



Octubre 2023

Rehabilitación de una póliza

Autos Flotilla / Colectivo



1

Para solicitar rehabilitación de la póliza requerimos los siguientes documentos:

- Carta de no siniestro firmada por el contratante y/o representante legal, la cual deberá contar con las siguientes especificaciones:
 - ✓ En hoja membretada (aplica para persona moral).
 - ✓ Lugar y fecha de firma.
 - ✓ Número de póliza, nombre del contratante.
 - ✓ Indicar con fechas el periodo en el cual están declarando que no hay siniestro a reclamar, ejemplo: “No hay siniestros que reclamar a partir del 01-enero-2019 al 25-abril-2019”.
 - ✓ Firma autógrafa del contratante y/o representante legal.
 - ✓ Motivo de la omisión del pago.
 - ✓ Fecha promesa de pago.
 - ✓ La fecha de la carta deberá de tener un máximo de 5 días naturales de haber sido emitida.
- Identificación oficial del contratante y/o representante legal.
- Acta constitutiva y Poder Notarial (aplica para persona moral).
- Vo. Bo. de Suscripción.
- Soporte de no siniestro (Pantalla *Claim Center*).

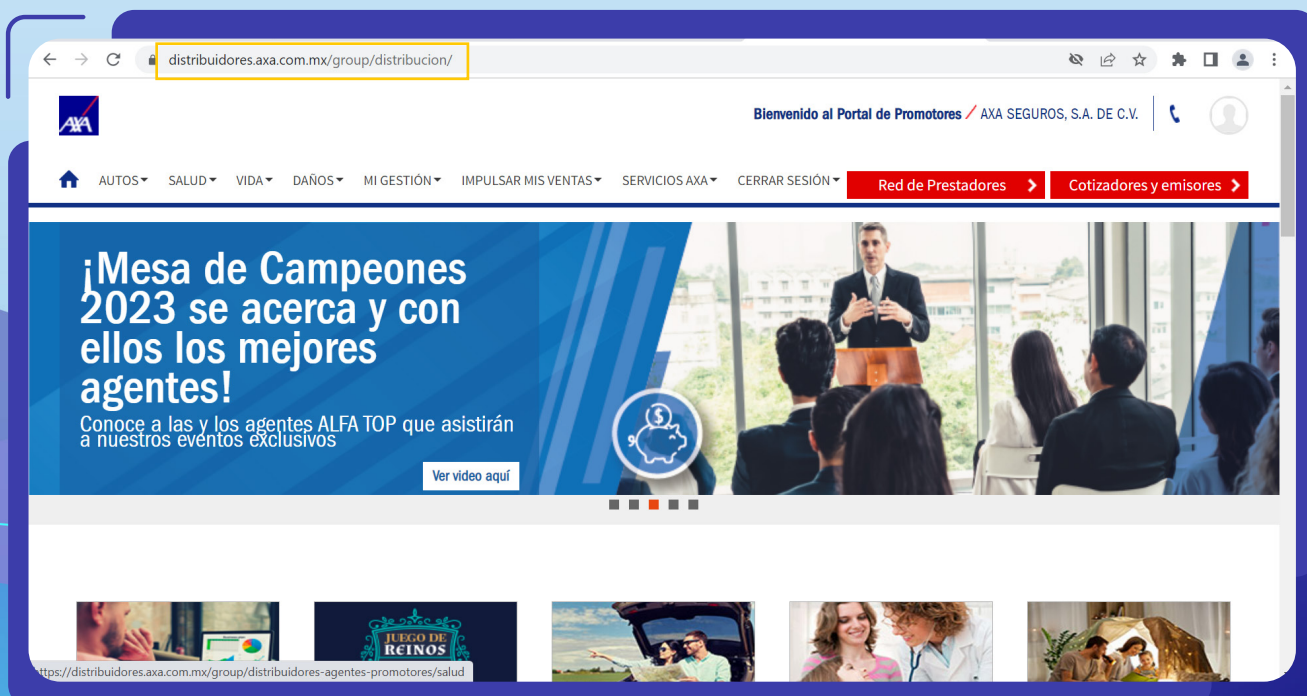
Importante:

Las solicitudes de rehabilitación están sujetas a revisión, solicitud de información adicional o rechazo.

2

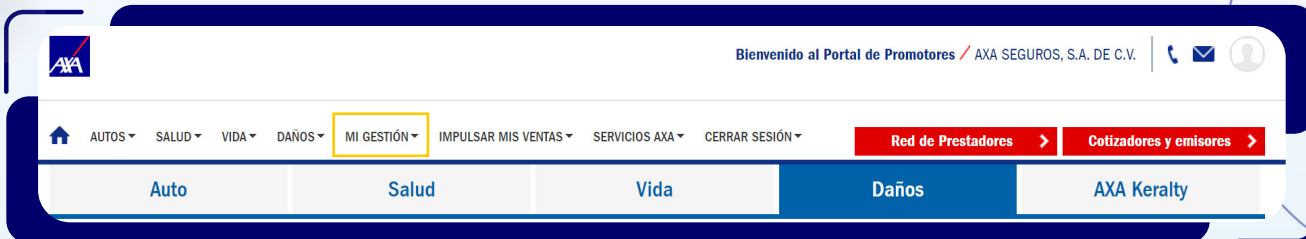
Ingresa al **Portal de Distribución:**

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



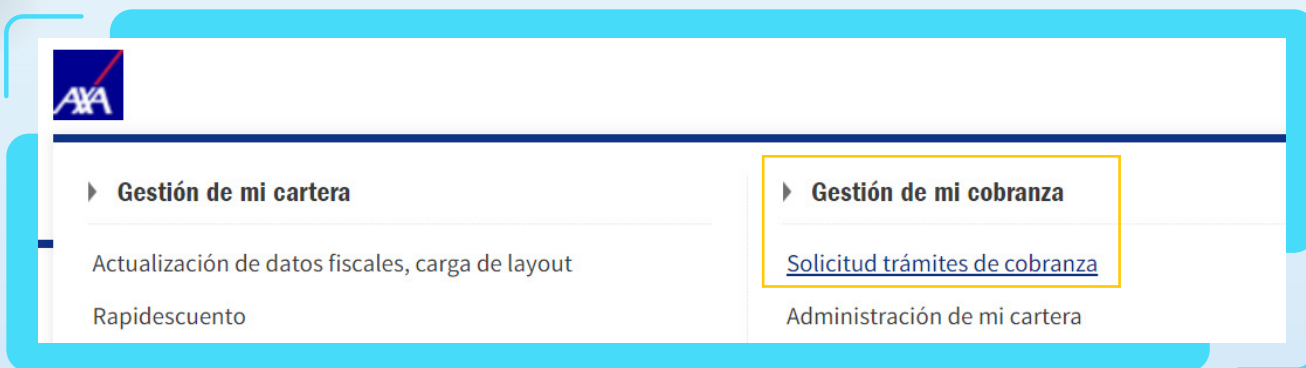
3

En el menú superior, haz clic en **Mi gestión**.



4

En el apartado **Gestión de mi cobranza**, haz clic en **Solicitud trámites de cobranza**.



5

Presiona la opción **Nueva solicitud**, y posteriormente, haz clic en el apartado **Rehabilitaciones > Rehabilitación**.



6

Incluye los datos: número de agente, nombre del agente, centro de costo, correo electrónico y presionar el botón de **Siguiente**.

Nota: los campos de llenado obligatorio se encuentran marcados con asterisco rojo

Rehabilitación

1 Datos del Agente

2 Datos de la Póliza

3 Datos del Trámite

4 Datos del Asegurado

5 Documentación Requerida

* Número de agente

000000

* Nombre de agente

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.

* Centro de costo

* Correo(s) electrónico

¿Está usted capturando el trámite en lugar del agente?

☐ Si

Separe los correos utilizando punto y coma y sin espacios ej: pedro@axa.com;juan@axa.com

Anterior

Siguiente

Enviar

* Campos obligatorios

7

Requisitar el apartado **Datos de la Póliza:** Ramo, Subramo, Tiene siniestro, Número de póliza, Número de endoso, Inciso/Certificado/Ubicación, Tipo de rehabilitación, Fecha promesa de pago, al finalizar presionar el ícono **Siguiente**.

Rehabilitación

1 Datos del Agente

2 Datos de la Póliza

3 Datos del Trámite

4 Datos del Asegurado

5 Documentación Requerida

* Ramo

Daños

* Subramo

Seleccione..

Seleccione..

Diversos Técnicos

Incendio

Responsabilidad Civil

Terremoto

Transportes

Diversos Misceláneos

Pólizas Paquetes (PyME)

Pólizas Paquete (Empresarial)

Terrorismo

* Tiene siniestro

Seleccione..

Terremoto

Línea de póliza

Pólizas Paquetes (PyME)

Pólizas Paquete (Empresarial)

Terrorismo

* Número de póliza

* Número de endoso

* Inciso/Certificado/Ubicación

* Tipo rehabilitación

Solicitud del Cliente

Seleccione..

Seleccione..

Falta de liquidez

Problema de pago

Retroactividad de retraso

* Fecha promesa de pago

Coaseguro:

Junio 2023

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Anterior

Siguiente

Enviar

* Campos obligatorios

8

Requisita el apartado **Datos del Trámite:** Rehabilitación (No DxN), Moneda, Importe y Total de casos, presionar el botón **Siguiente**.

Rehabilitación

1 Datos del Agente

2 Datos de la Póliza

3 Datos del Trámite

4 Datos del Asegurado

5 Documentación Requerida

* Rehabilitación

No DxN

* Moneda

Seleccione..

* Importe

Seleccione..

* Total de casos

Pesos

Dolar

UDIS

Anterior

Siguiente

Enviar

* Campos obligatorios

9

Requisita el apartado **Datos del Asegurado:** Tipo de persona, Nombre de persona física o moral y Detalle del trámite u Observaciones, presionar el botón **Siguiente**.

Rehabilitación

1 Datos del Agente

2 Datos de la Póliza

3 Datos del Trámite

4 Datos del Asegurado

5 Documentación Requerida

* Tipo de persona

Seleccione..

Seleccione..

Física

Moral

Detalle del trámite u Observaciones

Favor de rehabilitar la póliza

Gracias

Anterior

Siguiente

Enviar

* Campos obligatorios

10

Requisita el apartado **Documentación Requerida**, presiona el ícono **Seleccionar archivo**, elige el archivo y presiona **Agregar**.

Rehabilitación

1 Datos del Agente 2 Datos de la Póliza 3 Datos del Trámite 4 Datos del Asegurado 5 Documentación Requerida

Haz clic para ver la guía de requisitos mínimos

Recuerda que SIEMPRE debes adjuntar tu Cuestionario Medico y tu Identificación Oficial para el Ramo SALUD.

Seleccione los archivos que desea adjuntar y presione Agregar.

Elegir archivo No se eligió ningún archivo Agregar

Organizar Nueva carpeta

OneDrive - AXA Este equipo Descargas Documentos

Nombre

- 1 Carta de no siniestro
- 2 INE Rep. Legal
- 3 Acta constitutiva
- 4 Poder notarial

0% FileName

11

Podrás visualizar en pantalla los archivos cargados para tramitar la rehabilitación de la póliza, verifica que sean correctos, presiona el botón **Enviar**.

Archivos adjuntados

Archivo	Tamaño	
1. 1_Carta_de_no_siniestro.pdf	2.18 MB	×
2. 2_INE_Rep_Legal.pdf	132.02 KB	×
3. 3_Acta_constitutiva.pdf	2.18 MB	×
4. 4_Poder_notarial.pdf	2.18 MB	×

Archivos totales: 4 Tamaño total: 6.68 MB

**** Solo se admiten archivos de tipo: doc, docx, xls,xlsx, ppt, pptx, pdf, jpg, jpeg, png, bmp, txt, csv. No se admiten correos de outlook (.msg)**

Anterior Siguiente **Enviar**

12

El mensaje en pantalla te confirmará la generación del folio de atención para el trámite, presiona el botón **Aceptar**.

✓

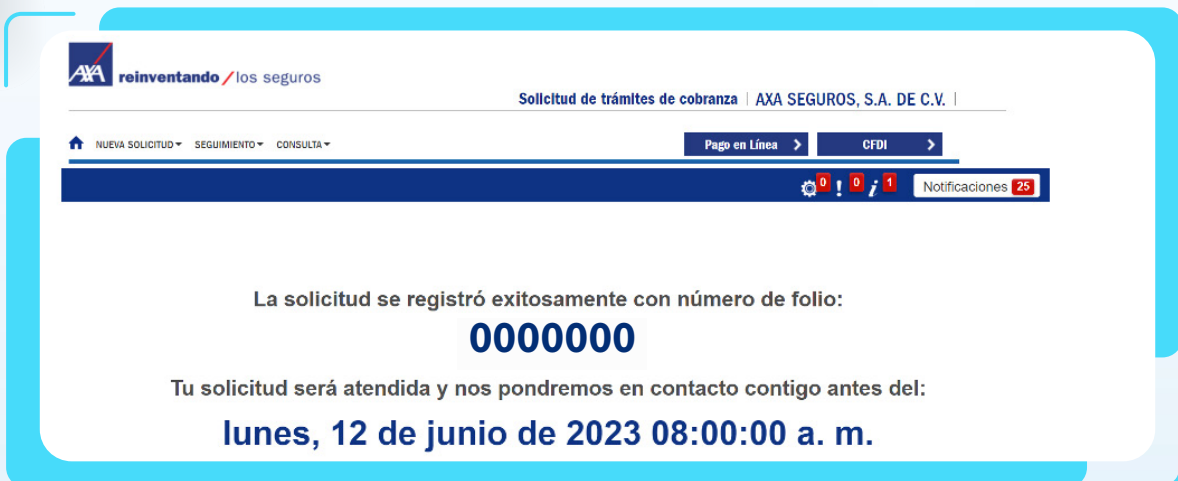
¡Solicitud enviada!

FOLIO: 2627510; Fecha de finalización antes del
lunes, 12 de junio de 2023 08:00:00 a. m.

Aceptar

13

A continuación, podrás consultar la fecha de registro de la solicitud y la fecha de atención.



14

Recibirás un correo de la cuenta **tramites.cobranza@axa.com.mx** con el número de folio.



15

Al concluir el trámite recibirás un nuevo correo.



Importante

- Una póliza rehabilitada cuenta con 5 días naturales para realizar el pago por medio de MIT.
- Recuerda dar seguimiento hasta el término del trámite.

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.