

# MANUAL DE USUARIO

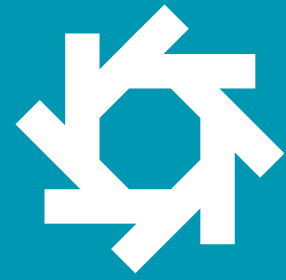




## Tabla de **Contenidos**

- 1 Ingreso
- 2 Registro
- 3 Cotización Seguro Viajero.
- 4 Emisión Seguro Viajero.





# 1. Ingreso

## Paso 1

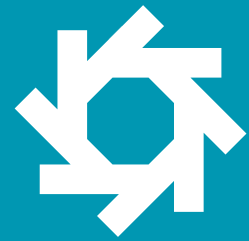
Ingrese a su navegador de preferencia, ingrese la dirección <https://galileicompara.com>.

A continuación podrá visualizar la siguiente pantalla:



Usted podrá cotizar su seguro de Automóviles, Seguro de Viajes, Póliza de Accidentes para Estudiantes e Incendio Casa de Habitación.

Podrá emitir su seguro de Viajes, Estudiantil y de Incendio.



## 2. Registro

2.1. Cuando seleccione alguna opción del menú de la pantalla anterior, la página le va a solicitar registrarse, se mostrará la pantalla que detallamos a continuación:

**Iniciar Sesión**

¿No tiene cuenta? [Regístrese aquí](#)

ejemplo@gmail.com|

.....

Mantener sesión abierta

Ingresar

[Olvidé mi contraseña](#)

 Ingresar con Facebook

 Ingresar con Google

Al continuar usando este sitio acepto los [términos y privacidad](#) de BCR Seguros

2.2. Seleccione la casilla de "Al continuar usando este sitio acepto los términos y privacidad de BCR Seguros".

Nota: Usted puede loguearse con su usuario de Facebook o su correo electrónico. Puede seleccionar "mantener sesión abierta".

# 3. Cotización Seguro viajero



3.1 Seleccione el ícono que indica "Seguro de Viajes".



3.2. Ingrese la fecha de nacimiento del viajero.

Para continuar necesitamos la fecha de nacimiento del viajero

Día	▼	Mes	▼	Año	▼
-----	---	-----	---	-----	---

Continuar >

### 3.

## Cotización y Emisión Seguro viajero



3.3 Proceda a ingresar la fecha de nacimiento del viajero.

Para continuar necesitamos la fecha de nacimiento del viajero

Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Continuar >

# 3.

3.4. Proceda a ingresar los datos de fecha de salida, fecha de regreso y país de destino:

## Ahora solo necesitamos unos datos sobre su viaje

Ingrese las fechas de salida e ingreso de su viaje. Estas fechas son la salida y regreso a Costa Rica, no es necesario incluir fechas de escalas.

Fecha de Salida*	Fecha de Regreso*
------------------	-------------------

A continuación ingrese los diferentes destinos y escalas que va a realizar durante su viaje. Para ingresar una escala simplemente marque la casilla de escala en el campo correspondiente.

Destino	<input type="checkbox"/> Escala
---------	---------------------------------

+ Agregar destino o escala





Continuar >

En caso de que el vuelo realice escalas es importante indicarlas.

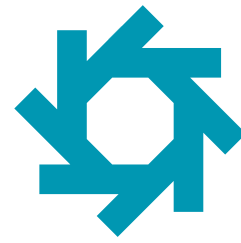
3.5. Se desplegará las diferentes ofertas.

Hemos encontrado las siguientes opciones para el seguro de su viaje

[Imprimir cotización](#) [Enviar estos resultados por correo](#) [Cambiar búsqueda](#) [Filtrar Cotización](#)

	Opción 1 - Plan Plus	Plan Placer - Bronce	Opción 2 - Plan Plus
	 \$83 <sup>B4</sup> contado <a href="#">Más información</a> <a href="#">Comprar</a>	 Lo sentimos esta opción no está disponible	 \$108 <sup>75</sup> contado <a href="#">Más información</a> <a href="#">Comprar</a>
Producto	Seguro Viajero con asistencias en dólares	Seguro Autoexpedible Viaje Seguro	Seguro Viajero con asistencias en dólares
Gastos médicos por accidente o enfermedad aguda	Hasta \$50,000 <sup>00</sup>	\$50,000 <sup>00</sup>	Hasta \$100,000 <sup>00</sup>





## 4. Compra Seguro viajero

4.1. Si usted escogió comprar el producto al dar clip en comprar de desplegara la información relativa y condiciones generales del producto. Luego de leer los documentos y si esta de acuerdo se debe dar clip en la opcion aceptar.

Antes de proceder con su compra, por favor confirme



1. Estoy de acuerdo con la Información Previa y Condiciones Generales del Producto.
2. Deseo proceder con el producto en mención de forma voluntaria, y no requiero asesoría adicional por lo que eximo a BCR Corredora de Seguros S.A. de cualquier asesoría adicional.

No Acepto

Acepto



# 4. Compra Seguro viajero



4.2. Luego se desplegara la siguiente pantalla; donde se debe completar la siguiente información:

**\$83<sup>84</sup>**  
contado

GRUPO | **INS**

Producto

Gastos médicos por accidente o enfermedad aguda

Servicios médicos por enfermedades epidémicas y pandémicas (COVID-19)

Deducible gastos médicos

Renta diaria por hospitalización

Muerte Accidental

**Otras coberturas**

Pérdida de extremidades

Incapacidad total y permanente

Repatriación de restos mortales

Reestrificación sanitaria

Gastos funerarios

Cancelación y acortamiento de viaje

Retraso en el viaje

Pérdida temporal de equipaje

Pérdida definitiva de equipaje

Pérdida de pasaporte

Gastos de alojamiento y transporte por pérdida de pasaporte

Traslado aéreo de acompañante

Gastos de traslado por

Permítanos sus datos personales

Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido

Tipo de identificación

Número de identificación

Correo electrónico  Número telefónico

Acepto que este correo será el medio de notificación oficial hacia mi persona por la aseguradora o corredora

Nacionalidad  País de Nacimiento

Género

Femenino  Masculino

Fecha de nacimiento

15  Octubre  1985

Dirección

Seleccione una provincia

Seleccione un cantón

Seleccione un distrito

Detalle de dirección

Continuar >

# 4. Compra Seguro viajero



4.3. Se debe completar los beneficiarios del producto y al finalizar dar clip en continuar:

\$83<sup>84</sup> contado

GRUPO INS

Producto

Gastos médicos por accidente o enfermedad aguda

Servicios médicos por enfermedades epidémicas y pandémicas (COVID-19)

Deducible gastos médicos

Renta diaria por hospitalización

Muerte Accidental

**Otras coberturas**

Pérdida de extremidades

Gastos funerarios

Cancelación y acortamiento de viaje

Retraso en el viaje

Pérdida temporal de equipaje

Pérdida definitiva de equipaje

Pérdida de pasaporte

Gastos de alojamiento y transporte por pérdida de pasaporte

Traslado aéreo de acompañante

Gastos de estancia para acompañante

Responsabilidad civil por lesión y/o muerte de personas

Honorarios legales por accidente de tránsito

Beneficiarios

### Agregue sus beneficiarios

Puede agregar más de uno. Asigne a cada uno un porcentaje del beneficio

BENEFICIARIO 1  %

Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido

Tipo de identificación

Número de identificación

Parentesco

Parentesco

Correo electrónico  Número telefónico

Acepto que este correo será el medio de notificación oficial hacia mi persona por la aseguradora o corredora

Seleccione un distrito

Detalle de dirección

**+ Agregar beneficiario**

En caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguros como un instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

## 4. Compra Seguro viajero

4.4. se desplegara la siguiente pantalla en la cual se debe aceptar que la información dada es veraz y dar click en completar pago.

The screenshot shows a payment confirmation interface. On the left, a table lists the policy details:

Producto
Gastos médicos por accidente o enfermedad aguda
Servicios médicos por enfermedades epidémicas y pandémicas (COVID-19)
<a href="#">Deducible gastos médicos</a>
Renta diaria por hospitalización

At the top left, the amount is \$83<sup>84</sup> contado. The logo for 'GRUPO GALILEI INS' is visible. On the right, a progress bar indicates the current step is 'Forma de Pago' with the instruction 'Complete su pago'. Below the progress bar, the amount \$83<sup>84</sup> contado is shown in a blue box, followed by a 'Completar pago >' button. A checkbox is checked, with the text: 'Declaro que la información completada en el presente proceso es verdadera y ha sido digitada por la persona cuyo nombre fue antes indicado, por lo que eximo de responsabilidad a BCR Corredora de Seguros S.A. por cualquier falsedad o inexactitud en la misma'. Below this, a paragraph states: 'Al completar su pago autoriza a Galilei - Comparador de Seguros propiedad de BCR Corredora de Seguros a realizar un cargo por \$83<sup>84</sup> en el medio de pago indicado para contratar el seguro seleccionado. Se enviará comprobante y documentación pertinente a hesojuf@hotmail.com'.

4.5. le estará llegando un correo con un código de verificación el cuál debe ingresar en el espacio que se llama código de verificación.

The screenshot shows a wallet verification screen. On the left, a dark blue sidebar contains the following information:

- hellen  
hesojuf@hotmail.com
- ¿Vas a pagar con la cuenta o tarjeta de alguien más?  
[Cambiar datos del pagador](#)
- Total a pagar  
**USD 83,84**
- Tu proceso expirará en 15 minutos
- Referencia  
32462
- Descripción  
Seguro de Viajes
- Fecha  
2023-10-20 17:10:03
- Sesión  
122928637

The main content area is white and contains the following text:

¿Quieres usar tu Wallet Webcheckout PlacetoPay?

Hola, hemos detectado que el correo electrónico **hesojuf@hotmail.com** está registrado en nuestro Wallet. Ingresar el código de verificación que se envió a tu email o continúa sin tus datos almacenados.

Código de verificación

123456

⌚ Podrás reenviar el código en 00:44

No volver a solicitar el código de verificación en este dispositivo para futuros pagos

**CONTINUAR CON WALLET**

CONTINUAR SIN WALLET

# 4. Compra Seguro viajero

4.6. Se desplegará la siguiente pantalla en la cual debe completar la información del medio de pago para completar la compra.

The screenshot shows a mobile application interface for purchasing travel insurance. On the left, a dark blue sidebar contains the following information:

- hellen**  
hesojuf@hotmail.com
- ¿Vas a pagar con la cuenta o tarjeta de alguien más?  
[Cambiar datos del pagador](#)
- Total a pagar**  
**USD 83,84**
- Tu proceso expirará en 12 minutos**
- Referencia**  
32462
- Descripción**  
Seguro de Viajes
- Fecha**  
2023-10-20 17:10:03
- Sesión**  
122928637

The right section, titled "DATOS DE LA TARJETA", contains a payment form:

- Logos for **VISA** and **MARCA**.
- Número de tarjeta**: 1234 5678 9012 3456
- Fecha de vencimiento**: 12 / 29
- Código de seguridad (CVV)**: 123 (with a help icon and a small card icon showing "123")
- Subtext: Código de 3 dígitos ubicado en el reverso de su tarjeta
- Checkbox:  ¿Quieres que guardemos este medio de pago para que no tengas que ingresarlo nuevamente?
- CONTINUAR** button
- Link: [No deseo continuar el proceso](#)

Una vez finalizado el trámite, usted recibirá en su correo electrónico, la notificación de la emisión de su póliza y las condiciones particulares de la misma, remitidas por la Compañía Aseguradora elegida.

