente	R\$ 1.400.000,00		R\$ 588,00	
<input checked="" type="checkbox"/> IFPD Invalidez Funcional Permanente por Doença	R\$ 1.400.000,00		R\$ 236,61	
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Cônjuge	700.000,00		R\$ 788,51	
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Filhos	R\$ 120.000,00		R\$ 47,58	
<input checked="" type="checkbox"/> Auxilio Cesta básica	R\$ 28.800,00		R\$ 32,44	
<input checked="" type="checkbox"/> Auxilio Funeral	R\$ 36.000,00		R\$ 40,55	
<input checked="" type="checkbox"/> RT - Rescisão Trabalhista	70.000,00		R\$ 78,85	
<input checked="" type="checkbox"/> DCF - Doença Congênita de Filhos	130.000,00		R\$ 15,18	
<b>Prêmio Net</b>			R\$ 3.680,26	

> Voltar > Avançar

> Voltar > Calcular > Avançar

Em seguida Clique em "AVANÇAR"

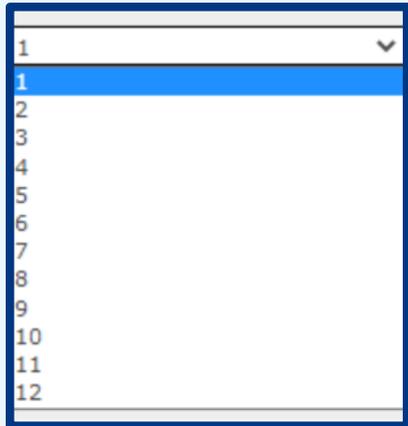
Clique em "CALCULAR"



# VIDA GLOBAL - COTAÇÃO

## DADOS DE PAGAMENTO

Para pagamento parcelado, escolha a quantidade de parcelas.



A dropdown menu showing a list of numbers from 1 to 12. The number 1 is currently selected and highlighted in blue.

Escolha a forma e data de pagamento!



The form displays payment details for a quote. It includes sections for 'TABELA PREÇOS' and 'MODELO DE COMISSIONAMENTO'. The 'PARCELADO' option is selected, showing a value of R\$ 410,46 for the 1st installment. The 'Número Parcelamento' is set to 12, and the 'Forma de Pagamento' is 'Débito em conta bancária'. The 'Dia do Pagamento' is also set to 'Débito em conta bancária'. The 'Comissão' is 15,00 and the 'Núm. Parcelas Comissão' is 1. Buttons for 'Salvar Cotação', 'Emitir', 'Voltar', and 'Calcular' are visible.

BRA	À Vista	PARCELADO
1ª Parcela	R\$ 4.925,66	R\$ 410,46

Número Parcelamento: 12  
Forma de Pagamento: Débito em conta bancária  
Dia do Pagamento: Débito em conta bancária

Comissão: 15,00  
Núm. Parcelas Comissão: 1

Selecione se o pagamento será a vista ou parcelado.



# VIDA GLOBAL - COTAÇÃO

## DADOS DE PAGAMENTO

Proposta/Item: 0 / 0      Filial/Corretor/Col: 184/4014374/0

☑ TABELA PREÇOS

BRA     À Vista     PARCELADO

1ª Parcela: [ ] [ ] [!]

Número Parcelamento: 12

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Dia do Pagamento: 10

[> Salvar Cotação] [> Emitir]

☑ MODELO DE COMISSIONAMENTO

Tipo Comissionamento: Padrão

% de Agenciamento: Livre 0,00

Comissão: 15,00

Núm. Parcelas Comissão: 1

[> Voltar] [> Calcular]

Para alterar a comissão:  
altere o tipo de comissionamento para "livre"  
Informe a comissão desejada

Calcule novamente o prêmio



# VIDA GLOBAL - COTAÇÃO

## DADOS DE PAGAMENTO

Proposta/Item: 0 / 0      Filial/Corretor/Col: 184/4014374/0

☑ TABELA PREÇOS

	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	BRA	PARCELADO
1ª Parcela	R\$ 7.419,55	R\$ 618,27

Numero Parcelamento: 12

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Valor do Pagamento: 10

ARQUIVAR COTAÇÃO

Referência Cotação:       Enviar E-mail:

E-mail:

☑ MODELO DE COMISSIONAMENTO

Tipo Comissionamento	Livre <input type="text"/>	Comissão	30,00 <input type="text"/>
% de Agenciamento	100,00 <input type="text"/>	Núm. Parcelas Comissão	1 <input type="text"/>

Para enviar a cotação diretamente via e-mail, informe o e-mail e clique em "SALVAR"



# VIDA GLOBAL – EMISSÃO PROPOSTA

## EMISSÃO PROPOSTA

www.allianznet.com.br diz

Confirma os dados de tipo de pagamento, forma de pagamento, número de parcelas e día de pagamento?

**OK** Cancelar

Número Parcelamento

Forma de Pagamento **Boleto Bancário**

Dia do Pagamento **10**

> Salvar Cotação > Emitir

ARQUIVAR COTAÇÃO

Referência Cotação **allianz treinamento**

E-mail **allianz@allianz.com.br**

IMPRIMÍVEIS

> Cotação -online-

MODELO DE COMISSIONAMENTO

Tipo Comissionamento **Livre**

Comissão **30,00**

% de Agenciamento **100,00**

Núm. Parcelas Comissão **1**

> Voltar > Calcular

Para gerar um "pdf" da cotação, clique em "salvar Cotação"

Para emitir a proposta  
Clicar em "emitir"



# VIDA GLOBAL – EMISSÃO PROPOSTA

## DADOS DE CORRETOR

D. EMISSÃO : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [447668760]

D. Básicos   Dados de Risco   Coberturas   Tarifa   D. Emissão

Proposta/Item                      0 / 0                      Filial/Corretor/Col:

✕ DADOS GERAIS

CPF/CNPJ Tomador    61573796000166

CPF/CNPJ Segurado   61573796000166

✕ DOCUMENTAÇÃO

Idioma                      Português BR

Apólice Digital             Sim                       Não

Destinatário                Corretor

Endereço de entrega     -

Tomador

Segurado / Proprietário

**Corretor**

Tomador + Corretor

Número de Cópias            1

> Voltar                      > Co-Corretagem                      > Avançar

Corretor	Nome do Corretor	% Participação	Opc.
4014374	NAO EMITIR APOLICE EM HIPOTESE	100,00	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>

> Salvar

> Voltar                      > Avançar

Informe o destinatário para envio de documentação

Caso haja co-corretagem:  
1-clique para incluir o corretor;  
2-Inclua o corretor e % de participação  
3-Clique em avançar.

Se não houver co-corretagem:  
clique em AVANÇAR



# VIDA GLOBAL – EMISSÃO PROPOSTA

## DADOS DO ESTIPULANTE

Caso o cliente já tenha cadastro na Allianz, selecione o endereço que deve constar na proposta/apólice.

LISTA CLIENTES : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [447668760]			
D. Básicos		Dados de Risco	Coberturas
Tarifa		D. Emissão	Figuras
Proposta/Item	0 / 0	Filial/Corretor/Col:	184/4014374/0
✕ LISTA CLIENTES			
Nome	Endereço		
ALLIANZ SEGUROS S/A	R. EUGÊNIO DE MEDEIROS 330		
AGF BRASIL SEGUROS S/A			
ALLIANZ SEGUROS S/A	R. MONTES CLAROS,917		
AGF BRASIL SEGUROS S/A	R. LUIS COELHO, 26		
ALLIANZ SEGUROS S/A	R. CLOTILDE LOURO, 840		
AGF BRASIL SEGUROS S/A			
AGF BRASIL SEGUROS S/A	R. LUIZ COELHO, 26 - 2 . ANDAR		
AGF BRASIL SEGUROS S/A	R. LUIS COELHO, 26		
AGF BRASIL SEGUROS S/A	R. LUIS COELHO, 26		
AGF BRASIL SEGUROS S/A	R. LUIS COELHO, 26		
AGF BRASIL SEGUROS S/A	R. ALMIRANTE CHOCHRANE, 66		
ALLIANZ SEGUROS S/A	R. EUGÊNIO DE MEDEIROS 303 ANDAR		
ALLIANZ SEGUROS S/A	R. EUGÊNIO DE MEDEIROS 330 6º ANDAR		
AGF BRASIL SEGUROS S/A	OU LUIS COELHO, 26 26		
AGF BRASIL SEGUROS S/A	R. LUIS COELHO, 26		



# VIDA GLOBAL – EMISSÃO PROPOSTA

## DADOS DO ESTIPULANTE

Proposta/Item: 0 / 0      Filial/Corretor/Col: 104/40143/4/0

∨ INFORMAÇÃO DOS AVISOS E OCORRÊNCIAS

01 **Alerta**      Verifique se o email está correto antes de continuar

∨ DADOS PESSOAIS DO TOMADOR

CNPJ / CPF	61573796000166
Estrangeiro	<input type="checkbox"/>
País	BRASIL
Nome	ALLIANZ SEGUROS S/A
Tipo de Cliente	Pessoa Jurídica

∨ DADOS CONTACTO

Endereço	Rua	EUGÊNIO DE MEDEIROS
Número	330	
Complemento		
CEP / Bairro	05425	000 PINHEIROS
Cidade	9668	SÃO PAULO
Estado	26	SAO PAULO
País do Endereço	BRASIL	
Tipo	Residência	
Idioma da Documentação	Português	
Telefone	11 317	Telefone Fixo
Telefone 2	99 999999999	Celular

- 1-Preencha ou confira os dados do cliente.
- 2-Confirme o e-mail.
- 3-Clique em Avançar

E-mail Faturamento: MICHEL.SANTOS@ALLIANZ.COM.BF

∨ DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Nome Fantasia	ALLIANZ SEGUROS
Atividade Principal	SEGUROS      SEGUROS
INSS	999999999
Natureza	OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS
Ocupação	K65 - SEGUROS, RESSEGUROS, PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR E PLANOS DE SAÚDE
Faturamento	Acima de R\$3.000.000,00
Qdt. Funcionários	Acima de 500
Patrimônio	De R\$3.000.000,01 Até R\$10.000.000,00

∨ REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ / CPF	
Nome	Sobrenome1 Sobrenome2, Nome

> Voltar    > Avançar



# VIDA GLOBAL – EMISSÃO PROPOSTA

## CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO

CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [447668760]  

D. Básicos   Dados de Risco   Coberturas   Tarifa   D. Emissão   Figuras

Proposta/Item                      0 / 0                      Filial/Corretor/Col:                      184/4014374/0

⌵ ATENÇÃO

**A apólice está sujeita a aceitação**

⌵ LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
2000	Indexação de Proposta
428	Acúmulo de Risco

⌵ COMENTÁRIOS

> Voltar   > Avançar

Sistema gera a lista de bloqueios.  
Clique em Avançar





# VIDA GLOBAL – EMISSÃO PROPOSTA

## CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO

EMISSÃO REALIZADA : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [447668760]

Proposta/Item **116889451 / 0**

PEPIDO PENDENTE DE ACEITAÇÃO

Número de Proposta **116889451 / 0 / 0**

LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
428	Acúmulo de Risco
2000	Indexação de Proposta

IMPRIMÍVEIS

[> Proposta / Proposta Detalhada](#)

**Proposta** **Vida Global Tradicional**

Nº Proposta: 116889451

NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR  
Telefone: 1131716698  
Susep: 123456798 Código: 4014374 Filial: 31

**Dados Gerais**

Vida Global Tradicional  
Vida Global Tradicional  
24h  
Estipulante  
e: ALLIANZ  
61.573

Telefone: 1131716698  
Endereço: R. EUGÊNIO DE FREITAS, 1000 - JARDIM SÃO CARLOS, SÃO PAULO - SP  
Bairro: PINHEIROS  
Cidade: SÃO PAULO - SP

SÃO PAULO, 12 de Julho de 2021

Assinatura e Carimbo do Estipulante com CNPJ

Assinatura e Carimbo do Corretor

**Declaração do Segurado**

Autorizo o envio de boletos bancários de cobrança, em formato digital, através do e-mail cadastrado nesta proposta, juntamente com o documento de resumo da apólice, podendo, sempre que desejar e expressamente solicitar, ter o envio físico e tradicional dos boletos de cobrança.

SÃO PAULO, 12 de Julho de 2021

Assinatura do proponente

Anote o número da proposta para acessar a área de indexação.

Sistema gera a proposta para impressão e/ou envio por e-mail para assinatura.  
INDEXAR NA NOTA 255

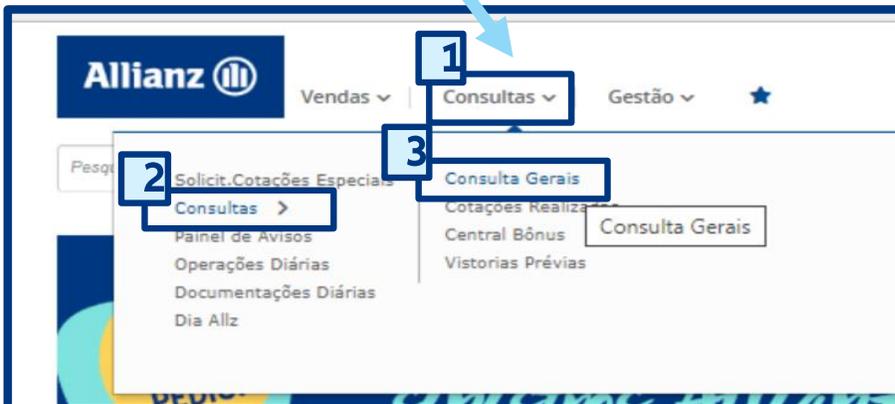


# VIDA GLOBAL – INDEXAÇÃO

## INDEXAR PROPOSTA

Para indexar os documentos acessar a proposta:

- 1-entrar em "Consultas/consultas/consulta gerais"
- 2-digitar o numero da proposta
- 3- clicar em pesquisar



Data da Transmissão	12/07/2021	16	Tipo	Proposta Bloqueada
Usuário Bloqueio				
Usuário Criação	> BA450300			
Filial/Sucursal	184			
Corretor	4000129			
Nome	ALLIANZ SEGUROS S/A			
CPF/CNPJ	> 61573796000166			
Documento Alternativo				
Endereço	EUGÊNIO DE MEDEIROS 330			
CEP / Bairro	05425	000	PINHEIROS	
Cidade	9668	SÃO PAULO		
Estado	26	SAO PAULO		
Placa				
Marca				
Modelo				
Substitui a	/			
Estado	Desbloqueio Pendente			
Motivo Bloqueio	2000 - Indexação de Proposta			
Uso	01341			
Prazo de Recusa Susep	14			
Prazo Recusa Corretor	14			
				> Bloqueios
				> Ficha Gestão

Clicar em "ficha Gestão"



# VIDA GLOBAL - INDEXAÇÃO

## INDEXAR PROPOSTA

FICHA DE GESTÃO DO CLIENTE

EP-P EPAC POLIZA NO VIDA

✖ DADOS GERAIS

Processo P -APÓLICE 11690242700000

Usuário BA450300 NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR

✖ LISTA

Data	Tipo	Modelo	Descrição	Usuário
12/07/2021		00255	Vida: Indexação de Proposta Vida Global	> BA450300
12/07/2021		09255	Proposta	> BA450300

> Anexar arquivos > Nota

Clicar em "Anexar Arquivos"

Digitar número da nota - **255**

Apólice 116902427 00000

Modelo/Descrição 255 Vida: Indexação de Proposta Vida Global

✖ ANEXAR DOCUMENTOS

Escolher arquivo C...df Anexar Imagem

✖ OBSERVAÇÕES

Texto

> Salvar > Voltar

Escolher arquivo em seu computador e clicar em "anexar imagem"

Clicar em **SALVAR**



# VIDA GLOBAL – APÓLICE EMITIDA

## PROPOSTA INDEXADA E APÓLICE EMITIDA.

FICHA DE GESTÃO DO CLIENTE

EP-P EPAC POLIZA NO VIDA

✖ DADOS GERAIS

Processo	P -APÓLICE	11690242700000
Usuário	BA450300	NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR.

✖ LISTA

Data	Tipo	Modelo	Descrição	Usuário
12/07/2021	09255	Proposta		> BE00650
12/07/2021	09241	Apólice, Endosso ...		> BE00650
12/07/2021	09256	Boleto		> BE00650
12/07/2021	09255	Proposta		> BE00650
12/07/2021	00255	Vida: Indexação de Proposta Vida Global		> BA450300
12/07/2021	09255	Proposta		> BA450300

> Anexar arquivos > Nota

Apólice Emitida.



# VIDA GLOBAL - ENDOSSO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

Corretor Principal: 4000129    184-Z/4000129/0000- NAO EMITIR APOLICE E SE ...    29:48 Ultimo acesso 12/07/2021 21:58:3

**Allianz**    Vendas    Consultas    Gestão

1

2

3

Renovações Sulamérica  
Cotações  
Endossos  
Recusar Proposta  
Consulta pedido de cotação  
Renovações

Endosso  
Cancela Endosso

NAO EMITIR A  
EMITIR CANCE

Acessar a área:  
"Venda/Endossos/Endosso"

1- Informar numero da proposta;  
2-clicar em "Selecionar"

3

### ALTERAÇÃO DE APÓLICE

APÓLICE			
Apólice	5177-2021-3J-93-0002145	Item	0
Proposta	116902427	item	0

> Selecionar



# VIDA GLOBAL - ENDOSSO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

ALTERAÇÃO DE APÓLICE

APÓLICE

Apólice	5177-2021-3J-93-0002145	Item	
Proposta	116902427	Item	

OPERATIVAS

Operativas

Endosso

Endosso

Endosso sem movimento de prêmio

> Limpar

> Aceitar

- 1- Selecione o tipo de Endosso
- 2- clicar em "Aceitar"
- 3- clicar em "Avançar"

### OBSERVAÇÃO:

Endosso: aumento de capital e/ou coberturas;  
Endosso sem mov. Prêmio: alterações cadastrais;

Proposta/Item: 116902427 / 0

Filial/Corretor/Col: 184/400012 / 0

DADOS ALTERAÇÃO

Data Início Alter: 13/07/2021 16

D. GERAIS

Início de Vigência: 12/07/2021 16

Término Vigência: 12/07/2022 16

Data da Renovação: 12/07/2022 16

ENVOLVIDOS

CPF/CNPJ Tomador: 61573796000166

Nome do Tomador: ALLIANZ SEGUROS S/A

> Avançar



# VIDA GLOBAL – ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

D. EMISSÃO : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448420332]

D. Básicos D. Emissão

Proposta/Item 116902427 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/4000129/

∨ DADOS GERAIS

CPF/CNPJ Tomador 61573796000166

CPF/CNPJ Segurado 61573796000166

∨ DADOS BANCÁRIOS

**CC Reembolso**

**Titular**

Nome do Titular

CNPJ/CPF

Doc. Alternativa

Tipo de Conta

Banco / Agencia / DCO

N.de Conta/DCC

CC Reembolso do Titular

∨ DOCUMENTAÇÃO

Idioma

Apólice Digital  Sim  Não

Destinatário  Número de Cópias

> Voltar > Co-Corretagem > Avançar

Caso a forma de pagamento for "Débito em conta", é possível alterar os dados bancários  
Após alteração, clicar na "setinha" para confirmar

Para seguir, clicar em "Avançar"



# VIDA GLOBAL – ENDOSSO EM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

dados que podem ser alterados:  
endereço e/ou e-mail;  
Após alteração, clicar em  
"Avançar"

D. CLIENTE : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448786847]

D. Básicos D. Emissão Envolvidos

Proposta/Item: 116902427 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

✖ DADOS PESSOAIS DO TOMADOR

CNPJ / CPF: 61573796000166

Estrangeiro:  País: BRASIL

Nome: ALLIANZ SEGUROS S/A

Tipo de Cliente: Pessoa Jurídica

✖ DADOS CONTACTO

Endereço: Rua EUGÊNIO DE MEDEIROS

Número: 330

Complemento:

CEP / Bairro: 05425 000 PINHEIROS

Cidade: 9668 SÃO PAULO

Estado: 26 SAO PAULO

País do Endereço: BRASIL

Tipo: Residência

Idioma da Documentação: Português

Telefone: 11 3171 Telefone Fixo

Telefone 2: 99 999999999 Celular

Celular: 11 317-... Telefone Fixo

Fax:

Kit Digital: Receber documentos relacionados à apólice apenas por e-mail?  Sim

E-mail 1: santos@allianz.com.br Estado: Pende

E-mail Faturamento: I.SANTOS@ALLIANZ.COM.BF

✖ DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Nome Fantasia: ALLIANZ SEGUROS

Atividade Principal: SEGUROS SEGUROS

INSS: 999999999

Natureza: OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS

Ocupação: K65 - SEGUROS, RESSEGUROS, PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR E PLANOS DE SAÚDE

Faturamento: Acima de R\$3.000.000,00

Qdt. Funcionários: Acima de 500

Patrimônio: De R\$3.000.000,01 Até R\$10.000.000,00

✖ REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ / CPF:

Nome:  Sobrenome1 Sobrenome2, Nome

> Voltar > Avançar



# VIDA GLOBAL – ENDOSSO SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448786847]

D. Básicos D. Emissão Envolvidos

Proposta/Item 116902427 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

⌵ ATENÇÃO

O endosso será emitido. Para confirmar, clicar no botão 'Avançar'.

> Voltar > Avançar

Confirme o endosso clicando em "Avançar"

EMISSÃO REALIZADA : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448786847]

Proposta/Item 116902427 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/400

⌵ ENDOSSO CORRETAMENTE EMITIDO

Número de Proposta 116902427 / 0 / 1

Número de Apólice 5177-2021-3J-93-0002145/000001

⌵ IMPRIMÍVEIS

> Apólice de Seguro

> Proposta / Proposta Detalhada

O sistema gera os documentos com os dados alterados.



# VIDA GLOBAL – ENDOSSO COM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

O sistema mostra na tela, os dados atuais.

DADOS RISCO INDIVIDUAL : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448796727]

D. Básicos Dados de Risco

✖ DADOS RISCO INDIVIDUAL

	N. Vidas	Capital Total	Capital Individual
Empregados	10	R\$ 1.000.000,00	R\$ 100.000,00
Sócios	2	R\$ 400.000,00	R\$ 200.000,00
<b>Total</b>	12	R\$ 1.400.000,00	

✖ ASSISTÊNCIAS

Tipo de Assistência: Funeral Assistência

✖ LISTA DE ASSISTÊNCIAS CONTRATADAS

Código	Tipo de Assistência	Código	Assistên
05	Funeral	0514	Funeral R

DADOS RISCO INDIVIDUAL : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448796727]

D. Básicos Dados de Risco

✖ DADOS RISCO INDIVIDUAL

	N. Vidas	Capital Total	Capital Individual
Empregados	15	R\$ 1.500.000,00	R\$ 100.000,00
Sócios	2	R\$ 400.000,00	R\$ 200.000,00
<b>Total</b>	17	R\$ 1.900.000,00	

✖ ASSISTÊNCIAS

Tipo de Assistência: Funeral Assistência: Funeral Individual R\$ 7.000,00

> Incluir

✖ LISTA DE ASSISTÊNCIAS CONTRATADAS

Código	Tipo de Assistência	Código	Assistência
05	Funeral	0511	Funeral Individual R\$ 7.000,00

> Voltar > Avançar

Clique nos campos que deseja alterar e substitua as informações.  
Para alterar assistência, clicar em "incluir"  
Para seguir, clicar em "Avançar"



# VIDA GLOBAL - ENDOSSO COM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

COBERTURAS : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448796727]

D. Básicos Dados de Risco Coberturas

Proposta/Item: 116902427 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

COBERTURAS

Coberturas	Valor	Taxa	Prêmio Anual
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Titular	R\$ 1.900.000,00		R\$ 1.527,94
<input checked="" type="checkbox"/> IPA Invalidez Permanente por Acidente	1.000.000,00		R\$ 235,20
<input checked="" type="checkbox"/> IEA Indenização Especial por Acidente	R\$ 1.900.000,00		R\$ 588,00
<input checked="" type="checkbox"/> IFPD Invalidez Funcional Permanente por Doença	R\$ 1.900.000,00		R\$ 236,61
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Cônjuge	950.000,00		R\$ 788,51
<input checked="" type="checkbox"/> Morte Filhos	R\$ 170.000,00		R\$ 47,58
<input checked="" type="checkbox"/> Auxílio Cesta básica	R\$ 40.800,00		R\$ 32,44
<input checked="" type="checkbox"/> Auxílio Funeral	R\$ 51.000,00		R\$ 40,55
<input checked="" type="checkbox"/> RT - Rescisão Trabalhista	95.000,00		R\$ 78,85
<input checked="" type="checkbox"/> DCF - Doença Congênita de Filhos	180.000,00		R\$ 15,18
<b>Prêmio Net</b>			

> Voltar > Calcular > Avançar

Caso deseje incluir coberturas, selecione as coberturas. Clicar em "calcular"

Para seguir, clicar em "Avançar"

Prêmio Net

	R\$ 5.041,36
--	--------------

> Voltar > Avançar



# VIDA GLOBAL – ENDOSSO COM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

É emitida a cobrança adicional, referente a diferença do valor de cobertura para o restante da vigência.

www.allianznet.com.br diz

Confirma os dados de tipo de pagamento, forma de pagamento, número de parcelas e dia de pagamento?

OK

Cancelar

TABELA DE PREÇOS : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [44879672]

D. Básicos Dados de Risco Coberturas Tarifa

Proposta/Item 116902427 / 0

INFORMAÇÃO DOS AVISOS E OCORRÊNCIAS

01 Alerta Número de parcelas limitado o máximo permitido pela duração do contrato

TABELA PREÇOS

BRA	À Vista	PARCELADO
1ª Parcela	R\$ 1.816,69	R\$ 165,13

Número Parcelamento 11  
Forma de Pagamento Boleto Bancário  
Dia do Pagamento 10

MODELO DE COMISSIONAMENTO

Tipo Comissionamento Padrão  
Comissão 15,00  
% de Agenciamento 0,00  
Núm. Parcelas Comissão 1

Salvar Cotação Emitir

Escolha as formas de pagamento e clique em "Emitir"



# VIDA GLOBAL – ENDOSSO COM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

D. EMISSÃO : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448796727]

D. Básicos Dados de Risco Coberturas Tarifa D. Emissão

Proposta/Item: 116902427 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

✖ DADOS GERAIS

CPF/CNPJ Tomador: 61573796000166  
CPF/CNPJ Segurado: 61573796000166

✖ DADOS BANCÁRIOS

CC Reembolso

**Titular**

Nome do Titular:   
CNPJ/CPF:   
Doc. Alternativa:   
Tipo de Conta:   
Banco / Agencia / DCO:   
N.de Conta/DCC:   
CC Reembolso do Titular:

✖ DOCUMENTAÇÃO

Idioma: Português BR  
Apólice Digital:  Sim  Não  
Destinatário: Corretor  
Número de Cópias: 1

> Voltar > Co-Corretagem > Avançar

Para seguir, clique em "Avançar"

documentação: Português

11 31716234 Telefone Fixo  
99 999999999 Celular  
11 31716234 Telefone Fixo

Receber documentos relacionados à apólice:  Sim  Não  
e-mail? micheli.santos@allianz.com.br Estado: Pendente Verificar  
amento: MICHELI.SANTOS@ALLIANZ.COM.BF

SOCIOECONÔMICOS / SOCIODEMOGRÁFICOS

Assinatura: ALLIANZ SEGUROS  
Principal: SEGUROS SEGUROS  
INSS: 999999999  
OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS: K65 - SEGUROS, RESSEGUROS, PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR E PLANOS DE SAÚDE  
Acima de R\$3.000.000,00  
Sócios: Acima de 500  
De R\$3.000.000,01 Até R\$10.000.000,00

REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ / CPF:   
Nome:  Sobrenome1 Sobrenome2, Nome

> Voltar > Avançar



# VIDA GLOBAL – ENDOSSO COM MOVIMENTO DE PRÊMIO

## EMISSÃO DE ENDOSSO

CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO : 0104-GLOBAL TRADICIONAL [448796727]

D. Básicos Dados de Risco Coberturas Tarifa D. Emissão Envolvidos

Proposta/Item 116902427 / 0 Filial/Corretor/Col: 184/4000129/0

ATENÇÃO

A apólice está sujeita a aceitação

LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
2000	Indexação de Proposta

COMENTÁRIOS

> Voltar > Avançar

Para seguir, clique em “Avançar”.

Proposta

Nº Proposta:  
116902427

Vida Global Tradicional

NAO EMITIR APOLICE E SE EMITIR CANCELAR  
Telefone: 1100000000  
Susep: 123456798 Código: 4000129

O Sistema gera nova proposta, que deve ser assinada e indexada na ficha de gestão.

### OBSERVAÇÃO:

O processo de indexação é o mesmo de uma nova proposta.

Utilizar a nota **255**

PEDIDO PENDENTE DE ACEITAÇÃO

116902427 / 0 / 2

Descrição  
Indexação de Proposta

> Proposta / Proposta Detalhada

Dados Gerais

Ramo: 93 - Vida Coletivo

Produto: Vida Global Tradicional

Vigência das 24h de 13/07/2021 às 24h de 12/07/2022

Dados do Estipulante

Estipulante: ALLIANZ SEGUROS S/A

CPF/CNPJ: 61.573.796/0001-66

Telefone: 1131716234

Endereço: R. EUGÊNIO DE MEDEIROS, 330

# BLOQUEIOS



Tipo bloqueio	Ação
Indexação de Proposta - SEGURO NOVO	GLOBAL – Indexar proposta assinada - <b>NOTA 255</b>
Acúmulo de Risco	Se houver mais de um seguro para CPF/CNPJ, ou históricos de outras cotações, será avaliada a liberação da proposta pela área de produto.
Indexação de Proposta - ENDOSSOS	GLOBAL – Indexar proposta assinada - <b>NOTA 255</b>
Análise de emissão matriz	SEGURO NOVO: Quando selecionada a categoria de risco manualmente; ENDOSSOS: Quando identificado aumento de capital acima de 30% ou a partir da segunda alteração na mesma vigência.



# CAPITAL GLOBAL - REGRAS

## IMPLANTAÇÃO:

- **Documentação necessária para emissão:**  
Indexar a proposta assinada na nota **255** – via número de proposta.

## ENDOSSOS:

São permitido os seguintes endossos via sistema AllianzNet:

- Sem movimento prêmio:  
dados cadastrais: endereço e/ou e-mail;  
dados bancários (se a apólice possui forma pagamento débito)
- Com movimento de prêmio:  
Inclusão de coberturas ou assistência;  
Aumento de capital  
Indexar a proposta assinada na nota **255** – via número de proposta.

**Endossos solicitados via Matriz** – e-mail: [endossosvida@allianz.com.br](mailto:endossosvida@allianz.com.br):

- Transferência de corretor (carta assinada pelo segurado e corretores);
- Cancelamento (carta assinada pelo segurado).



# CAPITAL GLOBAL - REGRAS

## ALTERAÇÃO DE CAPITAL

### Regra 1 = limite

Até 30% de alteração no capital segurado, o sistema gera somente o bloqueio de “indexação de proposta assinada”. Acima de 30%, o sistema irá gerar também, além do bloqueio de “indexação de proposta assinada”, também o bloqueio de “Análise de emissão matriz”.

### Regra 2 = recorrência

A partir do segundo endosso dentro da mesma vigência, o sistema já irá vincular o bloqueio “Análise de emissão matriz”, mesmo que o “%” de alteração do capital seja inferior 30%.

Quando a apólice renovar, ou seja, quando uma nova vigência for iniciada, então, a contagem reinicia.

## REDUÇÃO DE PRÊMIO

(redução de capital, redução da quantidade de vidas, exclusão de coberturas ou assistência)

Não será possível emitir o endosso para redução, o sistema apresentará mensagem que não é possível emitir prêmio negativo.

Neste caso, é necessário emissão de uma **nova** apólice.

# QUIZ



# QUIZ

**1ª) Em Qual Nota indexar proposta Vida Individual?**

- a) 171
- b) 000
- c) 120
- d) 007
- e) 300

**3ª) Em Qual nota indexar proposta GLOBAL?**

- a) 007
- b) 160
- c) 171
- d) 255
- e) 500

**2ª) Em Qual Nota indexar proposta Acidentes Pessoais Individual?**

- a) 120
- b) 000
- c) 171
- d) 007
- e) 300



# QUIZ

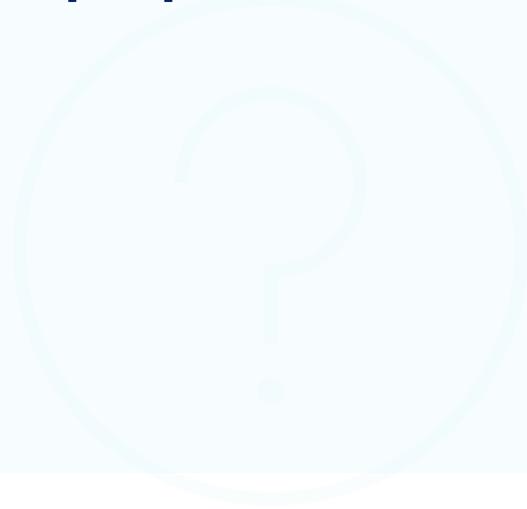
Vamos conferir as respostas juntos!



# QUIZ

**1ª) Em Qual Nota indexar proposta Vida Individual?**

- a) 171
- b) 000
- c) 120
- d) 007
- e) 300





# QUIZ

## GABARITO

**1ª) Em Qual Nota indexar proposta Vida Individual?**

a) 171

b) 000

c) 120

d) 007

e) 300

**Allianz** 



**2ª) Em Qual Nota indexar proposta Acidentes Pessoais Individual?**

- a) 120
- b) 000
- c) 171
- d) 007
- e) 300



# QUIZ

## GABARITO

**2ª) Em Qual Nota indexar proposta Acidentes Pessoais Individual?**

**a) 120**

b) 000

c) 171

d) 007

e) 300

**Allianz** 

# QUIZ



**3ª) Em Qual nota indexar proposta GLOBAL?**

- a) 007
- b) 160
- c) 171
- d) 255
- e) 500

**Allianz** 



# QUIZ

## GABARITO

**3ª) Em Qual nota indexar proposta GLOBAL?**

a) 007

b) 160

c) 171

d) 255

e) 500

**Allianz** 



# ACESSO AO MATERIAL DE APOIO

Saiba mais sobre nós...

Veja mais conteúdos dos nossos Seguros nos vídeos na...

Máquina de Capacitação

<https://maquina.allianz.com.br>

