

Tu aliado digital:

Online Services

A man with a beard, wearing a dark shirt, is seen from the side, sitting in a light-colored office chair and looking at a large computer monitor. The monitor displays a webpage with text and images. On the desk, there is a small potted plant, a framed picture, and a container with books. The background shows a window with a view of a landscape.

¿Que és Online Services?

Es la plataforma digital que centraliza la información y procesos operativos de la póliza, de manera segura, autónoma y de acceso inmediato.

Beneficios



Centraliza la información en un solo entorno



Contribuye a la **eficiencia** en la gestión operativa



Fortalece tu **autonomía** como socio comercial



Brinda visibilidad y **trazabilidad** a los procesos

Pilares de la plataforma



Autonomía y control

Diferentes Tipos de usuario,
permisos, acceso seguro



Gestión operativa

Pagos en línea, actualización
de datos fiscales



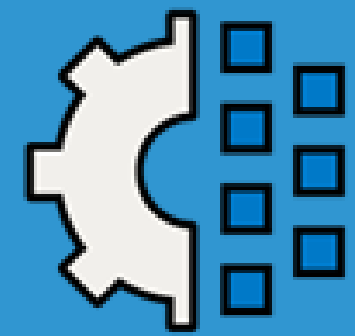
Atención y seguimiento

Generación de reclamos, alta
de cuenta bancaria,
seguimiento a reclamos.



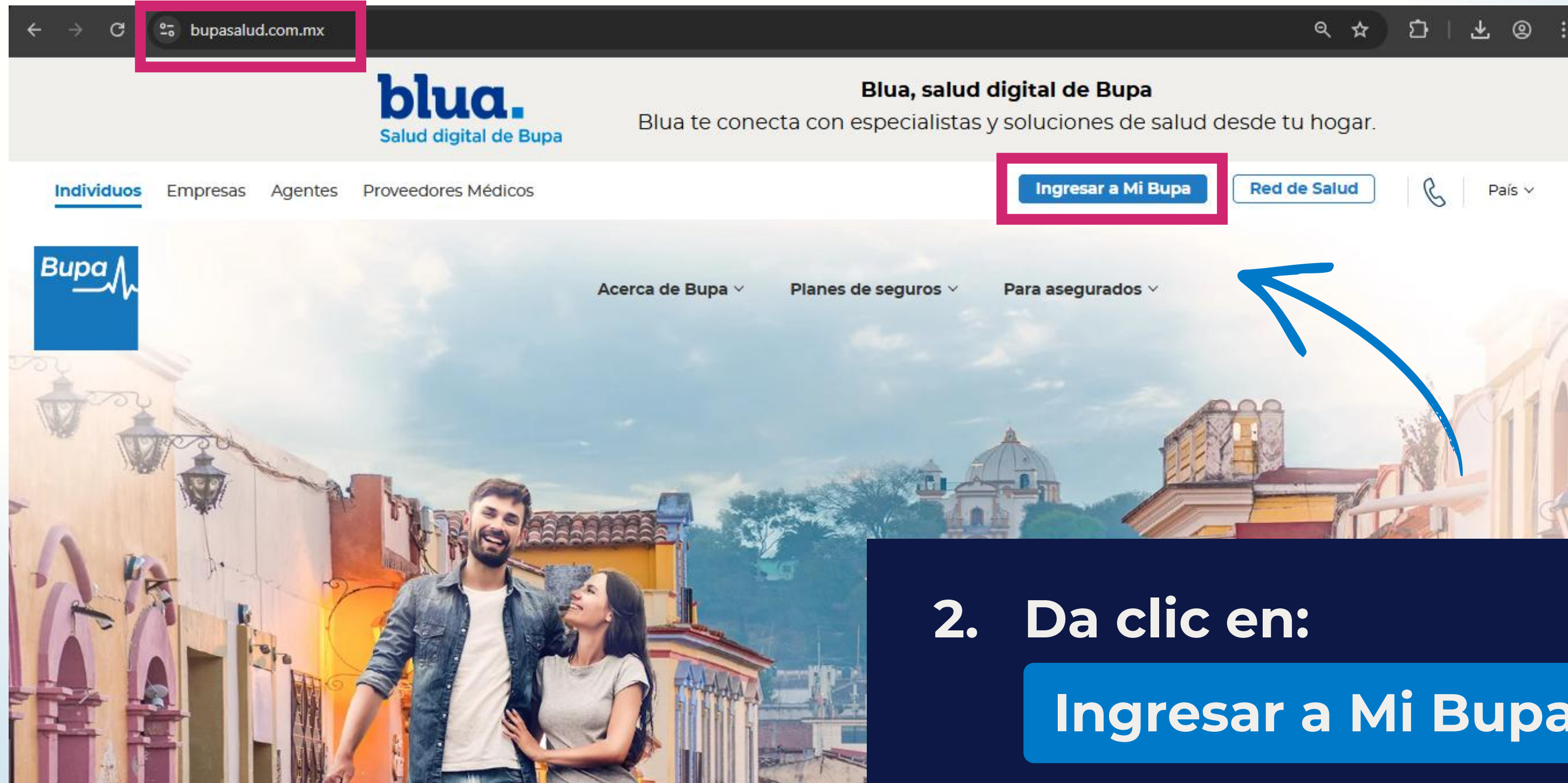
Administración de la póliza

Consulta información y
documentos de la póliza;
comisiones primas.



Registro

1. Ingresa a www.bupasalud.com.mx



2. Da clic en:

Ingresar a Mi Bupa

Servicios en Línea Bupa México

Sección exclusiva para asegurados, agentes y proveedores

Escribe tu correo electrónico registrado en Bupa para servicios en línea

Introduce tu contraseña

Selecciona el idioma

Español



Ingresar

[Recuperar contraseña](#)

¿Aún no tienes cuenta?

Regístrate

3. Da clic en:

Regístrate

Para generar tu cuenta por primera vez.



De lado derecho encontrarás la sección de Preguntas Frecuentes.

4. Ingresa una cuenta de correo y genera la contraseña

- ✓ Coloca el correo electrónico registrado en Bupa.
- ✓ Crea una contraseña entre 8 y 12 caracteres y verifica que esté conformada por al menos un:
 - Carácter en mayúscula
 - Carácter en minúsculas
 - Carácter especial entre **!#\$%&()-?**
 - Carácter numérico
- ✓ Da clic en “No soy un robot” (reCAPTCHA)
- ✓ Da clic en Inscribir



Si no recuerdas el correo electrónico que registraste, contacta a nuestro CAT al: **5552021701** desde CDMX y área metropolitana o al **800 999 1905** para consultar la información.

Escribe tu correo electrónico registrado en Bupa para Servicios en Línea

correo@ejemplo.com.mx

Crea una contraseña

.....

Confirmar tu contraseña

.....

Verifica que tu contraseña nueva tenga al menos:

- Un caracter en minúscula
- Un caracter en mayúscula
- Un caracter especial entre **!#\$%&()-?@**
- Longitud entre 8 y 12 caracteres
- Un caracter numérico

✓ No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Inscribir

5. Recibirás un correo para activar tu cuenta



La solicitud fue enviada correctamente (1/3)

Te acabamos de enviar un enlace

a la dirección de correo electrónico facilitada para activar tu cuenta de usuario, revísalo ahora mismo, pues este enlace tiene validez de una semana. Si no validas tu cuenta antes de ese tiempo, deberás iniciar nuevamente el proceso.

Para continuar con el registro recuerda tener a la mano:

- Para Agentes: Código de Agente.
- Para Titulares de póliza: Número de Póliza y Fecha de Nacimiento.
- Para Proveedores: Número Unico de Bupa, Número de Registro de Impuestos y País.

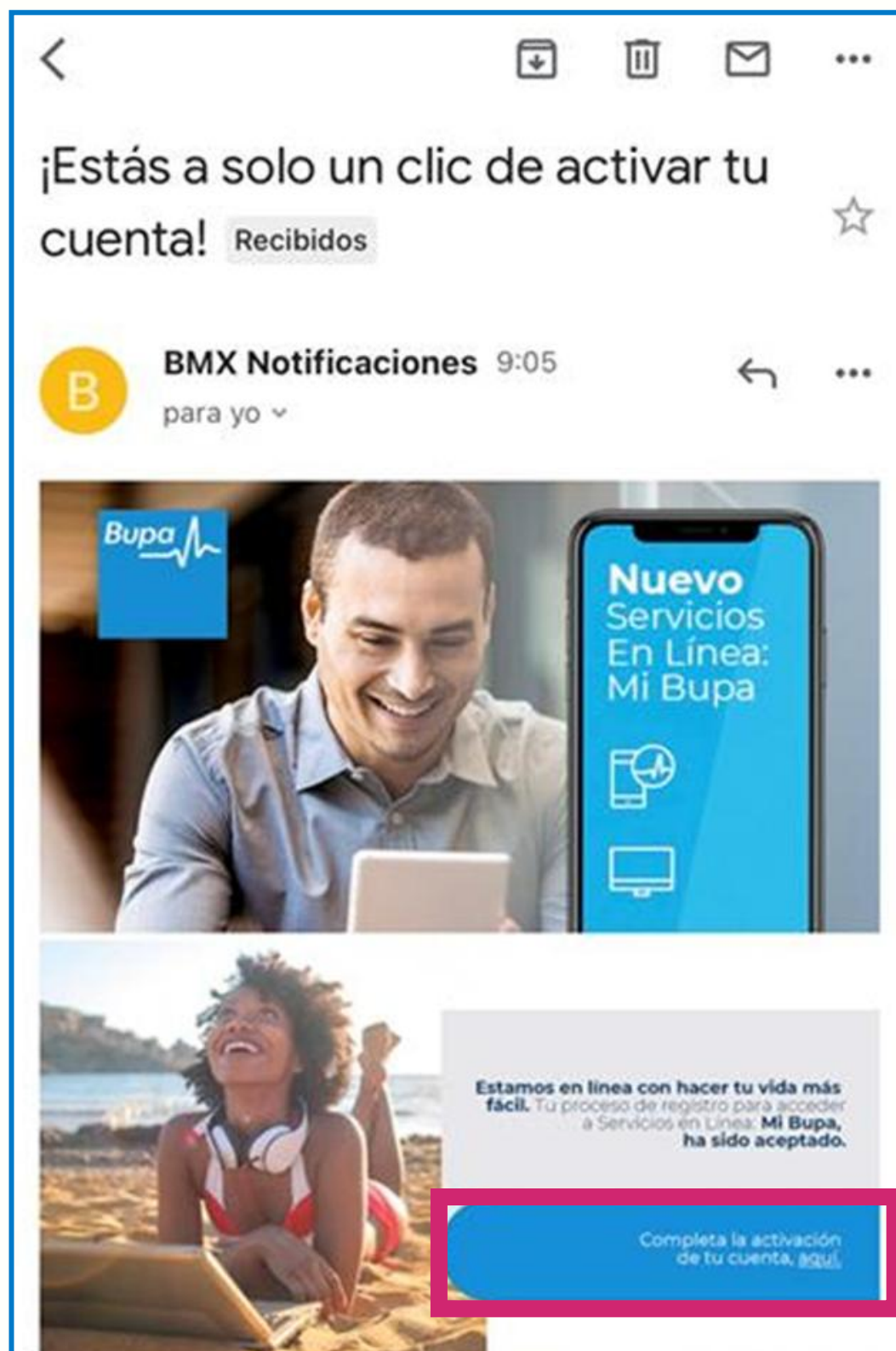


Por favor revisa en tu bandeja de correo no deseado.

Si tienes inconvenientes debes contactarnos.

[¿No has recibido nuestro correo?](#)

6. Ingresa al enlace para activar tu cuenta



Da clic en “Completa la activación de tu cuenta aquí”



- Verifica que el remitente del correo sea **BMX Notificaciones**
- Si no visualizas este correo en tu bandeja de entrada, te sugerimos revisar en spam o correos no deseados

7. Confirma tus datos para activar tu cuenta



Ingresa el correo y contraseña que colocaste previamente



Da clic en

Activar cuenta

1 Inscribir nuevo usuario

2 Validación de cuenta

3 Activación de cuenta

2. Gracias por validar tu cuenta

Ingresa nuevamente la contraseña que generaste para continuar.

Correo electrónico registrado en Bupa para servicios en línea

correo@correo.com

Introduce tu contraseña

Bupa2019?

Activar cuenta

¿Necesitas ayuda?

Si deseas comunicarte a un número local, consulta [aquí](#). También puedes escribirnos a servicio@bupalatinamerica.com.

Perfiles de usuario

Funcionalidades	Agente	Agente Asistente	Asegurado
Visualizar información sobre la cartera de clientes	☒		
Consulta de comisiones	☒		
Gestionar pago de póliza	☒	☒	☒
Renovación de póliza (Información del asegurado)	☒	☒	☒
Descargar documentación	☒	☒	☒
Solicitar y dar seguimiento a reembolso	☒	☒	☒
Actualización de datos fiscales	☒	☒	☒
Solicitar un Nuevo Negocio	☒	☒	

¿Qué información se debe tener a la mano para completar el registro?

-  **Agente:** Número de Clave de Agente
-  **Agente asistente:** Número de Clave de Agente al que se asociará el usuario
-  **Asegurado titular de póliza individual:** Número de póliza y fecha de nacimiento
-  **Asegurado titular de póliza de grupo:** Número de póliza, número de grupo de póliza y fecha de nacimiento

8. Selecciona el tipo de usuario

1

Inscribir nuevo usuario

2

Validación de cuenta

3

Activación de cuenta

Tipo de usuario

Selecciona el tipo de usuario

Proveedor

Titular póliza de grupo

Agente Asistente

Titular póliza individual

servicio@bupalatinamerica.com.

Correo electrónico registrado en Bupa para Servicios en Línea

correo@correo.com



Da clic en el tipo de usuario según corresponda

9. Indica los datos correspondientes de acuerdo con el tipo de usuario que seleccionaste

Titular de póliza individual

Tipo de usuario

Titular de póliza Individual

Correo electrónico registrado en Bupa para Servicios en Línea

ejemplo@gmail.com

Número de Póliza

123456

Campo requerido

Fecha de nacimiento

dd-mm-yyyy

Código de Area del País

Afganistan (+ 93)

Número de Móvil

Activar cuenta

- ☒ Coloca el correo electrónico registrado
 - ☒ Indica el **número de póliza**
 - ☒ Indica tu fecha de nacimiento y un número telefónico
 - ☒ Da clic en
- Activar cuenta**
- ☒ Acepta términos y condiciones

9. Indica los datos correspondientes de acuerdo con el tipo de usuario que seleccionaste

Titular de póliza de grupo

Tipo de usuario

Titular póliza de grupo

Correo electrónico registrado en Bupa para Servicios en Línea

ejemplo@gmail.com

Número de Póliza

123456

Campo requerido

Número de grupo de la póliza

Número de grupo de la póliza

Fecha de nacimiento

dd-mm-yyyy

Código de Area del País

Afganistan (+ 93)

Número de Móvil

Activar cuenta

- ☒ Coloca el correo electrónico registrado
- ☒ Indica el número de póliza
- ☒ Indica **número de grupo** de la póliza
- ☒ Indica tu fecha de nacimiento y un número telefónico
- ☒ Da clic en **Activar cuenta**
- ☒ Acepta términos y condiciones

9. Indica los datos correspondientes de acuerdo con el tipo de usuario que seleccionaste

Agente

Tipo de usuario

Agente

Correo electrónico registrado en Bupa para Servicios en Línea

ejemplo@gmail.com

Clave de agente

123456

Fecha de nacimiento

dd-mm-yyyy

Código de Área del País

Afganistan (+ 93)

Número de Móvil

Activar cuenta

- ☒ Coloca el correo electrónico registrado
 - ☒ Indica tu **clave de agente** Bupa
 - ☒ Indica tu fecha de nacimiento y un número telefónico
 - ☒ Da clic en
- Activar cuenta**
- ☒ Acepta términos y condiciones

9. Indica los datos correspondientes de acuerdo con el tipo de usuario que seleccionaste

Agente Asistente

Tipo de usuario

Agente Asistente

Si tu tipo de usuario no está disponible en la lista de opciones y necesitas ayuda, contáctanos al teléfono +1 (305) 398-7400. Si deseas comunicarte a un número local consulta [aquí](#). También puedes escribirnos al correo: servicio@bupalatinamerica.com.

?

Correo electrónico registrado en Bupa para Servicios en Línea

guadalupegolivier@ainbinder.com.mx

Código de Agente

4271

Primer Nombre

Campo requerido

Segundo Nombre

Apellidos

Código de Area del País

Afganistan (+ 93)

Número de Móvil

- ✓ Coloca el correo electrónico registrado en bupa para Servicios en Línea
- ✓ Indica la **clave de agente** Bupa a la que será asociado este usuario
- ✓ Indica tu completo
- ✓ Captura un número móvil

9. Indica los datos correspondientes de acuerdo con el tipo de usuario que seleccionaste

Agente Asistente

Indica si apruebas o rechazas la siguiente solicitud de registro de cuenta para acceder al portal de servicio en línea:

Datos del solicitante

ROL
Agente Asistente

NOMBRE
JorgeC Castillo

☐ Aprobar ☐ Denegar

[Aprobar agente asistente](#)

Usted ha indicado que acepta la activación de la cuenta del usuario JorgeC Castillo. Desea continuar?

[Si, continuar](#) [Cancelar](#)

El proceso de activación para la cuenta de JorgeC Castillo ha sido aprobada.

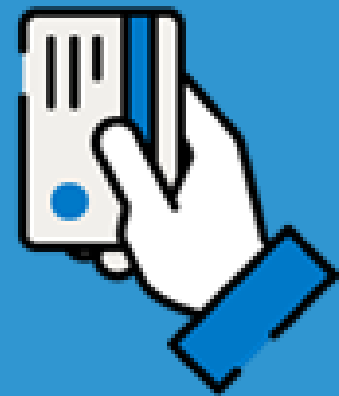
[Continuar](#)



Se generará una notificación que llegará al agente para la aprobación de este usuario asociado a su clave.



Una vez aprobado, será posible avanzar con la activación de la cuenta.



Pago en línea

1. Da clic en el botón “Pagos”

Buscar

Podrás filtrar la información para agilizar la búsqueda

Crear reembolso

Solicitud Nueva Póliza

Pagos

Cotizador

Mis reembolsos

Pólizas (44)

P1-00-039095-MEX-W

PERÍODO DE GRACIA
Prima Semestral
USD \$18,273.72
A pagar

Tasa de cambio: 20.06
MXN 366,579.96
A pagar en pesos Mexicanos

Expira:
01-09-2021
Fecha de pago

Pagar

Ver historial de pago

Historial de pagos (4)

08 de abril de 2021

-
Confirmación

Transferencia
Método de pago

-
Cuenta #

460 Banamex
Referencia

USD \$17,391.29
Cantidad

Tasa de cambio: 0.04956
MXN 350,895.36
Cantidad en Pesos Mexicanos

Ver recibo

15 de octubre de 2020

-
Confirmación

Transferencia
Método de pago

-
Cuenta #

460 Banamex
Referencia

USD \$17,535.38
Cantidad

Tasa de cambio: 0.04695
MXN 373,500.08
Cantidad en Pesos Mexicanos

Ver recibo

20 de marzo de 2020

-
Confirmación

Deposito bancario - Cheque
Método de pago

-
Cuenta #

460 Banamex
Referencia

USD \$14,778.97
Cantidad

Tasa de cambio: 0.04152
MXN 355,978.10
Cantidad en Pesos Mexicanos

Ver recibo

03 de septiembre de 2019

-
Confirmación

Deposito bancario - Cheque
Método de pago

-
Cuenta #

460 Banamex
Referencia

USD \$15,118.45
Cantidad

Tasa de cambio: 0.04969
MXN 304,263.34
Cantidad en Pesos Mexicanos

Ver recibo



Aparecerán los pagos, ordenados por fecha de vencimiento incluyendo:

- Nuevo Negocio
- Recibos subsecuentes,
- Pagos dentro del periodo de gracia (30 días).



Da clic en la opción de “Pagar”, para comenzar con la gestión.



Podrás consultar los recibos de pago. Al dar clic, se generará un documento en PDF.



En el formato de Solicitud de GMM Individual debes indicar si requieres la aplicación de alguna promoción para que se cargue en nuestro sistema (Amigos Plus) y que a su vez, cuando gestiones el pago en Online Services, veas reflejada la aplicación de la promoción y generar el pago correspondiente.

2. Ingresa los datos bancarios



Bupa

Realiza tu pago

Confirmación de pago

ear reembolso

solicitud Nueva Póliza

Pagos

Cotizador

is reembolsos

\$366,579.96 MXN

1008206

Número de Póliza39095

Card number

ExpiresSecurity code

Email

Your payment will be processed thru 3D-Secure.
Please keep window open until finished.

PAY \$366,579.96

Secure card payment

Santander

PERÍODO DE GRACIA

Estado actual

P1-00-039095-MEX-W

Póliza #

PRIMA SEMESTRAL

Método de pago

Pago total

Continúa a pagar

01-09-2021

Fecha límite de pago

De lado derecho de la pantalla,
encontrarás un resumen sobre los
datos de la póliza a pagar.

- ✓ Indica los datos de la tarjeta a donde se realizará el cobro
- ✓ Coloca el correo electrónico al que deseas que se notifique la aprobación o rechazo del pago.
- ✓ Da clic en “Pagar”

3. Indica el monto a pagar

Haz tu pago

1 Realiza tu pago

Pago total: 18,273.72 USD

Cantidad a pagar: 18273.72

Continuar

☐ Marca la casilla si deseas que tus siguientes pagos los realicemos por medio de cargos automáticos a tu tarjeta, de acuerdo con tu método de pago seleccionado.

PERÍODO DE GRACIA
Estado actual
P1-00-039095-MEX-W
Póliza #

PRIMA SEMESTRAL
Método de pago
01-09-2021
Fecha límite de pago

El valor de la prima a pagar en pesos mexicanos es de 366,579.96 MXN
Según la tasa de cambio actual: 20.06050006092374



Marca esta casilla para activar los pagos recurrentes a esa tarjeta.

Recuerda que para modalidad de pago trimestral y mensual, se marcará automáticamente.

De manera predeterminada, aparecerá en monto total a pagar.



Ingresa el monto a pagar



Da clic en **“Continuar”** para que se efectue el intento de cobro.

Este proceso, detonará un correo electrónico al mail previamente indicado, el cual llegará en un plazo de 24 horas con la notificación de cobro o rechazo



Actualización de datos fiscales

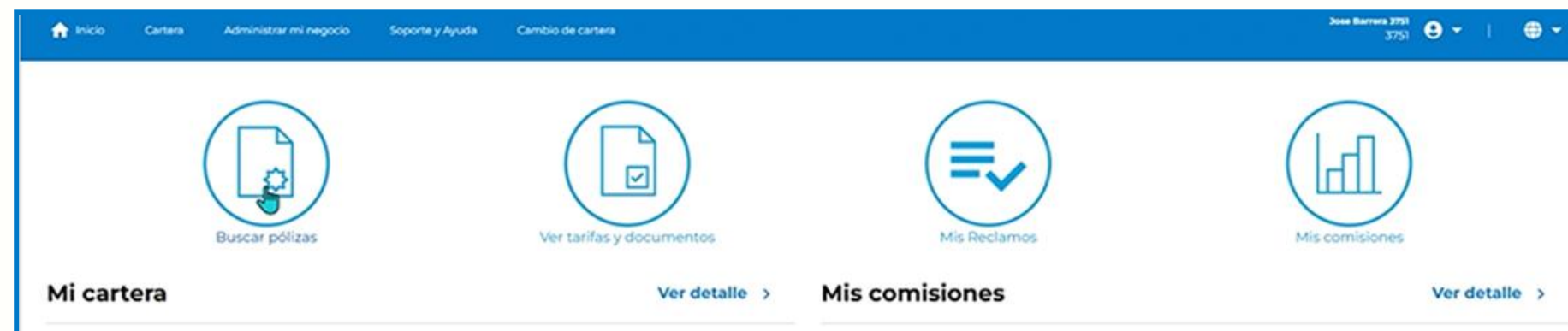
¿Cómo nos ayuda la actualización de datos fiscales desde Online Services?

- ✓ Disminuye reprocesos (refacturación)
- ✓ Evita errores de captura
- ✓ Actualización automática en el sistema de Bupa

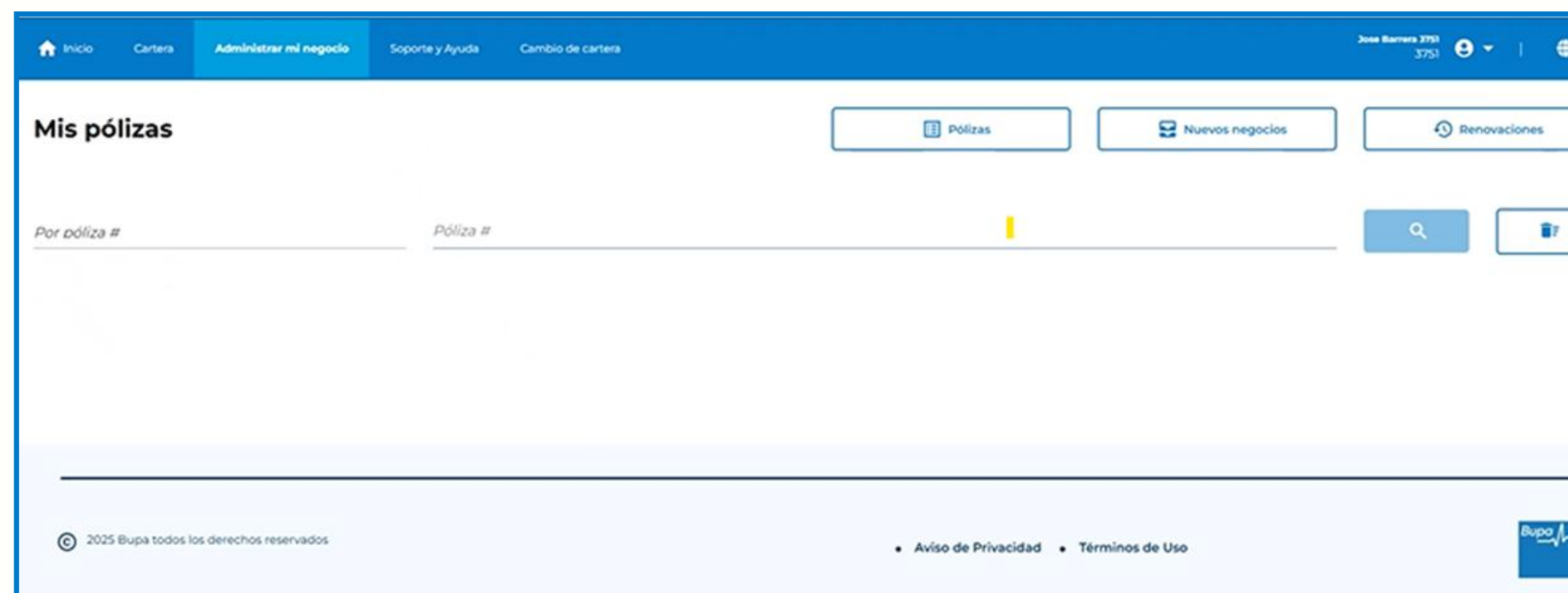
¿Es necesario proporcionar los datos fiscales?

-  A partir de las reformas fiscales de 2022, el SAT ha establecido que los clientes proporcionen sus datos fiscales para que se pueda emitir la factura electrónica 4.0 a su nombre.

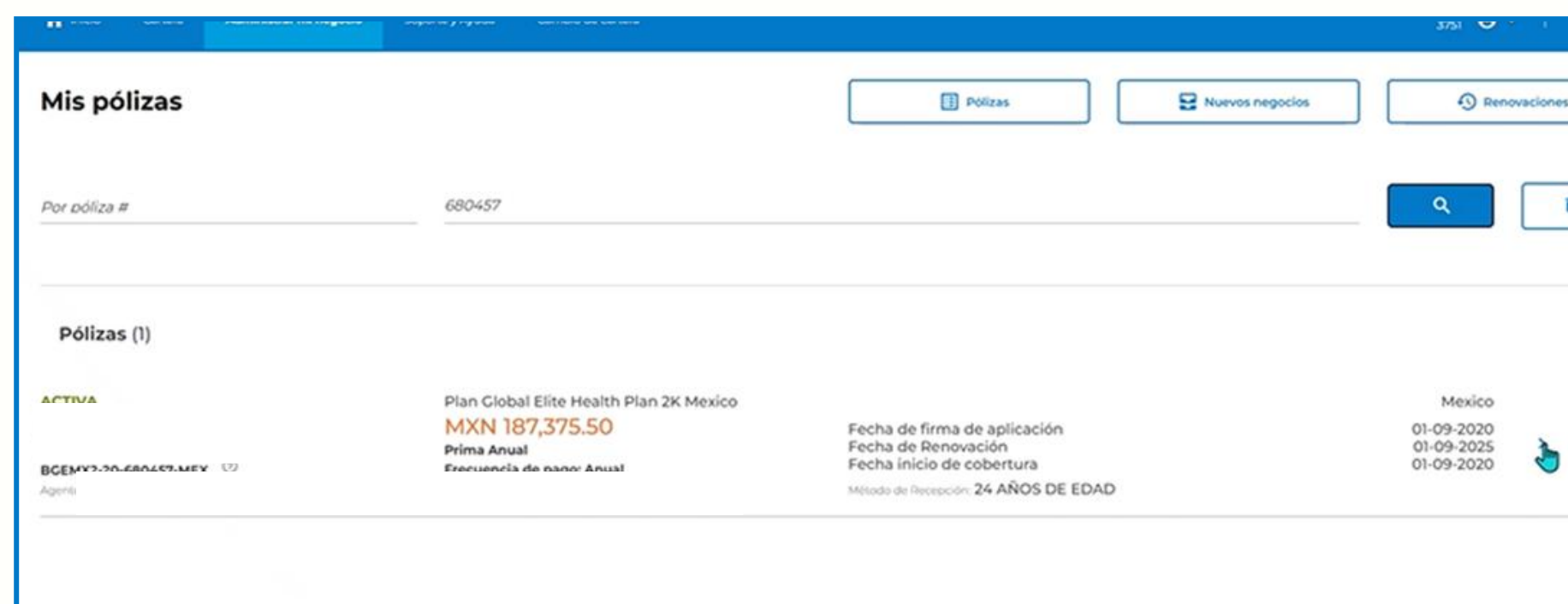




1. Desde el menú principal, selecciona el botón “Buscar Pólizas”



2. Indica el número de póliza y posteriormente da clic en el botón de “lupa” para agilizar la consulta.



3. Da clic en el ícono ➡ para consultar los detalles de la póliza

4. Aparecerán los datos de la póliza

Regresar

BGEMX2-20-680457-MEX

Agent

ACTIVA

México

Plan: Global Elite Health Plan 2K Mexico

MXI

Prima Anual

Frecuencia de pago: Anual

Fecha de firma de aplicación

01-09-2020

Fecha de Renovación

01-09-2025

Fecha inicio de cobertura

01-09-2020

Generar Certificado de Cobertura

Información General

Miembros

Documentos

Historial de pagos

Pagar en línea

Información Fiscal

Método de pago de reclamos

INFORMACIÓN GENERAL

Titular

Fecha de nacimiento

Teléfono residencia

Teléfono trabajo

Fax

Dirección Postal

Código postal

Ciudad

Estado

País

Preferencias del propietario de la póliza

¿Qué idioma prefieres?

Español

¿Cómo te gustaría recibir tus documentos?

Código postal

5. Da clic en el botón “Información fiscal” que se encuentra en el menú central

6. La plataforma te direccionará a esta ventana donde deberás cargar tu constancia.

Información General | Miembros | Documentos | Historial de pagos | Pagar en línea | Información Fiscal | Método de pago de reclamos

INFORMACIÓN FISCAL

Cargar constancia

Régimen Fiscal

* En caso de contar con más de un régimen, favor de seleccionar aquel bajo el cual considerará la póliza de gastos médicos

Selecciona Régimen

Uso CFDI

Selecciona CFDI

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Código Postal

Dirección

Nombre de la Vialidad

Número interior

Número exterior

RFC

Guardar Datos

7. Selecciona el botón

Cargar constancia

Una vez cargado el documento, los datos de lado derecho se completarán automáticamente.



Consideraciones:

- La constancia debe ser cargada en formato PDF
- Para evitar errores en el proceso, el documento adjunto, deberá ser reciente (menor a 30 días)

8. Selecciona el régimen fiscal que corresponda

INFORMACIÓN FISCAL

Cargar constancia

Régimen Fiscal

* En caso de contar con más de un régimen, favor de seleccionar aquel bajo el cual considerará la póliza de gastos médicos

Selecciona Régimen

U

Selecciona Régimen

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Régimen Simplificado de Confianza

Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios

Arrendamiento

Régimen de Enajenación o Adquisición de Bienes

Demás ingresos

Residentes en el Extranjero sin Establecimiento Permanente en México

Ingresos por Dividendos (socios y accionistas)

Régimen de las Actividades Empresariales con ingresos a través de Plataformas Tecnológicas

Ingresos por intereses

Régimen de los ingresos por obtención de premios

Sin obligaciones fiscales

Incorporación Fiscal

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Código Postal

Dirección

Nombre de la Vialidad

Número interior

Número exterior

RFC

Guardar Datos

Cargar constancia

Régimen Fiscal

* En caso de contar con más de un régimen, favor de seleccionar aquel bajo el cual considerará la póliza de gastos médicos

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Uso CFDI

Selecciona CFDI

Selecciona CFDI

Gastos en general.

Primas por seguros de gastos médicos.

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Código Postal

Dirección

Nombre de la Vialidad

Número interior

Número exterior

RFC

Guardar Datos

9. Selecciona el Uso de CFDI correspondiente.

10. Da clic en “Guardar Datos”

11. Si la información cargada es correcta, aparecerá la confirmación del registro de la información de manera exitosa.

Datos actualizados

La información esta correctamente registrada en los sistemas de Bupa

Continuar

Errores comunes

Estatus inválido

Error

La constancia tiene un estatus inválido, favor de actualizar el documento

Continuar

En caso de que el estatus del padrón sea diferente a **ACTIVO** o **REACTIVADO**, arrojará el mensaje con la leyenda ERROR.

Da clic en **CONTINUAR** para actualizar el documento.

Vigencia del documento

Error

La constancia debe ser no mayor a 1 mes, favor de actualizar el documento

Continuar

Si se ha adjuntado la constancia con una antigüedad **mayor a un mes (30 días)**, aparecerá la leyenda de ERROR.

Da clic en **CONTINUAR** para actualizar el documento

Errores comunes

Formato incorrecto

Documento incorrecto

El documento adjunto no es un archivo PDF, por favor seleccione un documento válido

Continuar

En caso de que el documento adjunto no sea un archivo **PDF**, arrojará el mensaje con la leyenda ERROR.

Da clic en **CONTINUAR** para actualizar el documento.

Incidencia de la plataforma

Error: (101)

Sucedio un error al guardar tu constancia

Continuar

Este error se origina en caso de que la plataforma haya sufrido alguna incidencia o intermitencia.

Da clic en **CONTINUAR** para actualizar el documento

Además...



15-09-2024
15-07-1999

Generar C
Cobertura

Información General | Miembros | Documentos | Historial de pagos | Pagar en línea | Información Fiscal | Método de pago de reclamos

INFORMACIÓN FISCAL

Cargar constancia

Régimen Fiscal

In caso de contar con más de un régimen, favor de seleccionar aquel bajo el cual considerará la póliza de gastos médicos

Selecciona Régimen

so CFDI

Selecciona CFDI

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Código Postal

Dirección

Nombre de la Vialidad

Número interior

Número exterior

¿Tienes dudas?

De lado derecho encontrarás el botón:

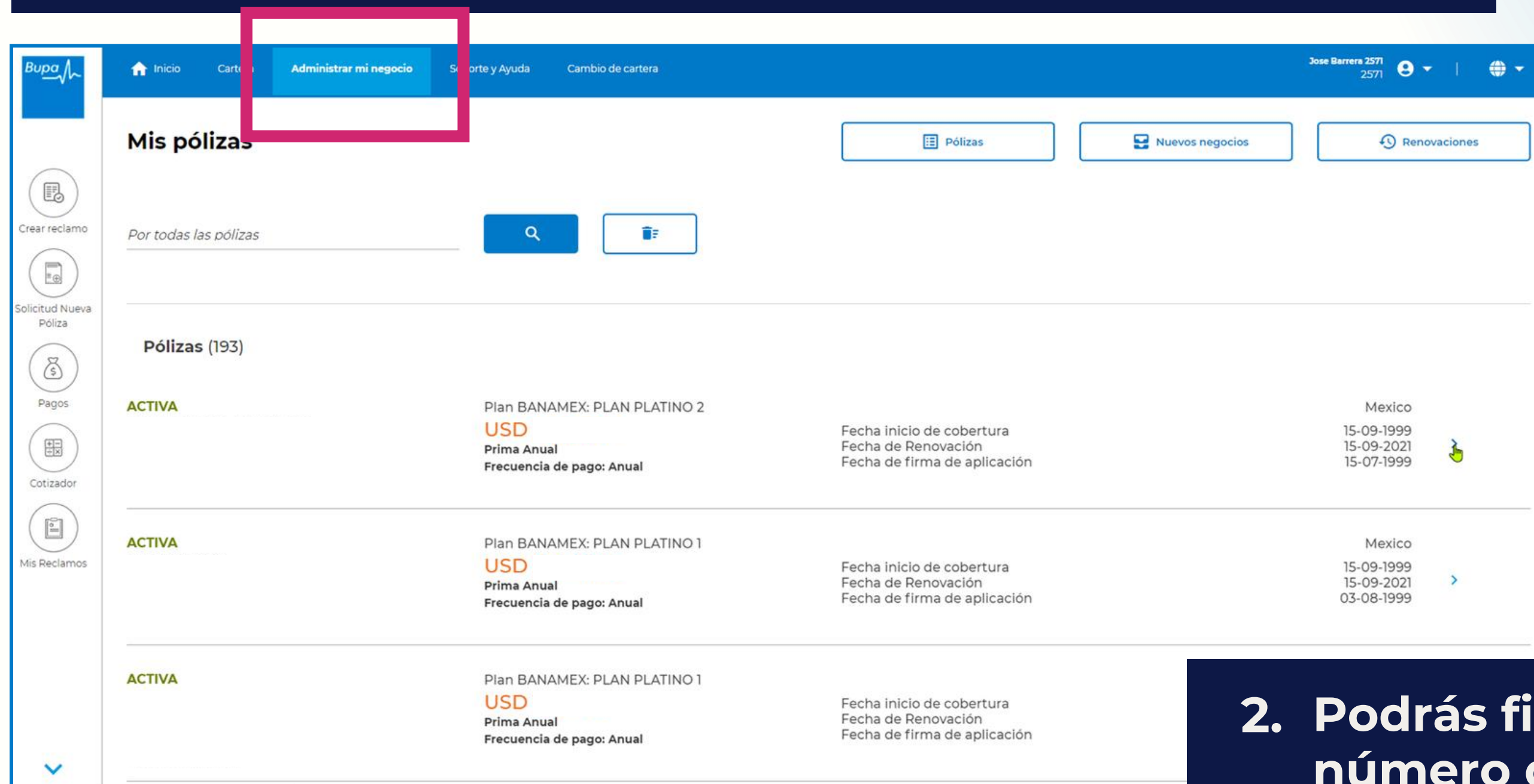
¿Tienes dudas?

Que corresponde a un apartado de preguntas frecuentes que te ayudarán a dar solución inmediata sobre algunos temas relacionados con la actualización de datos fiscales.



Acceso a documentación e información de la póliza

1. Da clic en “Administrar mi negocio” para acceder a la información de tu cartera



Mis pólizas

Por todas las pólizas

Pólizas (193)

ACTIVA	Plan BANAMEX: PLAN PLATINO 2 USD Prima Anual Frecuencia de pago: Anual	Fecha inicio de cobertura Fecha de Renovación Fecha de firma de aplicación	Mexico 15-09-1999 15-09-2021 15-07-1999
ACTIVA	Plan BANAMEX: PLAN PLATINO 1 USD Prima Anual Frecuencia de pago: Anual	Fecha inicio de cobertura Fecha de Renovación Fecha de firma de aplicación	Mexico 15-09-1999 15-09-2021 03-08-1999
ACTIVA	Plan BANAMEX: PLAN PLATINO 1 USD Prima Anual Frecuencia de pago: Anual	Fecha inicio de cobertura Fecha de Renovación Fecha de firma de aplicación	

2. Podrás filtrar la información por número de póliza para agilizar la búsqueda

3. Aparecerá toda la información relacionada con la póliza



Bupa

P2-99-038920-MEX ⓘ Agente: BANAMEX - 2571

ACTIVA
Mexico

Plan: BANAMEX: PLAN PLATINO 2

USD
Prima Anual
Frecuencia de pago: Anual

Fecha inicio de cobertura: 15-09-1999
Fecha de Renovación: 15-09-2021
Fecha de firma de aplicación: 15-07-1999

Generar Certificado de Cobertura

Información General | **Miembros** | Documentos | Historial de pagos | Pagar en línea

MIEMBROS

TITULAR - FRANCISCO ALFONSO GARCIA MANZANO MARTINEZ

USD
Prima Anual

USD
Deducible

USD
Cobertura Máxima

Imprimir Tarjeta Bupa

Imprimir Tarjeta BlueCross

Exoneración del Período de Espera General: No
Cubierto desde: 15-09-1999 hasta: 14-09-2021

Condiciones especiales para miembros ▾

CÓNYUGE

USD
Prima Anual

USD
Deducible

USD
Cobertura Máxima

Imprimir Tarjeta Bupa

Imprimir Tarjeta BlueCross

Exoneración del Período de Espera General:

4. Selecciona la información que desees consultar:

- ☒ Imprimir tarjeta Bupa
- ☒ Consultar documentación
- ☒ Historial de pagos
- ☒ Pagar en línea

Si deseas consultar “Documentos”, da clic en el botón correspondiente.



Crear reclamo

Poliza

Pagos

Cotizador

Mis Reclamos

P2-99-038920-MEX

Agente: BANAMEX - 2571

ACTIVA

Mexico

FRANCISCO ALFONSO GARCIA MANZANO MARTINEZ

P2-99-038920-MEX

Plan: BANAMEX: PLAN PLATINO 2

USD 25,528.12

Prima Anual

Frecuencia de pago: Anual

Fecha inicio de cobertura

15-09-1999

Fecha de Renovación

15-09-2021

Fecha de firma de aplicación

15-07-1999

Generar Certificado de Cobertura

Información General

Miembros

Documentos

Historial de pagos

Pagar en línea

DOCUMENTOS

FECHA	TIPO DE DOCUMENTO	
15-09-2021	Documentos de Renovación	↓
FECHA	TIPO DE DOCUMENTO	↓
15-09-2021	Documentos de Renovación	↓
FECHA	TIPO DE DOCUMENTO	↓
15-09-2020	Documentos de Renovación	↓
FECHA	TIPO DE DOCUMENTO	↓
15-09-2020	Documentos de Renovación	↓

Para descargar el documento en PDF, oprime el botón:

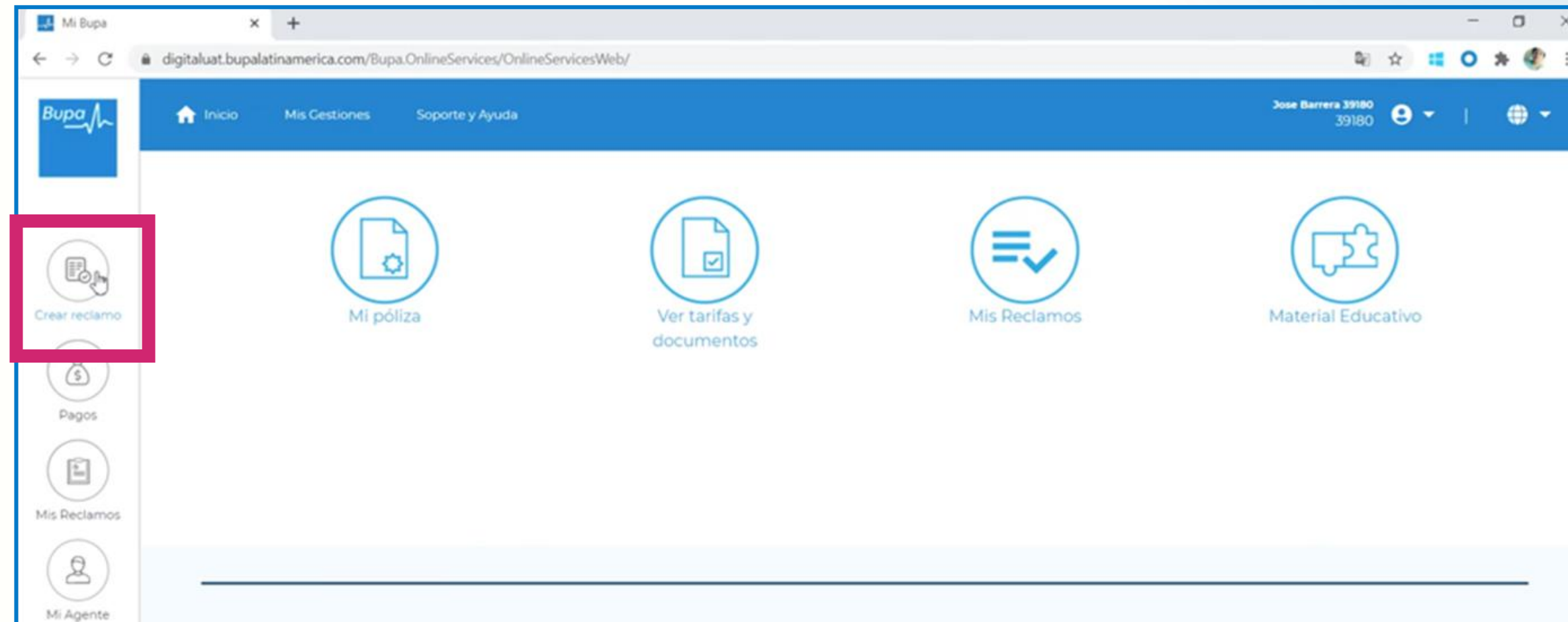


Información para uso interno. Prohibida su divulgación.



¿Cómo levantar un reclamo?

1. Da clic en el botón Crear Reclamo



2. Para avanzar, es necesario aceptar el aviso de reembolsos en línea.



Reclamos en línea

Datos de identificación.

Bupa México, Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (en adelante "Bupa México"), con domicilio ubicado en Avenida Ejército Nacional número 843-B, Edificio Corporativo Antara I, piso 9, Colonia Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo, Código Postal 11520, Ciudad de México, es propietaria del presente sitio web para la generación de solicitudes de reembolso (en adelante el "Sitio Web") y cuenta con las licencias correspondientes.

No obstante lo anterior, el usuario acepta y reconoce que el sólo hecho de utilizar las funcionalidades y formatos contenidos en el presente Sitio Web no garantiza la procedencia del reembolso o reclamación correspondiente, ni obliga a Bupa México a realizar el pago directo o reembolso del siniestro.

Permisos para el uso del Sitio Web.

Previo a continuar haciendo uso del Sitio Web, Bupa México invita a los prospectos, derechohabientes, titulares de pólizas y asegurados, así como a los representantes de estos y clientes en general (en adelante el "Usuario") a leer y aceptar los presentes Términos y Condiciones, en caso de no aceptarlos, Bupa México se reserva el derecho de restringir el acceso al Sitio Web.

El Usuario declara bajo protesta de decir verdad que cuenta con la mayoría de edad, conforme a la legislación civil de los Estados Unidos Mexicanos y que no tiene impedimento legal alguno para obligarse

☐ He leído, entendido, y acepto en Aviso de Reembolsos en línea.

"He leído, entendido y acepto el aviso de reembolsos en línea"

3. Realiza la búsqueda de la póliza de la que se iniciará el reclamo

1. Selecciona el tipo de búsqueda. Ejemplo: número de póliza.
2. Ingresas los datos correspondientes.
3. Da clic en el ícono de “lupa”
4. Posteriormente, selecciona el asegurado que corresponda.
5. Da clic en “Continuar”

4. Señala la información relacionada con el reclamo

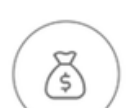




Crear reclamo



Póliza Nueva



Pagos



Cotizador



1. Información del reclamo

Descarga y completa el formulario de reclamo

Accede al siguiente [enlace](#) donde puedes encontrar el formulario de reclamo para descargarlo y editarlo en tu dispositivo. Luego puedes adjuntarlo directamente en el siguiente paso.

Póliza

Ingresa un número de póliza y pulsa el botón buscar.

Seleccione asegurado

☒

☐

País del servicio

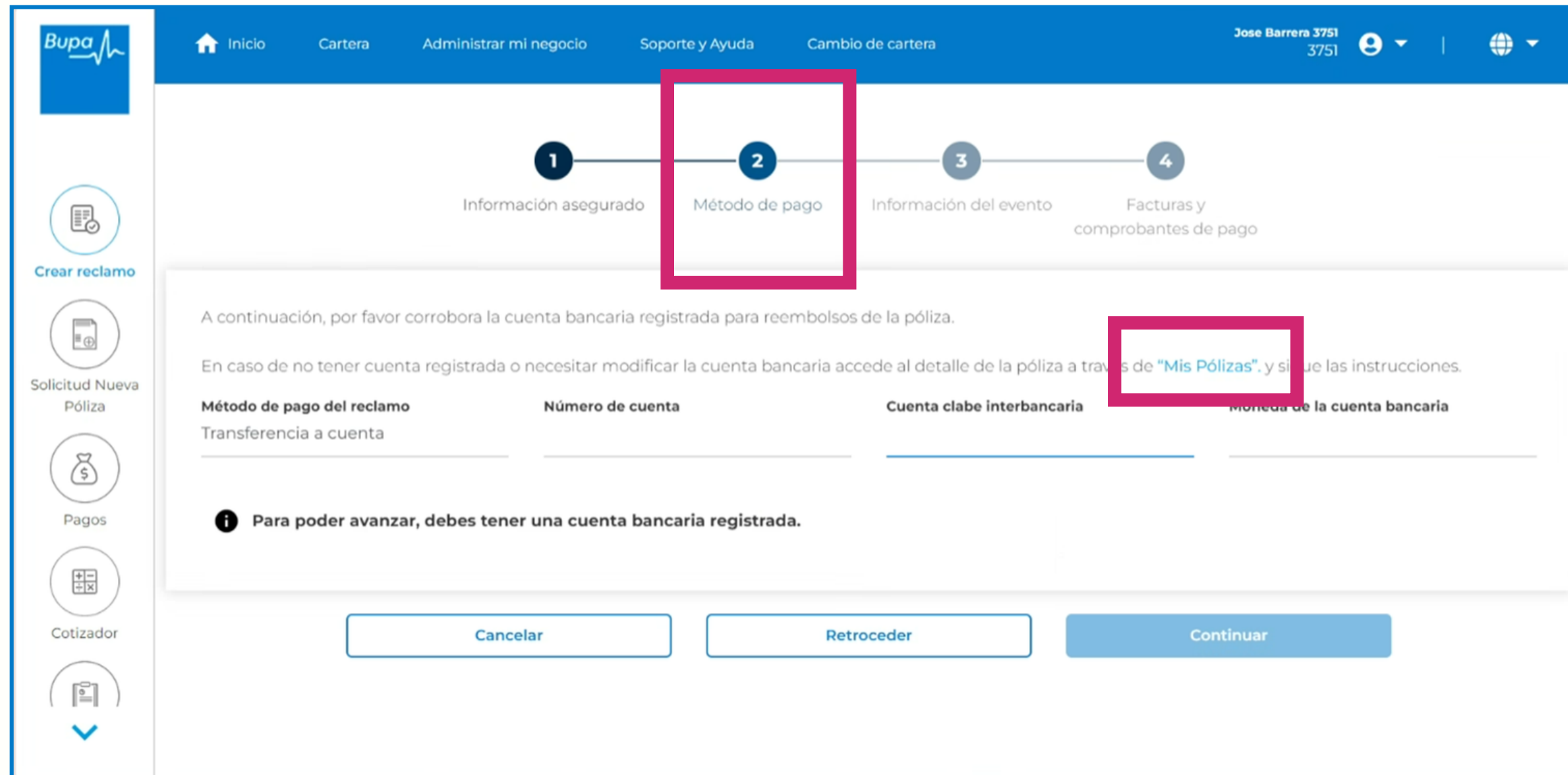
Mexico

1. Selecciona al asegurado correspondiente
2. Selecciona el país en donde se recibió el servicio.
3. Da clic en el botón "Continuar con el reclamo"



Proceso de alta bancaria

Si tu asegurado, aún no tiene una cuenta bancaria dada de alta, sigue estos pasos:



1 Información asegurado

2 Método de pago

3 Información del evento

4 Facturas y comprobantes de pago

A continuación, por favor corrobora la cuenta bancaria registrada para reembolsos de la póliza.

En caso de no tener cuenta registrada o necesitar modificar la cuenta bancaria accede al detalle de la póliza a través de "Mis Pólizas", y sigue las instrucciones.

Método de pago del reclamo **Número de cuenta** **Cuenta clabe interbancaria** **Moneda de la cuenta bancaria**

Transferencia a cuenta

i Para poder avanzar, debes tener una cuenta bancaria registrada.

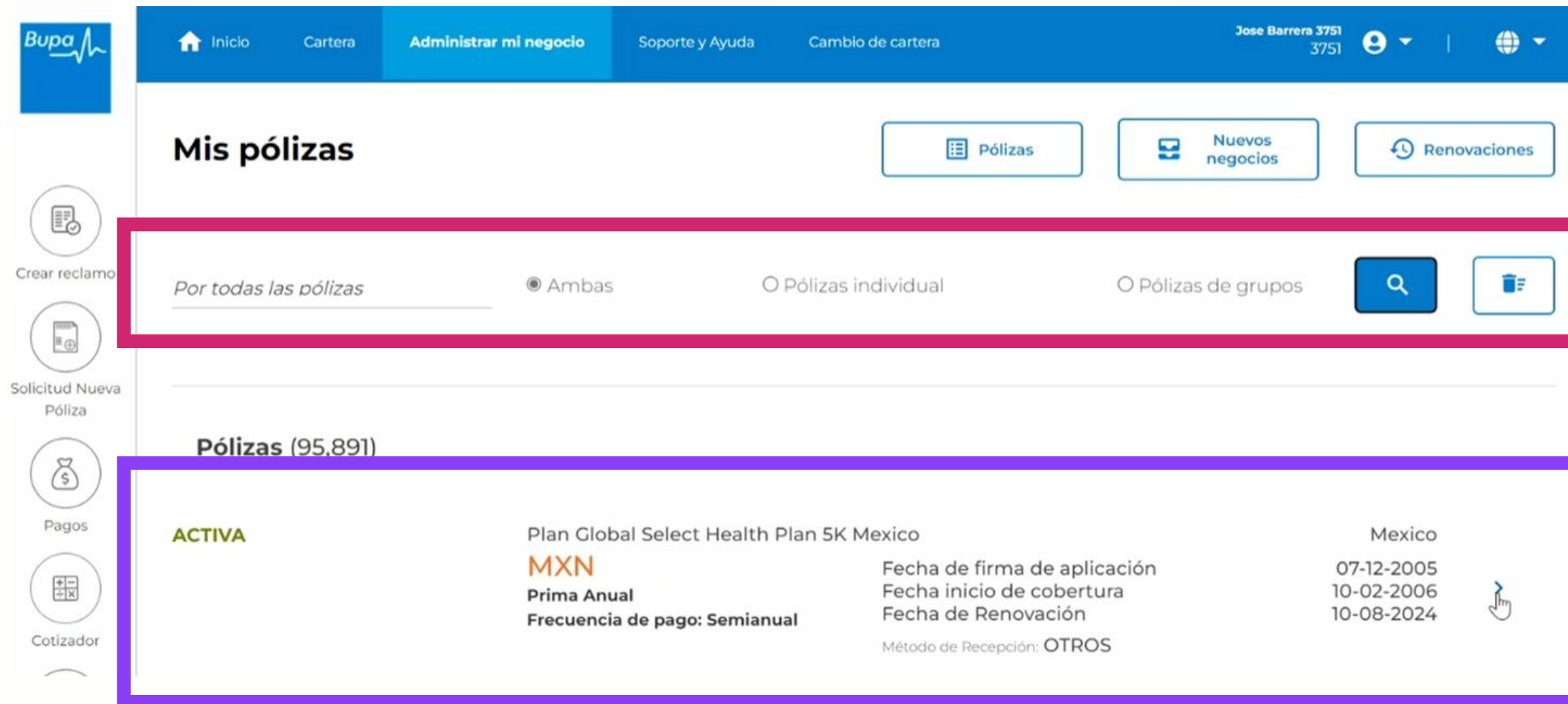
Cancelar Retroceder Continuar



Una vez capturada la información del reclamo, es necesario indicar el método de pago.

Si tu asegurado no tiene dada de alta una cuenta bancaria, da clic en **"Mis pólizas"**.

Dentro de la ventana “Mis pólizas”, realiza la búsqueda de la póliza correspondiente



Mis pólizas

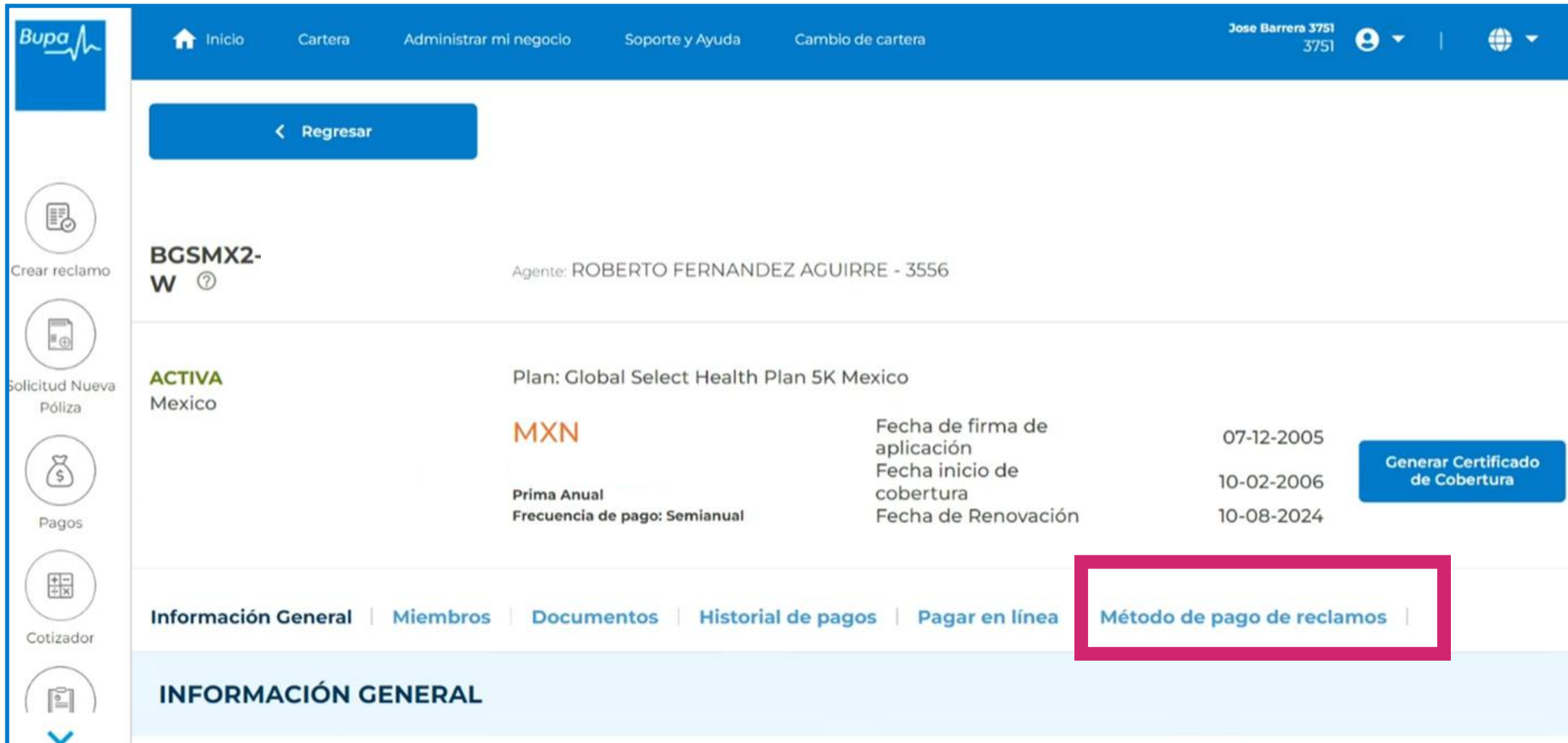
Por todas las pólizas ☒ Ambas ☐ Pólizas individual ☐ Pólizas de grupos

Pólizas (95.891)

ACTIVA	Plan Global Select Health Plan 5K Mexico	Mexico
MXN	Fecha de firma de aplicación	07-12-2005
Prima Anual	Fecha inicio de cobertura	10-02-2006
Frecuencia de pago: Semianual	Fecha de Renovación	10-08-2024
	Método de Recepción: OTROS	

1. Al realizar la búsqueda, selecciona el número de póliza relacionada con el reclamo.
2. Posteriormente, da clic en el nombre del asegurado correspondiente a través del ícono: ➔

Dentro de la ventana “Mis pólizas”, realiza la búsqueda de la póliza correspondiente



BGSMX2-W 

Agente: ROBERTO FERNANDEZ AGUIRRE - 3556

ACTIVA
Mexico

Plan: Global Select Health Plan 5K Mexico

MXN

Prima Anual
Frecuencia de pago: Semianual

Fecha de firma de aplicación	07-12-2005
Fecha inicio de cobertura	10-02-2006
Fecha de Renovación	10-08-2024

[Generar Certificado de Cobertura](#)

[Información General](#) | [Miembros](#) | [Documentos](#) | [Historial de pagos](#) | [Pagar en línea](#) | **[Método de pago de reclamos](#)**

INFORMACIÓN GENERAL



En el menú central, selecciona
“Método de pago de Reclamos”

Da clic en el botón

Registrar nueva cuenta



Información General | Miembros | Documentos | Historial de pagos | Pagar en línea | Método de pago de reclamos

MÉTODO DE PAGO DE RECLAMOS

A través de esta opción, podrá actualizar o desactivar la cuenta bancaria que actualmente se encuentra registrada para el pago de los reclamos.

No tiene una cuenta bancaria inscrita.

Desactivar cuenta

Registrar nueva cuenta

© 2024 Bupa todos los derechos reservados

[Aviso de Privacidad](#) [Términos de Uso](#)

Actualización de Cuenta

Ten en cuenta que los reembolsos de esta póliza en estado "actualización" se verán reflejados en esta nueva cuenta. Los cambios realizados en esta cuenta bancaria, se reflejarán dentro de los próximos 2 días hábiles siguientes

Actualizar Cancelar

Aparecerá la ventada de **"Actualización de cuenta"**. Da clic en

Actualizar

Para avanzar

Ingresa los datos bancarios





Registro cuenta bancaria

Ingresa la información de la cuenta bancaria, a registrar, en los siguientes campos.

Titular de la cuenta bancaria

Cuenta Clabe interbancaria

Entidad bancaria

Adjunte la carátula de su Estado de Cuenta Bancaria o bien, el Formulario de Reembolso lleno y con firma electrónica o autógrafa en el que registra la Cuenta Bancaria.

Archivos seleccionados*



☐ El asegurado declara, bajo protesta de decir la verdad, que el número de la cuenta bancaria aquí proporcionada se encuentra a su nombre, por lo que en caso de proporcionar datos erróneos o cuenta a favor de un tercero, el interesado libera de toda responsabilidad a Bupa México, por los pagos/depósitos que a favor de dichas cuentas ésta efectúe. Asimismo, declara expresamente que al efectuarse el o los depósitos o las transferencias a la cuenta antes mencionada, o el o los montos que procedan de acuerdo al contrato de seguro y a las condiciones de la póliza, los tendrá reconocidos y efectuados a su más entera satisfacción, otorgando a Bupa México, el más amplio finiquito que en derecho proceda, no reservándose acción o derecho que ejercitar en contra de esta institución con motivo de los pagos realizados. De la misma manera, desde este momento asume cualquier obligación frente a terceros que pudiera derivarse de estos pagos, deslindando a Bupa México, de cualquier reclamación originada con motivo del cumplimiento del contrato del seguro citado.

Cancelar

Guardar



Captura los datos bancarios correspondientes (titular de la cta bancaria, clabe interbancaria y entidad bancaria)



Adjunta el estado de cuenta bancaria o bien el formulario de reembolso debidamente llenado



Marca la casilla sobre el aviso de veracidad de los datos de la cuenta bancaria

Posteriormente da clic en **GUARDAR**



Continúa con el reclamo

Es importante que descargues **los Formularios de reclamación y de Reembolso** para que sean llenados y firmados por el asegurado e ingresados en este paso del proceso.

- Documento que incluye desglose de los servicios otorgados, los montos pagados por cada uno de estos servicios y el recibo de pago
- Te pedimos asegurarte que la imagen que nos envías es legible para facilitar la gestión del reembolso.
- En caso de haber tramitado este evento médico con alguna otra compañía aseguradora o plan de beneficios asociados, es necesario adjuntar el finiquito presentado por la otra aseguradora.
- Para los siguientes tipos de servicios necesitaremos que nos incluyas la siguiente información:

Atención en el extranjero

De lado derecho de la pantalla, encontrarás una guía de la documentación que debes ingresar dependiendo el tipo de reclamo solicitado.

5. Continúa ingresando la información del reclamo

Es importante que descargues los [Formulario de Reclamación](#) y [Formulario de Reembolso](#) para que sean llenados y enviados por el Asegurado e ingresados en este paso del proceso

Completa la información sobre el evento médico asociado a las facturas sobre las que vas a realizar el reembolso

Asegurado
CYNTHIA LEVY CHOMER

Selecciona el país en donde ocurrió/fue atendido el evento
▼

Fecha de inicio del servicio
dd-mm-yyyy

Fecha de fin del servicio
dd-mm-yyyy

Total solicitado

Moneda
▼

Adjunta las facturas y comprobantes de pago asociados al evento médico descrito en el paso anterior. Completa el campo "Total Solicitado" con el monto total de las facturas presentadas a Bupa. Si tienes dudas, da clic en esta [liga de ayuda](#).

Archivos seleccionados*

Facturas
Adjuntar archivos

Documentación médica
Adjuntar archivos

Documentos adicionales
Adjuntar archivos

Si es un Siniestro en México requiere archivo XML, si es en el extranjero no aplica XML.

A continuación, adjunta las notas médicas y resultado de los estudios diagnósticos realizados. ¿Tienes dudas? [Revisa el cuadro de ayuda](#)

Qué documentos debo adjuntar?

- Documento que incluye desglose de los servicios otorgados, los montos pagados por cada uno de estos servicios y el recibo de pago
- Te pedimos asegurarte que la imagen que nos envías es legible para facilitar la gestión del reembolso.
- En caso de haber tramitado este evento médico con alguna otra compañía aseguradora o plan de beneficios asociados, es necesario adjuntar el finiquito presentado por la otra aseguradora.
- Para los siguientes tipos de servicios necesitaremos que nos incluyas la siguiente información:

Accidente	▼
Atención en urgencias	▼
Hospitalización	▼
Procedimiento quirúrgico ?	▼
Quimioterapia y radioterapia ?	▼
Terapia física ?	▼
Equipo Médico	▼
Enfermería	▼
Medicamentos	▼
Estudios de diagnóstico e Imagen	▼
Beneficio preventivo ?	▼
Atención en el extranjero	▼



Importante: formularios, recetas, información médica, bitácoras etc, se debe ingresar una sola vez en el primer reclamo generado y para el resto de las líneas, solo la factura y con su XML.

1.

Continúa completando la información sobre el evento médico asociado a las facturas sobre las que se va a solicitar el reembolso.

Deberás ingresar el **PDF con su XML correspondiente** si la atención fue en territorio nacional; si la atención fue en el extranjero, solamente debes incluir el **invoice**.

2.

Si deseas agregar más facturas debes dar clic aquí en el **signo de +**

Recuerda que puedes adjuntar la información de hasta 5 facturas



Crear reclamo

Solicitud Nueva Póliza

Pagos

Cotizador

Mis Reclamos

Es importante que descargues los [Formulario de Reclamación](#) y [Formulario de Reembolso](#) para que sean llenados y firmados por el Asegurado e ingresados en este paso del proceso

Completa la información sobre el evento médico asociado a las facturas sobre las que vas a realizar el reembolso

Fecha:

Asegurado: CYNTHIA LEVY CHOMER

Monto:

Archivos: 0

Fecha:

Asegurado: CYNTHIA LEVY CHOMER

Monto:

Archivos: 0

Fecha:

Asegurado: CYNTHIA LEVY CHOMER

Monto:

Archivos: 0

Fecha:

Asegurado: CYNTHIA LEVY CHOMER

Monto:

Archivos: 0

Fecha:

Asegurado: CYNTHIA LEVY CHOMER

Monto:

Archivos: 0

Fecha:

Asegurado: CYNTHIA LEVY CHOMER

Monto:

Archivos: 0

Qué documentos debo adjuntar?

- Documento que incluye desglose de los servicios otorgados, los montos pagados por cada uno de estos servicios y el recibo de pago
- Te pedimos asegurarte que la imagen que nos envías es legible para facilitar la gestión del reembolso.
- En caso de haber tramitado este evento médico con alguna otra compañía aseguradora o plan de beneficios asociados, es necesario adjuntar el finiquito presentado por la otra aseguradora.
- Para los siguientes tipos de servicios necesitaremos que nos incluyas la siguiente información:

Accidente

Atención en urgencias

Hospitalización

Procedimiento quirúrgico

Quimioterapia y radioterapia

Terapia física

Equipo Médico

Enfermería

Medicamentos

Estudios de diagnóstico e Imagen

Beneficio preventivo

Atención en el extranjero



Una vez creado el reclamo dar clic en

Continuar

Cancelar

Retroceder

Continuar

6. Resumen y envío



Crear reclamo

Solicitud Nueva Póliza

Pagos

Cotizador

1

Información del reclamo

2

Añadir documentación

3

Resumen y envío

3. Resumen y envío

Revisa que toda la información esté correcta antes de enviar tu reclamo.

Asegurado

Póliza #

Facturas

Información bancaria

Regresar

Enviar reclamo



Semostrará en pantalla el resumen de los datos seleccionados.



Da clic en

Enviar reclamo

7. Generación de número de folio



Se genera el **número de folio** con el cual, podrás dar seguimiento a al reclamo y consultar el estatus del trámite en línea.

Errores comunes

Archivo Pendiente

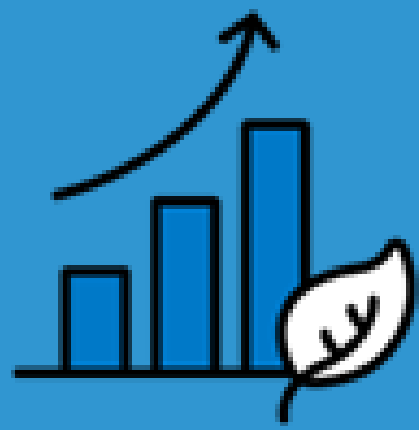
El archivo XML no es válido, por favor contacta a tu proveedor de servicio para la correcta emisión del mismo.

- The 'Rfc' attribute is invalid - The value 'LRU0495126MI' is invalid according to its datatype 'http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/tipoDatos/tdCFDI:t_RFC' - The Pattern constraint failed.
- El valor del atributo (cfdi:Comprobante:Sello) no es válido al desenscriptarlo con el certificado definido en el atributo (cfdi:Comprobante:Certificado).
- El atributo certificado debe tener un .CER válido de acuerdo a las reglas del SAT.

Aceptar

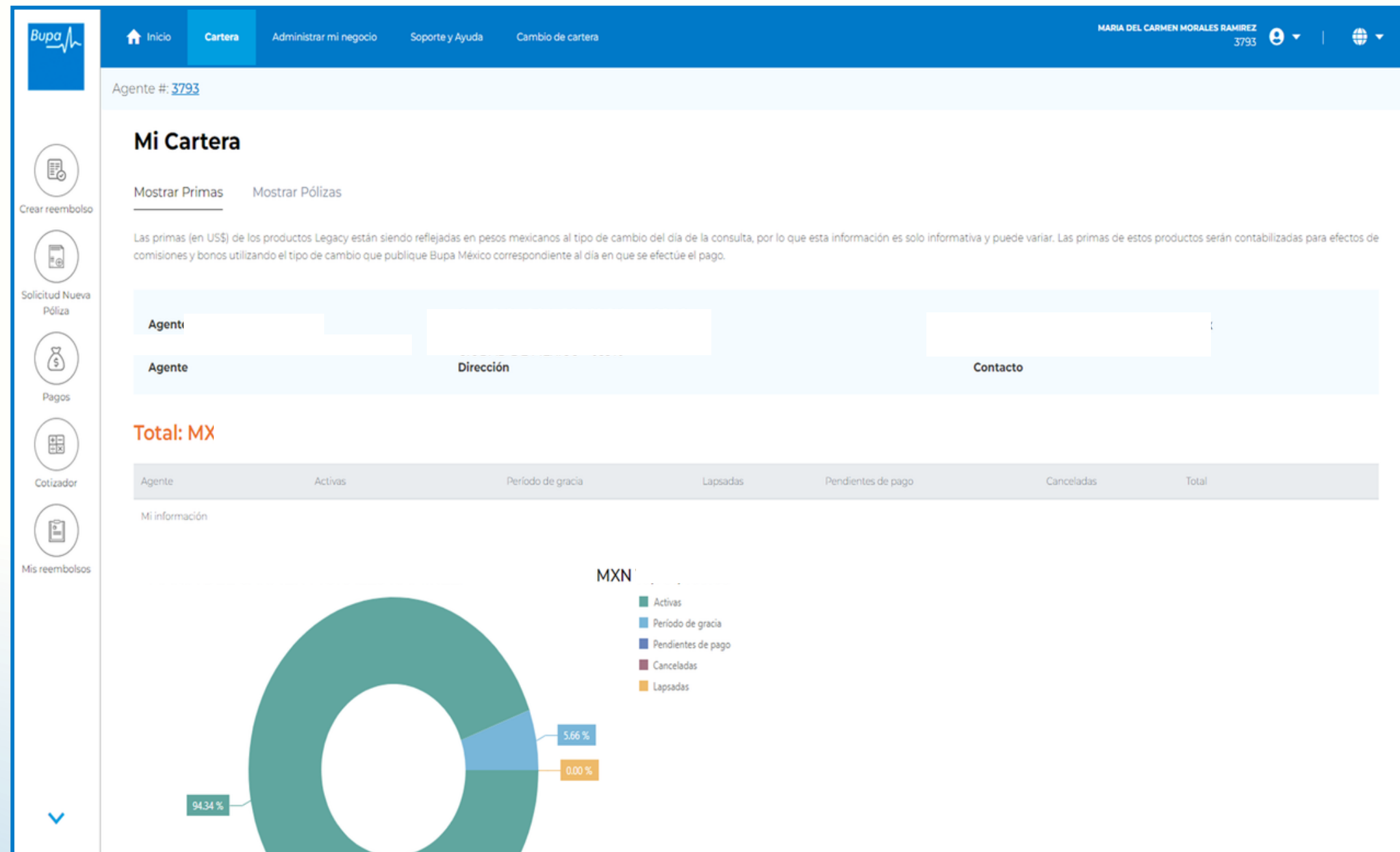
Este error indica que el XML adjunto tiene un error, por lo cual, es necesario que solicites con tu proveedor la corrección del mismo,

Solo da clic en Aceptar, y una vez que cuentes con el documento corregido, podrás ingresar tu reclamo nuevamente.



Primas, pólizas y comisiones

¿Qué información puedes consultar?



Montos de primas



El número total de pólizas del agente



Primas personales del agente.



Accede a gráficos interactivos para revidar de manera ágil y sencilla información de tu cartera.

¿Qué información respecto a tus comisiones puedes consultar?



Inicio

Cartera

Administrar mi negocio

Soporte y Ayuda

Cambio de cartera

MARIA DEL CARMEN MORALES RAMIREZ
3793

Crear reembolso

Solicitud Nueva Póliza

Pagos

Cotizador

Mis reembolsos

Mis Comisiones

Agente:

Datos de pago

Número de referencia:

Cantidad pagada:

Exportar reporte

Tipo de comisión	Tipo de póliza	Subtotal por comisión y tipo de póliza
Comisiones por nuevos negocios	Pólizas individuales	MXN
Comisiones por renovaciones	Pólizas individuales	MXN



Buscar comisiones



Ver el número de comisiones recibidas



Realizar búsquedas por tipo de comisión, tipo de pólizas, subtotal.



Exportar el reporte de comisiones mediante PDF.



Accede a gráficos interactivos para revidar de manera ágil y sencilla información de tu cartera.



Gestión desde el perfil de asegurado

¿Qué información puede consultar el asegurado?



Ver Pólizas

A través de esta opción podrás consultar la información de las pólizas e imprimir las tarjetas.

Inicia la búsqueda aplicando alguno de los filtros disponibles.

Por póliza #

Pólizas (1)

ACTIVA	Plan Bupa Total Mexico Plan 4 MXN Prima Anual Frecuencia de pago: Trimestral	Fecha de firma de aplicación Fecha de Renovación Fecha inicio de cobertura	México 21-02-2014 15-10-2022 15-01-2014 >
---------------	--	--	--

© 2022 Bupa todos los derechos reservados. [Aviso de Privacidad](#) [Términos de Uso](#)

Desde el botón **“Mis pólizas”**, el asegurado podrá acceder a:



Detalles del titular de la póliza.



Información general de la póliza, como fecha d renovación, inicio de cobertura, frecuencia de pago, entre otros

¿Qué información puede consultar el asegurado?

Inicio Desbloquear Cuenta Cotizador Ver Pólizas Ver Usuario

Omar Lugo 6573

< Regresar

MBT4-14-199540-MEX-W Agente

ACTIVA Mexico

Plan: Bupa Total Mexico Plan 4

MXN

Prima Anual

Frecuencia de pago: Trimestral

Fecha de firma de aplicación 21-02-2014

Fecha de Renovación 15-10-2022

Fecha inicio de cobertura 15-01-2014

Generar Certificado de Cobertura

Información General Miembros Documentos Historial de pagos Pagar en línea

INFORMACIÓN GENERAL

Titular Fecha de nacimiento

Teléfono residencia Teléfono trabajo Fax

Dirección Física Código postal Dirección Postal Código postal

Ciudad Estado País Ciudad Estado País

Preferencias del propietario de la póliza

¿Qué idioma prefieres? Español

¿Cómo te gustaría recibir tus documentos? Código postal

Condiciones especiales de la póliza

Al ingresar a los detalles de la póliza, aparecerá un menú central, a través del botón **“Miembros”**, podrá acceder a:



Las primas de la póliza, deducible y coaseguro contratado, así como la cobertura máxima.



El plan contratado de cónyuge y dependientes.



Las condiciones especiales de los asegurados.



Imprimir tarjetas de identificación.

A través del botón **“Documentos”**, podrá descargar:



Carátula de la póliza.



Documentos de renovación.

¿Qué información puede consultar el asegurado?

Inicio Desbloquear Cuenta Cotizador Ver Pólizas Ver Usuario Omar Lugo 6573

Regresar

MBT4- Agente: ↑

ACTIVA Plan: Bupa Total Mexico Plan 4

MXN
Prima Anual
Frecuencia de pago: Trimestral

Fecha de firma de aplicación 21-02-2014
Fecha de Renovación 15-10-2022
Fecha inicio de cobertura 15-01-2014

Generar Certificado de Cobertura

Información General Miembros Documentos **Historial de pagos** Pagar en línea

Historial de pagos (8)

- 15 de julio de 2022
- 15 de abril de 2022
- 27 de enero de 2022
- 31 de octubre de 2021

194279 # Confirmación	Tarjeta de Crédito Método de pago	**** 2003 Cuenta #	USD \$10,349.16 Cantidad	Ver recibo
167346 # Confirmación	Tarjeta de Crédito Método de pago	**** 2003 Cuenta #	USD \$10,349.16 Cantidad	Ver recibo
276034 # Confirmación	Tarjeta de crédito online Método de pago	**** 2003 Cuenta #	USD \$10,436.16 Cantidad	Ver recibo
	Tarjeta de crédito			



En el menú central podrá seleccionar el botón “Historial de pagos” para consultar los recibos de pago generados.



Si lo desea, podrá gestionar el pago de su póliza a través del botón “Pagar en línea”.

Gracias