

GUÍA DE TRÁMITE

NUEVO DE SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

Señor Agente:

A través de este medio, le adjuntamos una guía del procedimiento para adhesión a dicho seguro.

Por favor ingrese al link en el cual los asegurados podrán adherirse y consultar los beneficios de la nueva cobertura así como también dar de alta a los beneficiarios.-

[Ir al formulario](#)

1

Inicio

provincia que late

Cada etapa de tu vida importa

UNA MAYOR COBERTURA DENTRO Y FUERA DE TU TRABAJO, ESTÉS DONDE ESTÉS.

El Gobierno e La Rioja a través de Banco Rioja incorpora un nuevo y mejorado seguro de vida obligatorio para vos y tu familia.

VER COBERTURA

COMPLETAR FORMULARIO

BANCO RIOJA
CON VOS CADA DÍA

2

Presione sobre el botón amarillo, “Completar Formulario”, ingresará a la siguiente pantalla.

The screenshot shows a web form titled "Ingrese Tipo y N° de Documento". It contains the following elements:

- Two input fields: "DNI" and "Número".
- A single input field: "Género".
- A single input field: "N° de Trámite", accompanied by a blue question mark icon.
- A yellow button labeled "Ingresar".
- A logo for "SID" (Sistema de Ingresos y Pagos) with the text "DATOS VALIDADOS A TRAVÉS DE" above it and "Presidencia de la Nación" below it.

3

Debe indicar su número de trámite, indicado en su D.N.I.

Ingrese Tipo y N° de Documento

DNI Número

Género

N° de Trámite ?



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
VILLAREAL

Nombre / Name
MERLA VICTORIA

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Temporales
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
01 NOV / NOV 1969

Fecha de emisión / Date of issue
31 OCT / OCT 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
31 OCT / OCT 2002

Firma del titular / Signature

Documento / Document
99.999.999

Número de trámite
7000

4

Confirmar aceptación de datos del RENAPER.



5

Complete el formulario con sus datos personales, los campos marcados en rojo con un asterisco son obligatorios.

Datos del Titular
Ingreso de Solicitud para:
DIR. GRAL. ADMIN. MIN. HACIENDA Y FIN. PUBLICAS

Tipo DNI: N° DNI: Apellido: Nombre:

Fecha de Nac.*: Genero*: F M X Número de Legajo: Estado Civil.*: CUIT/CUIL: Fecha ing. al empleo:

Domicilio.*: Nro.*: Piso: Dpto.:

Localidad.*: CP.*: Provincia.*: Cod. Area: Tel. Particular:

Cod. Area.*: Tel. Celular.*: E-mail.*:

¿Es Zurdo? NO SI Nacionalidad: Argentino Extranjero

Datos Obligatorios*

Selección de coberturas y Designación de beneficiarios
(Haga click en el recuadro para designar beneficiarios)

Seguro de Vida Obligatorio

Complete los datos de los beneficiarios, con el botón verde activado. El formulario permite declarar porcentaje (puede elegir el porcentaje voluntario del seguro para cada beneficiario), u orden (distribuye de manera equitativa en la cantidad de beneficiarios que Ud. declare.)

Datos Obligatorios *

Selección de coberturas y Designación de beneficiarios

(Haga click en el recuadro para designar beneficiarios)

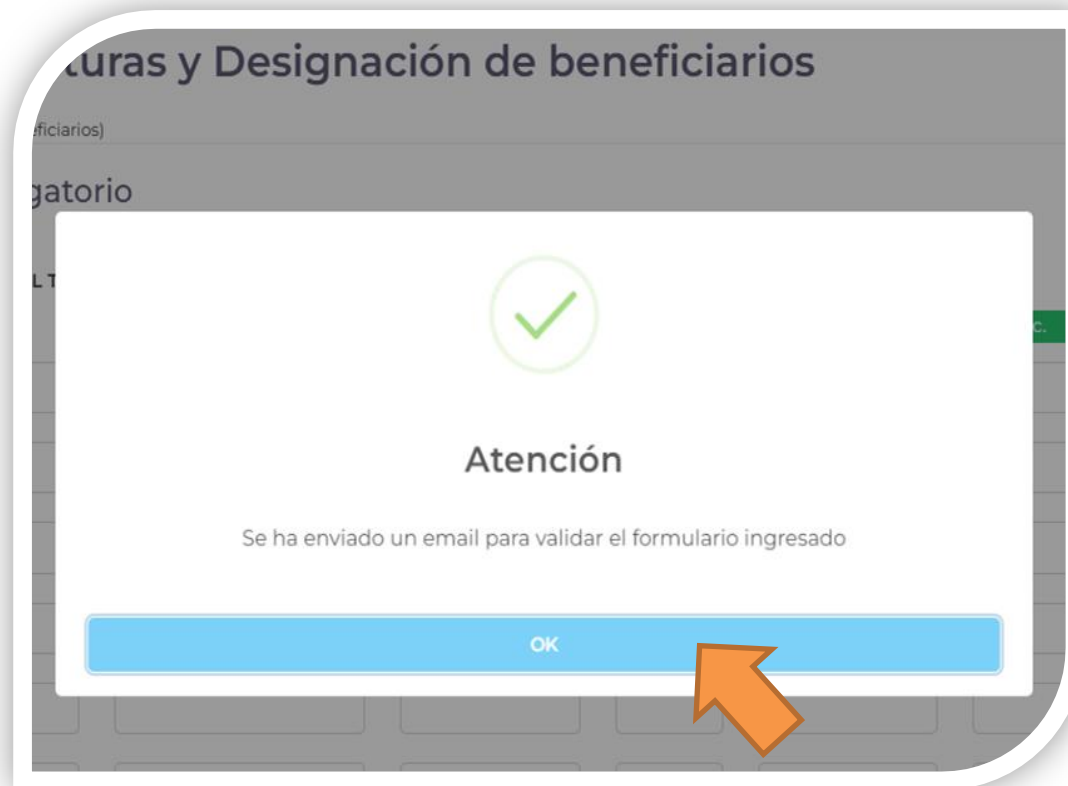
Seguro de Vida Obligatorio

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL TITULAR / ASEGURADO

Apellido:	Nombre:	Parentesco:	Tipo y N° de Doc:	Porc.:	Nacimiento:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="/aaaa"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>



Indique la forma de validación de los datos. Clickeando el botón azul que dice Mail.



8

Luego ingrese a su correo. Presione sobre el botón azul.



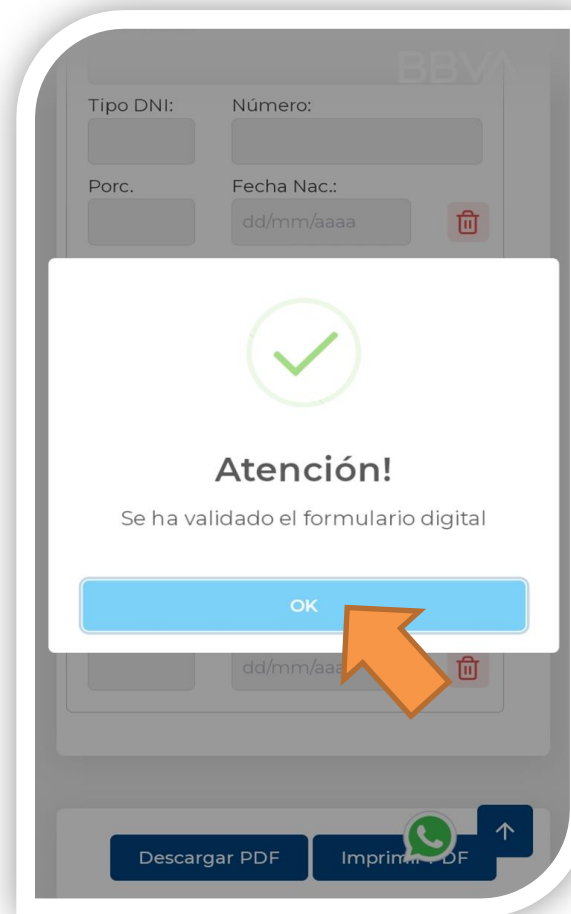


**Firme el documento y
presione validar
formulario.**

A screenshot of a mobile application form. At the top right is the BBVA logo. The form contains several input fields: 'Parentesco:' with a dropdown menu; 'Tipo DNI:' and 'Número:' with text input fields; 'Porc.' with a text input field; and 'Fecha Nac.:' with a date input field (format dd/mm/aaaa) and a red trash icon. Below these fields is a large white box with the text 'Dibuje su firma acá'. At the bottom of the form are two buttons: a red button labeled 'Limpiar Firma' and a blue button labeled 'Validar formulario'. An orange arrow points to the 'Validar formulario' button.

10

Presione OK.





Descargue e imprima su formulario.

A screenshot of a mobile application form for BBVA. The form is white with rounded corners and a light gray border. At the top right, the BBVA logo is visible. The form contains several input fields: 'Tipo DNI:' and 'Número:' (with a 'BBVA' logo and an upward arrow), 'Porc.' (percentage), and 'Fecha Nac.:' (date, format dd/mm/aaaa, with a trash icon). Below these are fields for 'Apellido:', 'Nombre:', and 'Parentesco:'. At the bottom of the form, there are two blue buttons: 'Descargar PDF' and 'Imprimir PDF'. An orange arrow points to the 'Imprimir PDF' button. At the very bottom of the form, there is a copyright notice 'COPYRIGHT © 2022 Adconema UNO&MEDIO' and a WhatsApp icon.

Por favor ingrese al link en el cual los asegurados podrán adherirse y consultar los beneficios de la nueva cobertura así como también dar de alta a los beneficiarios.-

[Ir al formulario](#)