



Portal de agentes Zurich Vida

Manual de Uso

Alta en el portal de Agentes Zurich para pagos (Proveedores No Red)



Datos Fiscales

Zurich Vida Compañía de Seguros S.A.

RFC: ZVS 941209 AH6

Domicilio: Toreo Parque Central, Torre B Piso 20, Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 5,
Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez Estado de México, C.P. 53390.

Forma de pago: 03- (Transferencia electrónica de fondos)

Los últimos dígitos de la cuenta pagadora de Zurich 6341

Alta proveedor No Red



1. Ingresa a la siguiente liga:

<https://www.zurich.com.mx/PortalAgentes/index?invalidSession=true>



2. Da clic en la opción “Registro de proveedores No Red”

Registro de
Intermediarios

Registro de
Proveedores No
Red

Registro de
Agentes VIDA

Olvidé mis datos
de acceso

Ayuda

Zurich
México

➤ Es importante contar con el Art 492 mismo que puede descargar en el Portal de Agentes.

Módulo de Alta de Usuarios Proveedores No Red VIDA

Registro usuarios Proveedores No Red

Estimado Proveedor:

Para poder realizar el trámite de pago de sus facturas debe de iniciar un proceso automático para darse de alta dentro de Zurich Vida. Favor de llenar los campos abajo señalados con la información solicitada a fin de crear un nuevo usuario y contraseña.

Si necesita ayuda, puede comunicarse a los siguientes números telefónicos, donde podremos apoyarle en este proceso de Alta: 5284 1010 al 14 y/o 800 011 5900
Gracias.

 [Guía Pago Proveedores Zurich Vida.pdf](#)  [ART 492.pdf](#)  [TRANSFERENCIA.pdf](#)



3. Coloca el usuario de tu preferente, te recomendamos colocar tu RFC.

Módulo de Alta de Usuarios Proveedores No Red VIDA

Registro usuarios Proveedores No Red

Estimado Proveedor...

Para poder realizar el trámite de pago de sus facturas debe de iniciar un proceso automático para darse de alta dentro de Zurich Vida. Favor de llenar los campos abajo señalados con la información solicitada a fin de crear un nuevo usuario y contraseña.

Si necesita ayuda, puede comunicarse a los siguientes números telefónicos, donde podremos apoyarle en esta proceso de Alta: 5784 1010 al 14 y/o 800 011 8000
Gracias.

Que Pago Proveedores Zurich Vida.pdf AHT 402.pdf TRANSFERENCIA.pdf

INTRODUZCA

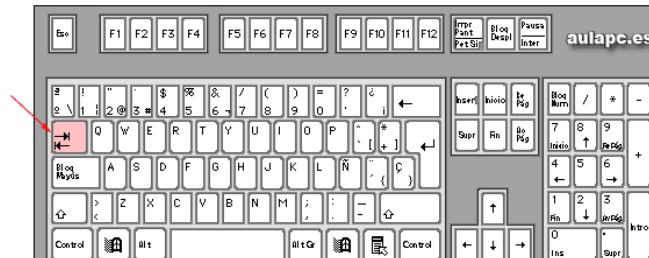
* Usuario de acceso:

Guardar



4. Haz clic en el tabulador

(Cada que termines de llenar los campos que te soliciten, da clic en el tabulador)



(Cada que termines de llenar los campos que te soliciten, da clic en el tabulador)

- 1 Es indispensable poner su RFC
- 2 Coloca la información del tipo de persona, el que aplique.
- 3 No dejar espacios después de su nombre o apellidos.

INTRODUZCA

* Usuario de acceso:

* Password:

* Confirma Password:

INFORMACIÓN

* Tipo Persona:

* RFC:

PERSONA FISICA

*Nombre:

*Apellido Paterno:

*Apellido Materno:

DIRECCION FISCAL

*C.P.:

*Calle:

*Número Exterior:

*Colonia:

*Estado:

*Municipio:

(Cada que termines de llenar los campos que te soliciten, da clic en el tabulador)

- 4 Si eres médico es importante seleccionar “Caja de Médicos”, si eres otro tipo de proveedor, favor de seleccionar el que aplique.
- 5 En este correo recibirá su contraseña y las notificaciones.
- 6 Ingresar sus documentos de preferencia en formato PDF a color con un peso no mayor a 5MB, los documentos deben de estar vigentes.

*Preferentemente adjuntar estado de cuenta, no mayor a 3 meses

*La Identificación Oficial vigente se debe adjuntar por ambos lados (INE o IFE) o puede ser Pasaporte, Cédula Profesional, etc.

*El comprobante de Domicilio, no mayor a 3 meses.

Tipo Proveedor	
*Tipos de Proveedor:	<input type="text"/>
Servicio	
*Servicio:	<input type="text" value="seleccione Servicio"/>
Correo	
* Correo:	<input type="text"/>
* Confirma Correo:	<input type="text"/>
CLABE	
* CLABE:	<input type="text"/>
* Confirma tu CLABE:	<input type="text"/>
Banco:	<input type="text"/>
Documentos	
Artículo 492:	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
Comprobante Domicilio:	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
Credencial IFE:	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
Estado de cuenta o Solicitud de Transferencia:	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

Guardar



4. Al finalizar su registro le aparecerá un mensaje “¡FELICIDADES! Se ha creado exitosamente tu registro”.

Módulo de Alta de Usuarios Proveedores No Red VIDA

Registre usuarios Proveedores No Red

Estimado Proveedor:

Para poder realizar el proceso de alta de usuarios solicitados a través de este sistema, se requiere que usted complete los datos de contacto de su empresa y los datos de su representante. Si necesita apoyo en este proceso, puede contactarnos en cualquier momento. Gracias.

Guía Usuario alta Oct 2014.pdf | ART 143.pdf | TRANSFERENCIA.pdf

RESULTADO

EL USUARIO PIGN851014 FUE CREADO EXITOSAMENTE.

Continuar

INTRODUZCA

Usuario de acceso:

Guardar

Estimado proveedor, le sugerimos esperar al menos un lapso de 72 horas hábiles para ingresar a nuestro portal con los datos previamente registrados. Ya que nuestra área especializada de Redes Médicas validara que sus documentos e información sea correcta. Si tiene dudas favor de contactarse por teléfono al **800 011 59 00** o **55 5284 1010** o por correo electrónico a **red.medica@mx.zurich.com**, poner en el asunto su RFC. En un horario de atención de Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 horas.