



Agosto 2023

Domiciliación

Salud Individual



Domiciliación por endoso

1

Para realizar la domiciliación de la póliza requerimos los siguientes documentos:

- Solicitud de cambio en plan AI-334. [Descárgalo aquí.](#)
- Identificación oficial del contratante y/o titular.

2

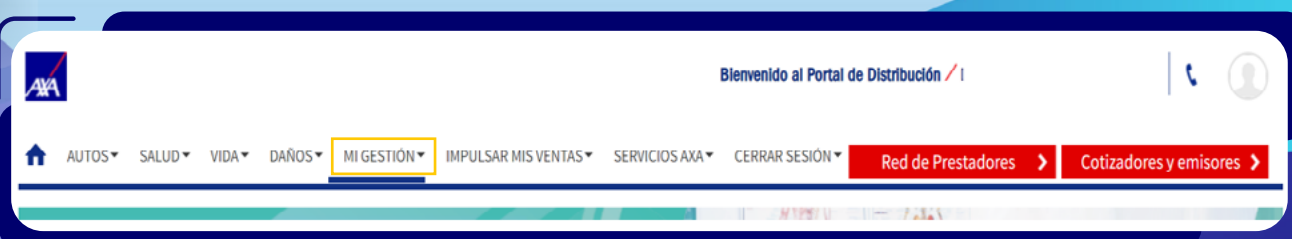
Ingresa al Portal de Distribución:

<https://distribuidores.axa.com.mx/group/distribucion/>



3

En el menú superior, da clic en “Mi gestión”.



4

En el submenú “**Gestión de mi cartera**”, selecciona “**Trámites y endosos Salud Individual**”.

► **Gestión de mi cartera**

Actualización de datos fiscales, carga de layout

Rapidescuento

Pegaso

Registro de reprocesos emisión

Consulta de estatus de mis trámites

Cualquier folio pegaso monitor, BPM autos flotilla o endosos, solicitud de trámites de cobranza, sise/seus.

Cartera de Vida

Trámites y endosos Salud Individual

Trámites y endosos Vida Individual

5

Ingresa el número de póliza y da clic en “**Buscar**”.

Buscar póliza

POR PÓLIZA

Póliza

00000000

CONSULTAR FOLIOS

BUSCAR

6

Luego en el apartado “Póliza” dirígete a “Cambio forma de pago”.

Trámites Salud Individual

Contratante y/o asegurado

Póliza

- Alta / Baja Cesión de comisión
- Alta de asegurado recién nacido
- Alta de asegurados
- Alta de meses sin intereses
- Aviso de Estancia en el extranjero por más de 3 meses
- Baja de asegurados
- Baja de meses sin intereses
- Cambio de coaseguro
- Cambio de conversión garantizada
- Cambio de deducible
- Cambio de forma de pago
- Cambio de frecuencia de pago

7

Selecciona “Tarjeta de crédito” o “Tarjeta de débito”:

Cambio de forma pago

Forma de Pago

- ☐ Tarjeta de crédito ☐ Tarjeta de débito ☐ Pago referenciado en banco

8

Requisita los datos de acuerdo con la forma de pago seleccionada y selecciona **“Adjuntar confirmación”**.

Nota: en una tarjeta de débito es posible domiciliar con el token o la cuenta CLABE.

Cambio de forma pago

Forma de Pago

☐ Tarjeta de crédito

☒ Tarjeta de débito

☐ Pago referenciado en banco

Banco

BBVA

Número de token

0000000000000000

Vigencia hasta

0526

Nombre

Nombre

Apellido Paterno

Apellido

Apellido Materno (opcional)

Apellido

REGRESARAGREGAR AL CARRITO**ADJUNTAR CONFIRMACIÓN**

Cambio de forma pago

Forma de Pago

☒ Tarjeta de crédito

☐ Tarjeta de débito

☐ Pago referenciado en banco

Banco

BBVA

Número de token

0000000000000000

Cuenta CLABE

Cuenta CLABE

Vigencia hasta

0526

Nombre

Nombre

Apellido Paterno

Apellido

Apellido Materno (opcional)

Apellido

REGRESARAGREGAR AL CARRITO**ADJUNTAR CONFIRMACIÓN**

9

Te aparecerá el siguiente mensaje de confirmación, da clic en **“Aceptar”**.

i

¡Confirmar!

¿Deseas continuar con el trámite solicitado?

CancelarAceptar

10

Selecciona el recuadro rojo para adjuntar los archivos correspondientes: solicitud en cambio de plan AI-334 e identificación oficial vigente. Al subir los documentos, el campo cambiará a color verde.

Confirmación del cliente

Confirmación del cliente (PDF)

Confirmación del cliente (PDF)...

x

Documento adicional (opcional)

Documento adicional (opcional)...

x

Correo electrónico del agente

Correo electrónico del agente

Correo electrónico del cliente

Correo electrónico del cliente

Número de contacto del cliente

Abrir



1 Ejemplo 1



Organizar

Nueva carpeta



OneDrive - AXA



Este equipo



Descargas



Documentos

Nombre



1 Solicitud en cambio de plan AI-334



2 Identificación

11

Al contar con los archivos en el sistema, captura los siguientes datos:

- Correo electrónico del agente.
- Correo electrónico del cliente.
- Número de contacto del cliente.
- Observaciones.

Activa la casilla **“Te recordamos que en AXA México...”** y haz clic en **“Solicitar”**.

Confirmación del cliente

Confirmación del cliente (PDF)

✓ Confirmación cliente.pdf

×

Documento adicional (opcional)

✓ Identificación .pdf

×

Correo electrónico del agente

agente@correo.com

Correo electrónico del cliente

usuario@correo.com

Número de contacto del cliente

00 0000 0000

Observaciones

FAVOR DE REALIZAR CAMBIO DE FORMA DE PAGO A PETICIÓN DEL CLIENTE.
GRACIAS

☒ Te recordamos que en AXA México solo recibimos Token en sustitución a los datos de tarjetas. Por la que todas las solicitudes que contengan datos de tarjetas bancarias serán rechazadas.

REGRESAR

SOLICITAR

12

Te aparecerá el siguiente mensaje de confirmación, haz clic en “Aceptar”.

A white rectangular dialog box with a dark blue border. At the top center is a light blue circle containing a lowercase 'i'. Below this, the text '¡Confirmar!' is displayed in a large, bold, dark blue font. Underneath, the question '¿Deseas continuar con el trámite solicitado?' is written in a smaller, dark blue font. At the bottom, there are two buttons: 'Cancelar' in a white box with a dark blue border, and 'Aceptar' in a solid dark blue box with white text.

i

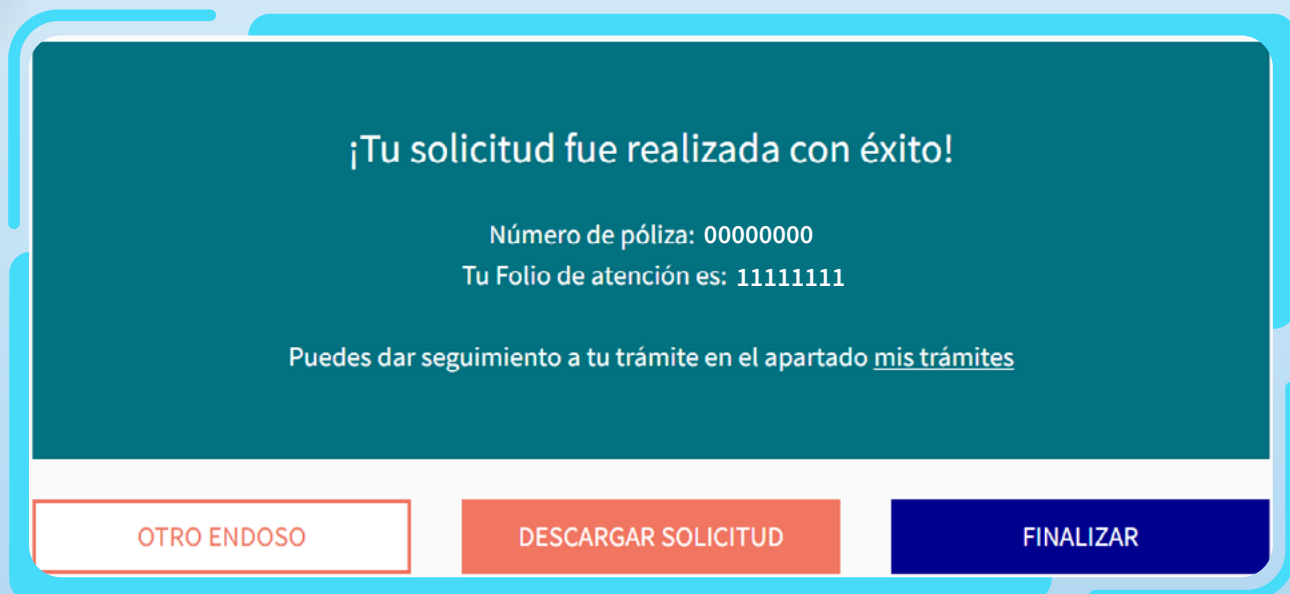
¡Confirmar!

¿Deseas continuar con el trámite solicitado?

Cancelar Aceptar

13

La herramienta generará el folio de atención al trámite.

A dark teal rectangular screen with a light blue border. The text '¡Tu solicitud fue realizada con éxito!' is centered at the top in a white font. Below it, the text 'Número de póliza: 00000000' and 'Tu Folio de atención es: 11111111' are displayed in a smaller white font. Further down, the text 'Puedes dar seguimiento a tu trámite en el apartado [mis trámites](#)' is shown, with 'mis trámites' as a link. At the bottom, there are three buttons: 'OTRO ENDOSO' in a white box with a red border, 'DESCARGAR SOLICITUD' in a solid red box with white text, and 'FINALIZAR' in a solid dark blue box with white text.

¡Tu solicitud fue realizada con éxito!

Número de póliza: 00000000
Tu Folio de atención es: 11111111

Puedes dar seguimiento a tu trámite en el apartado [mis trámites](#)

OTRO ENDOSO DESCARGAR SOLICITUD FINALIZAR

14

Al descargar la solicitud podrás visualizarla.



Gastos Médicos Mayores Individual
Solicitud de Seguros Gastos Médicos

Resumen de movimientos solicitados.
Numero de póliza: 00000000
Número de folio: 11111111
Nombre del contratante: Nombre Apellido
Vigencia de la póliza: 2019-05-13 a 2020-05-13
Producto: Flex Plus

1.- Cambio de forma pago

15

El socio comercial y el cliente recibirán un correo de la cuenta solicitudgastosmedicos@axa.com.mx con los datos del trámite requerido y un PDF de la solicitud.

Solicitud de trámite 79905656 AXA SEGUROS



SolicitudGastosMedicos <solicitudgastosmedicos@axa.com.mx>
Para ☐ COR

 Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

 0000000000
104 KB



Todo a tu alcance

Estimado (a) NOMBRE USUARIO
El trámite de tu póliza **00000000** ha sido ingresado exitosamente con el número de folio **11111111** Los cambios o modificaciones a realizar son:
1. Cambio de forma pago



Para cualquier duda o aclaración por favor dirígete con tu agente:

 **Nombre del Agente**

 **agente@correo.com**

En AXA nos interesa perfeccionar y garantizar el mejor servicio para nuestros clientes.

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Félix Cuevas #366, Piso 3, Colonia Tlacoquemécatl, C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, le informa que sus datos personales serán tratados únicamente para los fines de la relación jurídica. Usted podrá conocer ampliamente nuestro aviso de privacidad en la página de AXA.
Este es un mensaje automático y no es necesario responder.

Es importante dar seguimiento a tu trámite hasta que haya sido resuelto

Para efectos del cumplimiento del Estándar de Seguridad de Datos para la Industria de Tarjetas de Pago (PCI DSS por su siglas en inglés), AXA Seguros no podrá recibir datos de tarjetas bancarias por ningún medio.

Queda prohibida la reproducción total o parcial de este material por cualquier medio, sin la autorización previa y expresa de AXA Seguros, S.A. de C.V.