



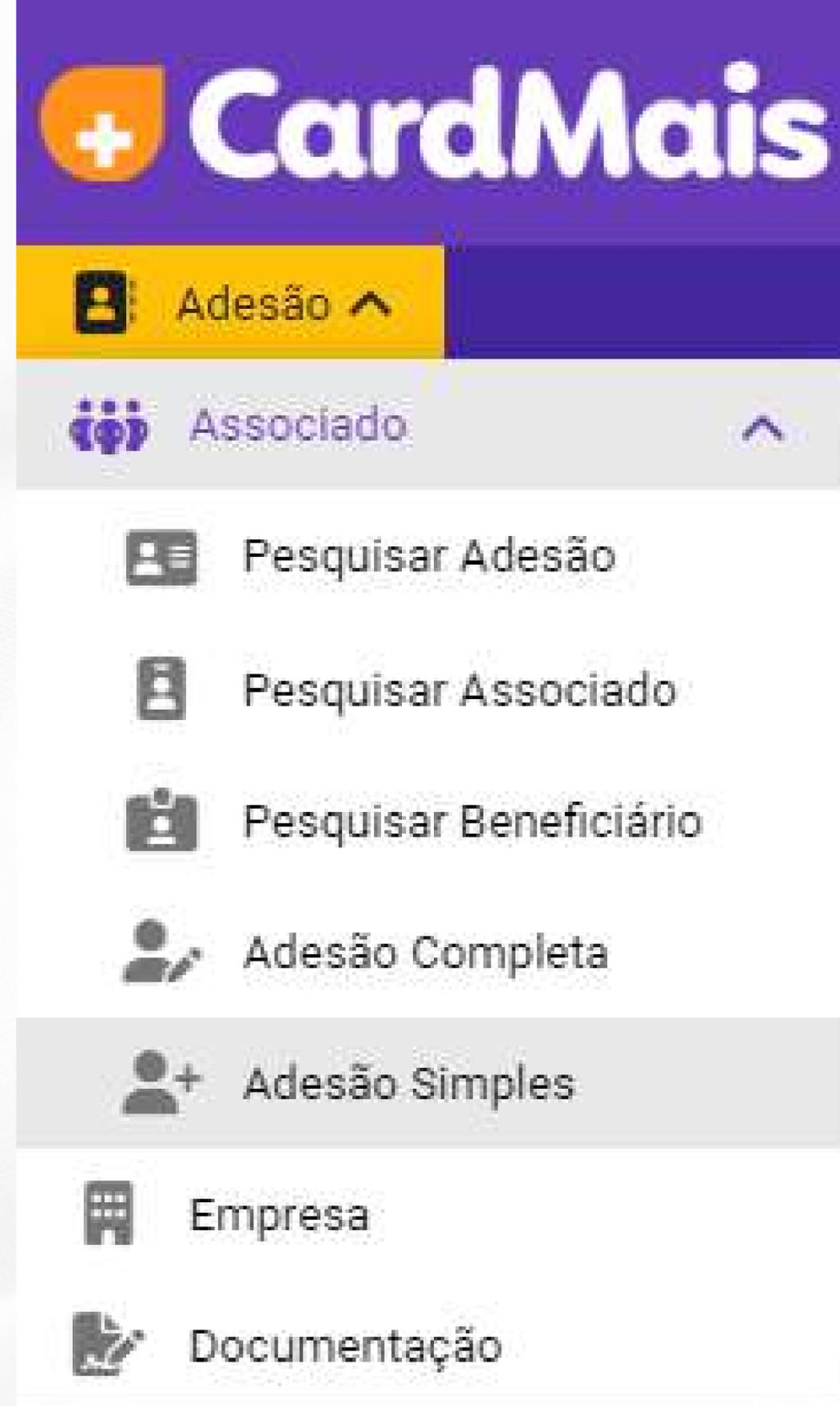
# GUIA DE VENDAS



 [acesso.siproov.com.br](https://acesso.siproov.com.br)

**Ao entrar no sistema, vá em:**

**Adesão >> Associado  
>> Adesão Simples**



Preencha todos os dados do beneficiário **MESMO OS NÃO OBRIGATÓRIOS**. Em caso de venda com produto individual basta preencher todos os dados, selecionar o produto e clicar ao fim da página em “gravar e abrir cadastro”

Natureza\*  Física  Jurídica

Dados Gerais

Loja*	Empresa
<input type="text"/>	Nenhuma
Nome*	Matrícula
TITULAR DA ASSISTÊNCIA	<input type="text"/>
Identidade*	Data de Expedição
MG13456789	01/01/2024
Data de Nascimento*	Nacionalidade (País)
01/01/1990 34 anos	BRASILEIRO
Nome da Mãe*	Nome do Pai
MÃE DO TITULAR	PAI DO TITULAR

Para produto familiar, ao selecionar a **assistência familiar**, abrirá esta página onde você irá cadastrar **DEPENDENTE POR DEPENDENTE**, caso o dependente possua um adicional (somente para ele e não na assistência geral) você irá digitar na caixa de “**planos do dependente**” e irá arrastar o produto desejado para a **caixa da direita**, ao finalizar, clique em “**incluir dependente**”

Dependentes

<b>Parentesco*</b> Filho(a) ▾	<b>Nome Completo*</b> DEPENDENTE FILHO	<b>Data de Nascimento*</b> 01/01/1990	<b>Sexo</b> Feminino
<b>CPF*</b> 000.000.000-00	<b>Identidade</b> MG123456879	<b>Telefone</b> (31)99898-9898	<b>Email</b> dependente@gn

Planos do Dependente

Q DEPENDENTE	Q filtrar...
DEPENDENTE FUNERAL PARA FAMILIA (R\$ 10,00)	DEPENDENTE FUNERAL PARA FAMILIA - CREMAÇÃO (R\$ 20,00)

**Incluir Dependente** **Novo Dependente**

Após finalizar todo o cadastro do titular e dos dependentes, clique em “Gravar e abrir cadastro”

**Incluir Dependente**   **Novo Dependente**

Parentesco	Nome	Data de Nascimento
Filho(a)	DEPENDENTE FILHO	01/01/1990

Registros: 1   <<   <

**Gravar e Abrir Cadastro**   **Gravar e Criar Novo**   **Pesquisar**

Ao clicar em “Gravar e abrir cadastro” você será direcionado ao cadastro do cliente, onde você irá anexar a documentação dos beneficiários dentro dos **anexos** do cadastro segue imagem abaixo;

Cadastro de Associado

Dados Básicos Endereços Telefones Emails Benefícios Observações Cartões de Crédito Anexos Informações Adicionais

**Loja\***  
[Selecione uma loja]

**Empresa**  
Nenhuma

Faturar para Empresa

**Nome\***  
TITULAR DA ASSISTÊNCIA

**Matrícula**  
1631

**CPF\***  
140.562.796-40

**Identidade\***  
MG13456789

**Data de Expedição**  
01/01/2024

**Sexo**  
Feminino

**Data de Nascimento\***  
01/01/1990 34 anos

**Nacionalidade (País)**  
BRASILEIRO

**Naturalidade (Cidade/UF)**  
CIDADE

**Nome da Mãe\***  
MÃE DO TITULAR

**Nome do Pai**  
PAI DO TITULAR

**Estado Civil**  
Casado

**Cônjuge**  
[Campo em branco]

**Comunicação**  
Boleto Impresso  Email  Notificação  SMS

**Observação**  
[Campo em branco]

Basta anexar a documentação  
e clicar ao fim da página em “gravar”

Adesão

Dados Básicos Endereços Telefones Emails Benefícios Observações Cartões de Crédito Anexos Informações Adicionais

Enviar Arquivo

Tipo de Documento Descrição

Genérico

Ativar WebCam

+ Selecionar...

Nome do Arquivo	Tipo de Documento	Descrição	Data do Envio	Enviado Por	Disponível para
	Genérico	RG TITULAR			Não
	Genérico	RG DEPENDENTE			Não
	Genérico	COMPROVANTE DE ENDEREÇO			Não

Registros: 3 << < 1 > >>



[www.seucardmais.com.br](http://www.seucardmais.com.br)  @seucardmais  /seucardmais