

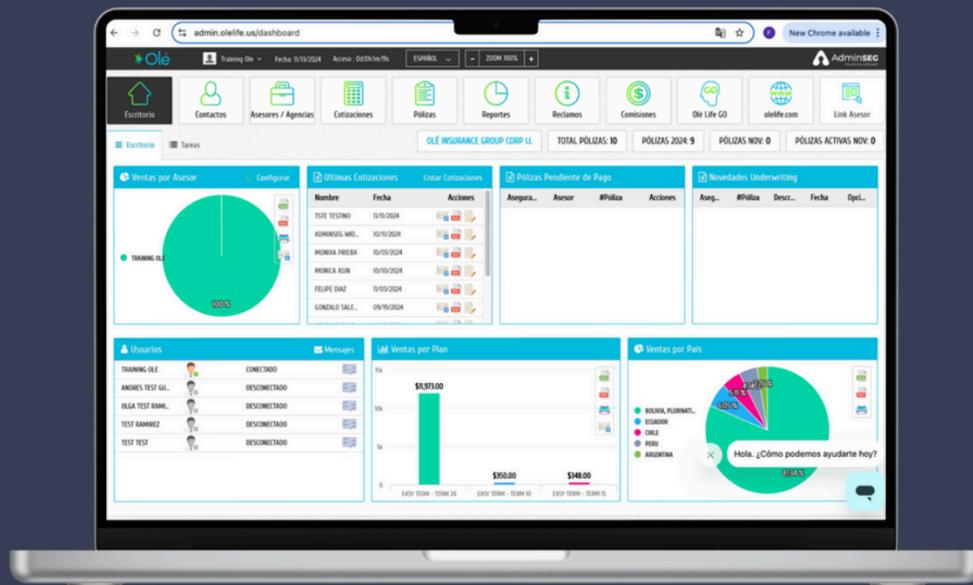
Cotiza y vende con Olé en minutos



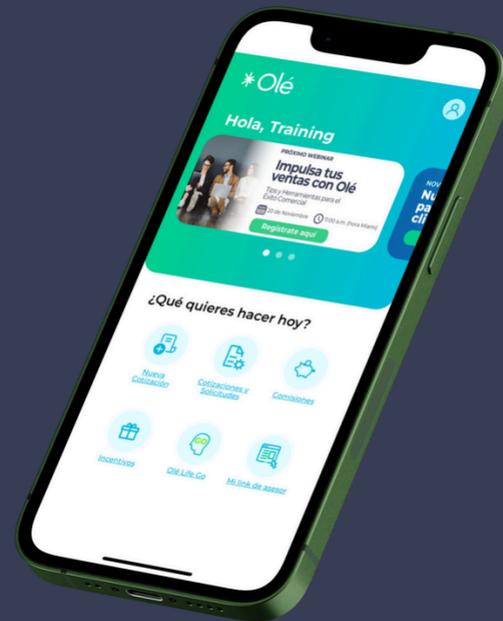
* Olé



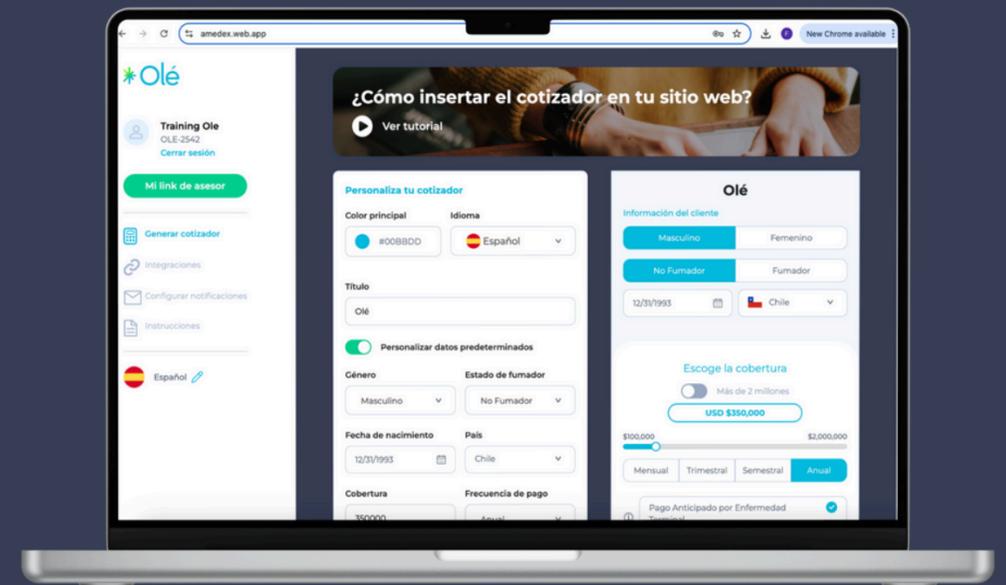
Vías de cotización



Portal de Asesor



App Asesor



Link de Asesor

Datos **claves**



País de **residencia**
del cliente



Fumador
(Consumo nicotina
los **últimos 12 meses**)



Email personal
del cliente
(no corporativo)



Ingreso anualizado
en USD
(Solo para Protección de
ingresos)

¿Cómo Cotizar desde el Portal de Asesores?

Agregar Cotización

Cotización

Asegurado

Nombre * Juanita

Segundo nombre Segundo Nombre

Apellido * Perez

Segundo apellido Segundo Apellido

Fecha de nacimiento * 02 03 1985

Edad 39

País * Colombia

Dirección de Correo Electrónico juana@test.com

Género * Femenino

Fumador * NO

Ingreso anual US\$ 60,000.00

Comentarios Comentarios

Cobertura

Asesor/Agencia * Training Ole Años Todos Los Años

Valor Asegurado * US\$ 500,000.00 Frecuencia Mensual

Producto * Easy Term Clasificación de Riesgos * Estandar No Fumador

Sobretasa

Tabla * Tabla Prima Extra Fija * US\$ Prima Extr Prima Extra / Añ

Beneficios en vida

Pago Anticipado Por Enfermedad Terminal (Incluido sin costo)

Pago Por Incapacidad O Muerte Accidental

US\$ Valor Asegurado None

Devolución De Prima

Protección De Ingreso

Incapacidad Total Permanente + Temporal \$200,000 / \$2,000

Incapacidad total permanente + temporal

Incapacidad total permanente

Limpiar Cotizar

Únicamente necesario para cotizar **Protección de Ingreso**



Sobreprimas

(Recargos)

Sobretasa

Tabla *

<input type="checkbox"/>	Tabla	Prima Extra Fija *	<input type="checkbox"/>	US\$	Prima Extra Fija	Prima Extra / Año:
--------------------------	-------	--------------------	--------------------------	------	------------------	--------------------

- **Solo** aplica **para clientes pre-evaluados** donde nuestro equipo de evaluación confirme un recargo.

- Table Rating = Tablas recargo

Porcentaje adicional sobre prima

- Flat Extra = Prima extra fija

Recargo por millar

100%
Comisionable

Anexos (Addons)

Beneficios en vida

Pago Anticipado Por Enfermedad Terminal (Incluido sin costo)

Pago Por Incapacidad O Muerte Accidental

US\$ 50,000.00 None

Devolución De Prima

Protección De Ingreso

Incapacidad Total Permanente + Temporal \$300,000 / \$3,000

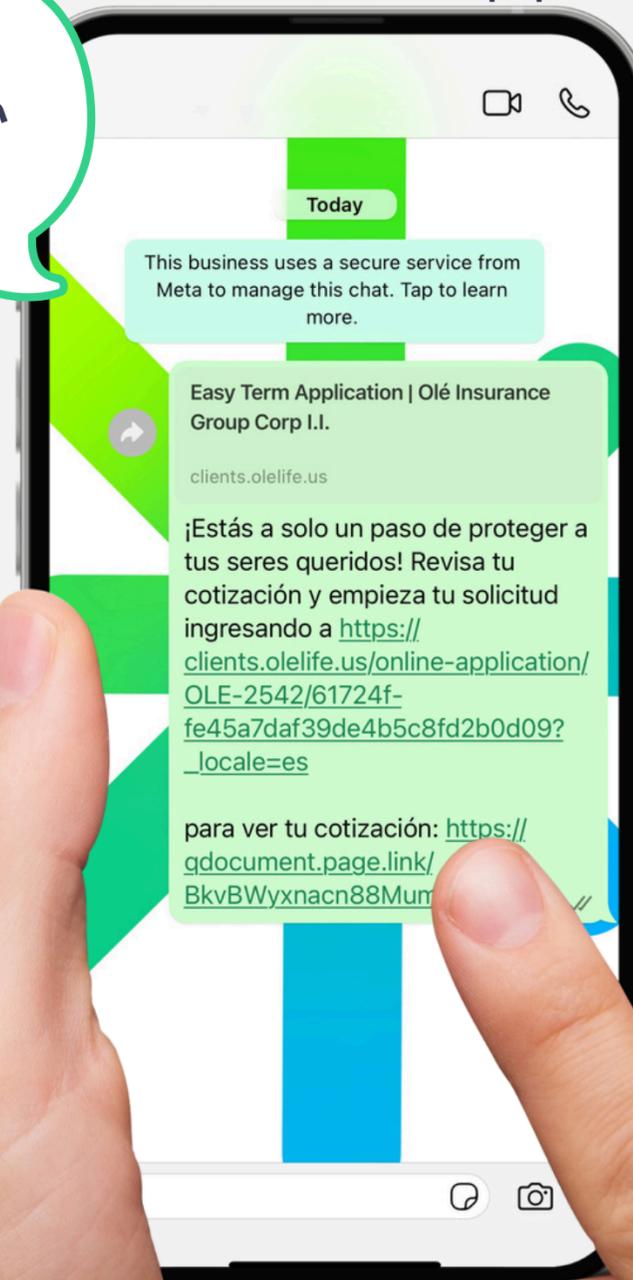
100%
Comisionable

- Enfermedad Terminal: **Gratis**
- Incapacidad o muerte accidental: beneficio desde USD 50.000 hasta USD 1 MM.
- Devolución de prima
- Protección de Ingresos: Incapacidad Total Permanente y Temporal

¿Qué recibe mi cliente al cotizarle?

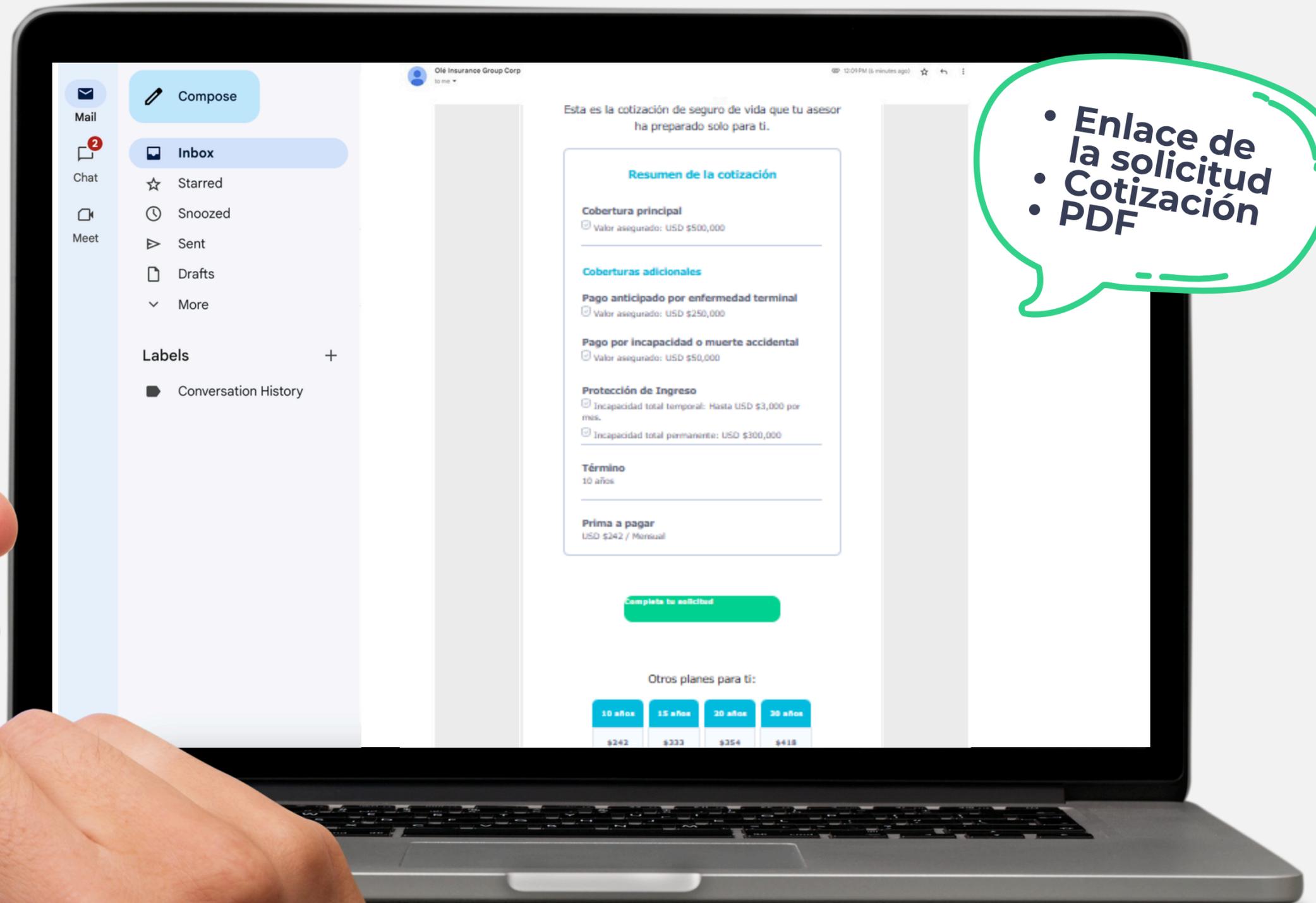
Vía WhatsApp

- Enlace de la solicitud
- Cotización en PDF



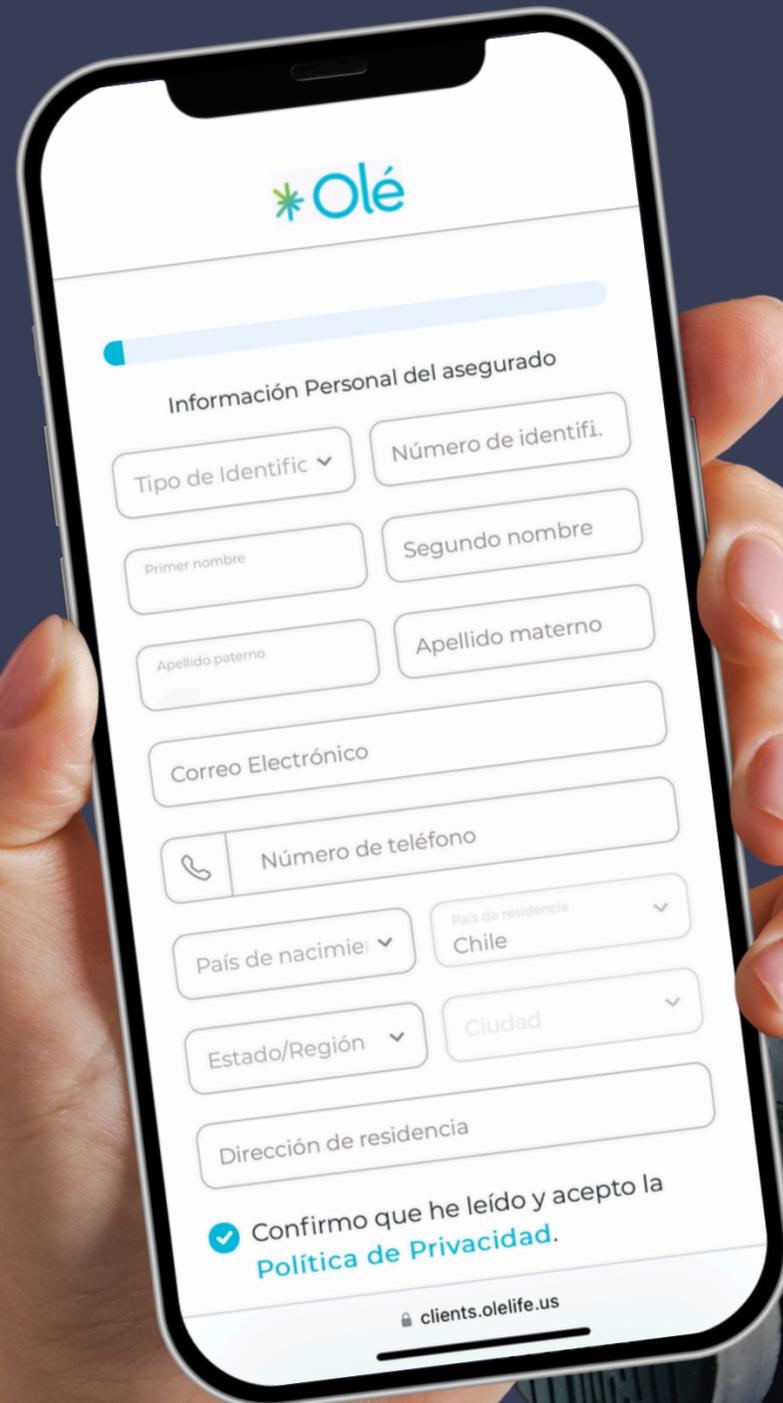
Vía Email

- Enlace de la solicitud
- Cotización PDF



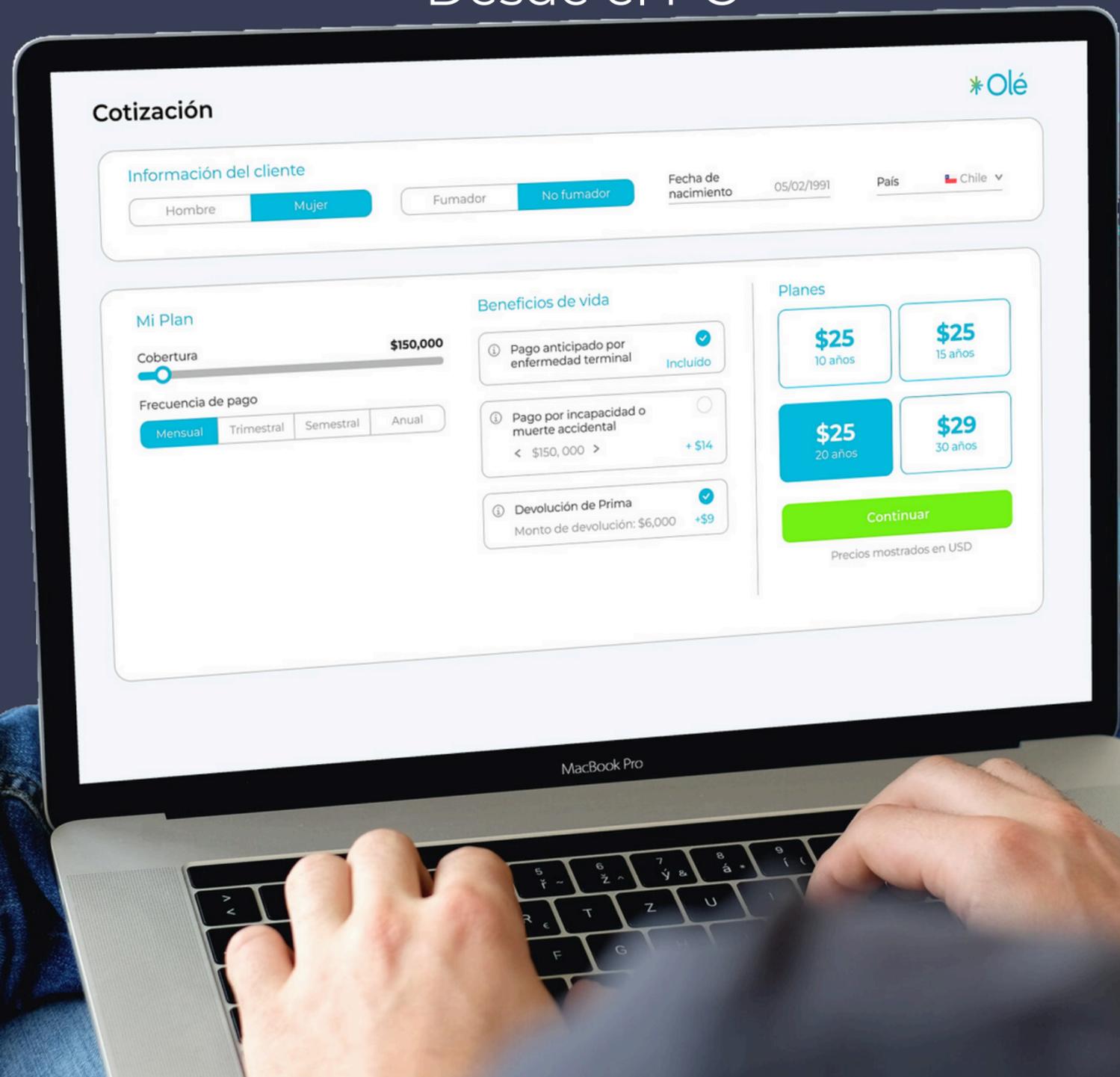
Solicitud de Seguro

Desde el Móvil



The smartphone screen shows the mobile version of the insurance application. It features the 'Olé' logo at the top, followed by a progress bar. The main section is titled 'Información Personal del asegurado' and contains several input fields: 'Tipo de Identific' (dropdown), 'Número de identifi.' (text), 'Primer nombre' (text), 'Segundo nombre' (text), 'Apellido paterno' (text), 'Apellido materno' (text), 'Correo Electrónico' (text), 'Número de teléfono' (text with phone icon), 'País de nacimiento' (dropdown), 'País de residencia' (dropdown with 'Chile' selected), 'Estado/Región' (dropdown), 'Ciudad' (dropdown), and 'Dirección de residencia' (text). At the bottom, there is a checkbox for 'Confirmando que he leído y acepto la Política de Privacidad.' and the URL 'clients.olelife.us'.

Desde el PC



The laptop screen displays the desktop version of the insurance application. The title is 'Cotización' with the 'Olé' logo in the top right. The 'Información del cliente' section includes: 'Hombre' and 'Mujer' (radio buttons, 'Mujer' selected), 'Fumador' and 'No fumador' (radio buttons, 'No fumador' selected), 'Fecha de nacimiento' (05/02/1991), and 'País' (Chile). The 'Mi Plan' section shows a coverage slider set to '\$150,000' and payment frequency options: 'Mensual' (selected), 'Trimestral', 'Semestral', and 'Anual'. The 'Beneficios de vida' section lists: 'Pago anticipado por enfermedad terminal' (checked, 'Incluido'), 'Pago por incapacidad o muerte accidental < \$150,000 >' (unchecked, '+\$14'), and 'Devolución de Prima' (checked, '+\$9', 'Monto de devolución: \$6,000'). The 'Planes' section shows four options: '\$25 10 años', '\$25 15 años', '\$25 20 años', and '\$29 30 años'. A green 'Continuar' button is at the bottom, with the note 'Precios mostrados en USD'. The laptop is a MacBook Pro.



Información del cliente

Masculino

Femenino

Fumador

No Fumador



Fecha de nacimiento
05-08-1993



País de residencia
Chile



Plan

Elige tu cobertura



Más de 1 millón

\$350,000

\$100,000

\$1,000,000

Frecuencia de pago

Mensual

Trimestral

Semianual

14% OFF

Anual

Beneficios de vida



Pago anticipado por enfermedad terminal



(Incluido)



Pago por incapacidad o muerte accidental



Cobertura: < \$ 50,000.00 >

+ \$5



Devolución de Prima



Monto de devolución: \$8,160

+ \$13

Primas y términos

\$29

10 años

\$43

15 años

\$44

20 años

\$53

30 años

Continuar

Precios mostrados en USD

Aprobación Automática, para clientes preferenciales



**Hasta USD \$350,000
de cobertura**

(Honduras y Venezuela hasta \$100K)



**Hasta 45 años
de edad**



Buen estado de salud
(no pre-ex o medicamentos)



**No profesiones
de riesgo**

Mensaje de Aprobación Automática

***Olé**

[←](#) ¡Felicitaciones! Su solicitud ha sido aprobada.
Pague ahora para activar su póliza.

Detalles del plan

Nombre de asegurado
María Lorena Ganoza Ruiz

Producto
Easy Term 20

Prima
\$ 25 (USD)

Frecuencia
Mensual

Beneficiario 1
José Alexander Hoyos Castro

Beneficiario 2
Laura Claudia Hoyos Ganoza

Información de pago

¿Quién está pagando por esta póliza?
Dueño de póliza / Asegurado

Titular
María Lorena Ganoza Ruiz

Número de tarjeta
47* 10

MM/AA
09/25

Código de seguridad
...

Dirección de facturación
Calle Balderas 269

País
Chile

Estado / Región
Tarapacá

Ciudad
Iquique

Autorizo pagos recurrentes.

Pagar ahora

Su cargo aparecerá en su resumen bancario como "OIG" (Olé Insurance Group).

Olé Insurance Group Corp LLC solo utilizará su información para efectos del pago de esta póliza. Al enviar su información, acepta pagos recurrentes según la tarifa modal que eligió en su solicitud.



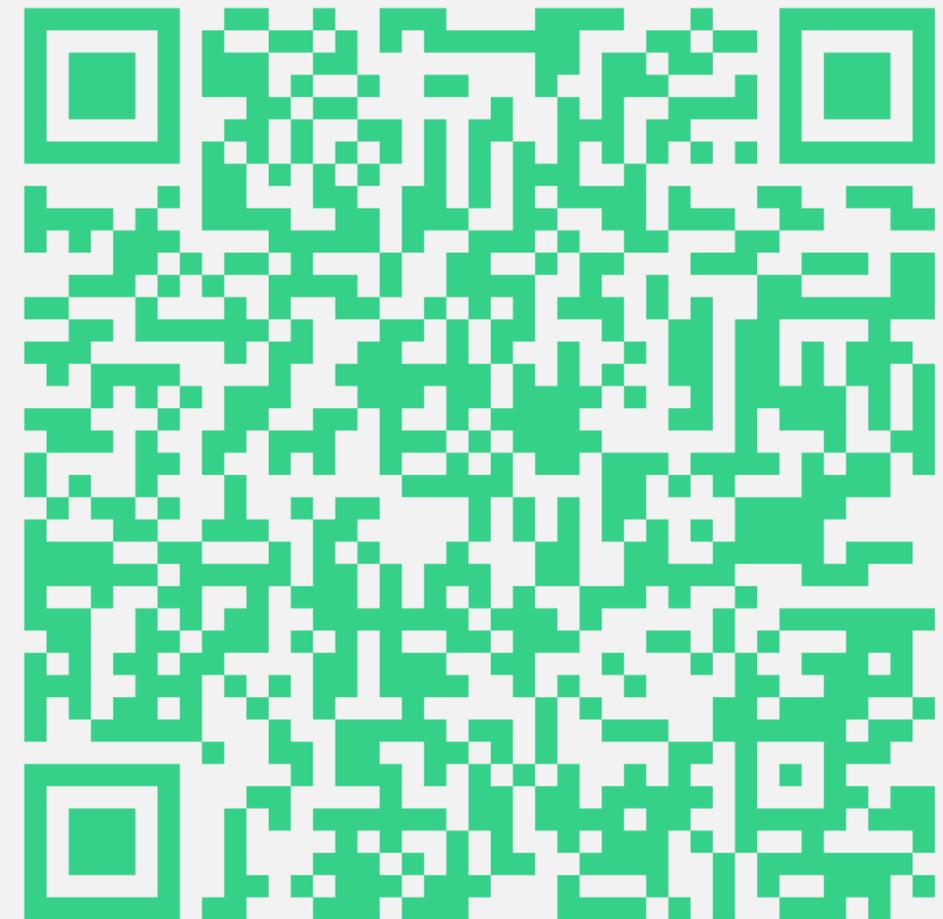
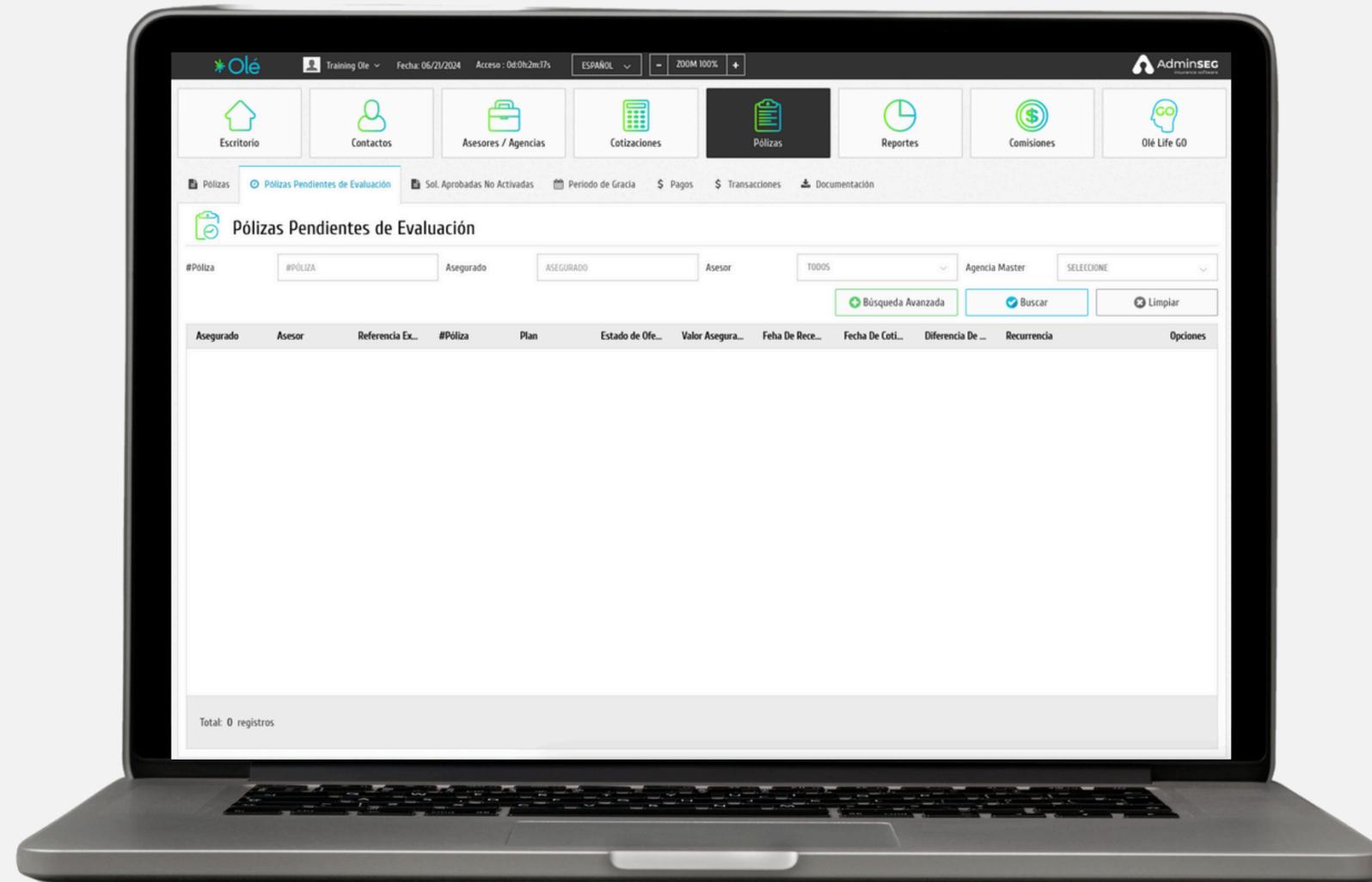
El cliente que no quede **aprobado automáticamente**

Respuesta rápida de
evaluación en
menos de 24 horas



Proceso de evaluación

Pólizas pendientes de evaluación



Responde vía email a:
evaluacion@olelife.com

Aprobación



¡Felicitaciones!

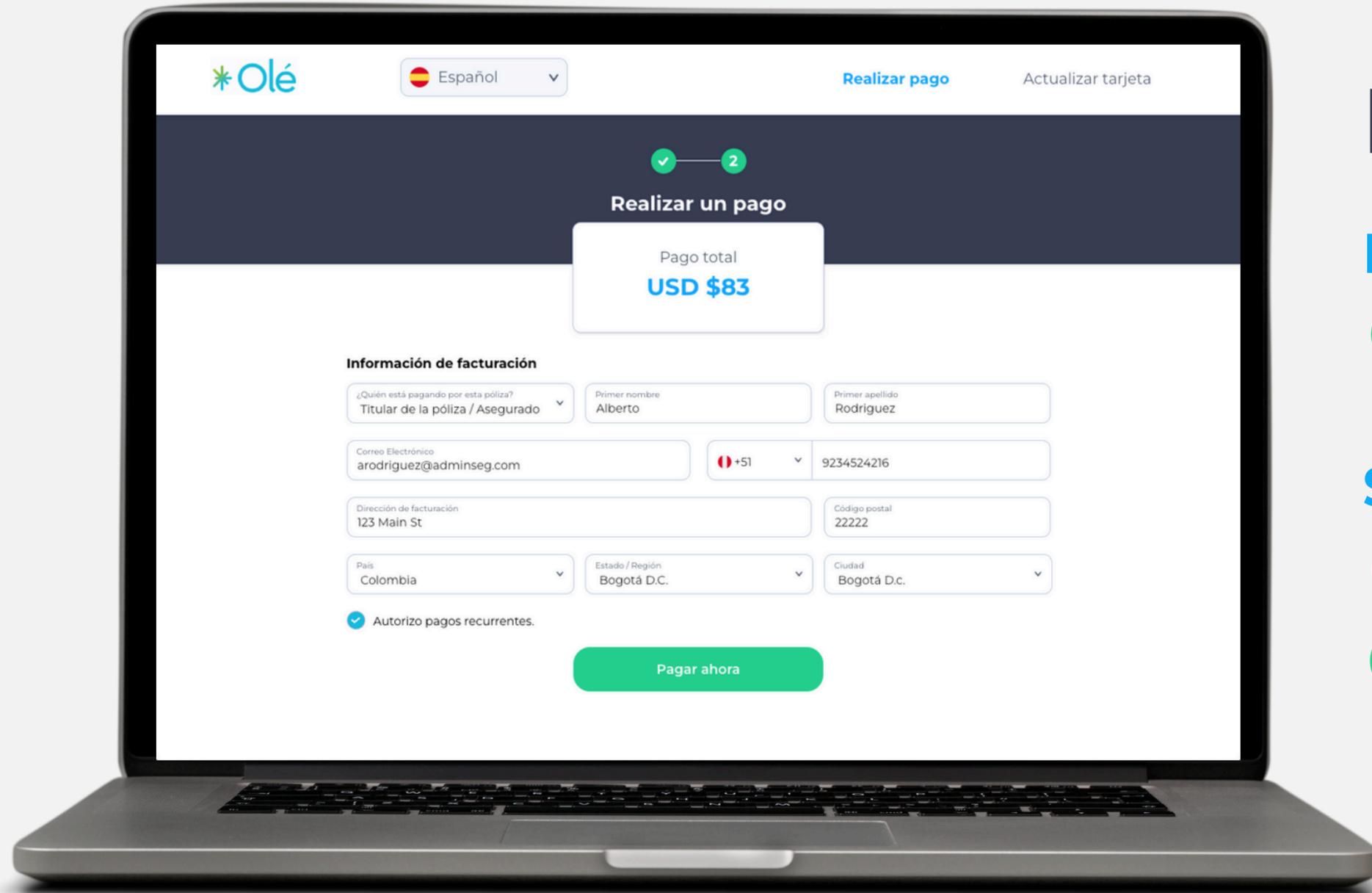
Ahora Carla y Luis están protegidos gracias a su póliza de seguro de vida con Olé.

Próximos pasos:

- * Ingrese a su correo para revisar la información de tu póliza y kit de bienvenida.
- * Descargue el Member App.



Proceso de pago



Olé Español Realizar pago Actualizar tarjeta

Realizar un pago

Pago total
USD \$83

Información de facturación

¿Quién está pagando por esta póliza?
Titular de la póliza / Asegurado

Primer nombre
Alberto

Primer apellido
Rodriguez

Correo Electrónico
arodriguez@adminseg.com

+51 9234524216

Dirección de facturación
123 Main St

Código postal
22222

Pais
Colombia

Estado / Región
Bogotá D.C.

Ciudad
Bogotá D.C.

Autorizo pagos recurrentes.

Pagar ahora

Formas de pago:

Mensual y Trimestral:

- ✓ Tarjeta de crédito o debito

Semestral y Anual:

- ✓ Tarjeta de crédito o debito
- ✓ Transferencia bancaria a cuenta en Estados Unidos

Descuentos de hasta 12% dependiendo de la frecuencia de pago

Métodos de pago



**Tarjeta de crédito
o débito**



**Transferencia
bancaria
internacional**



**Transferencia
bancaria ACH
(USA)**



Paypal



**Opciones de pagos
locales
(Por País)**

Nuevas formas de pago locales

en USD y Moneda local



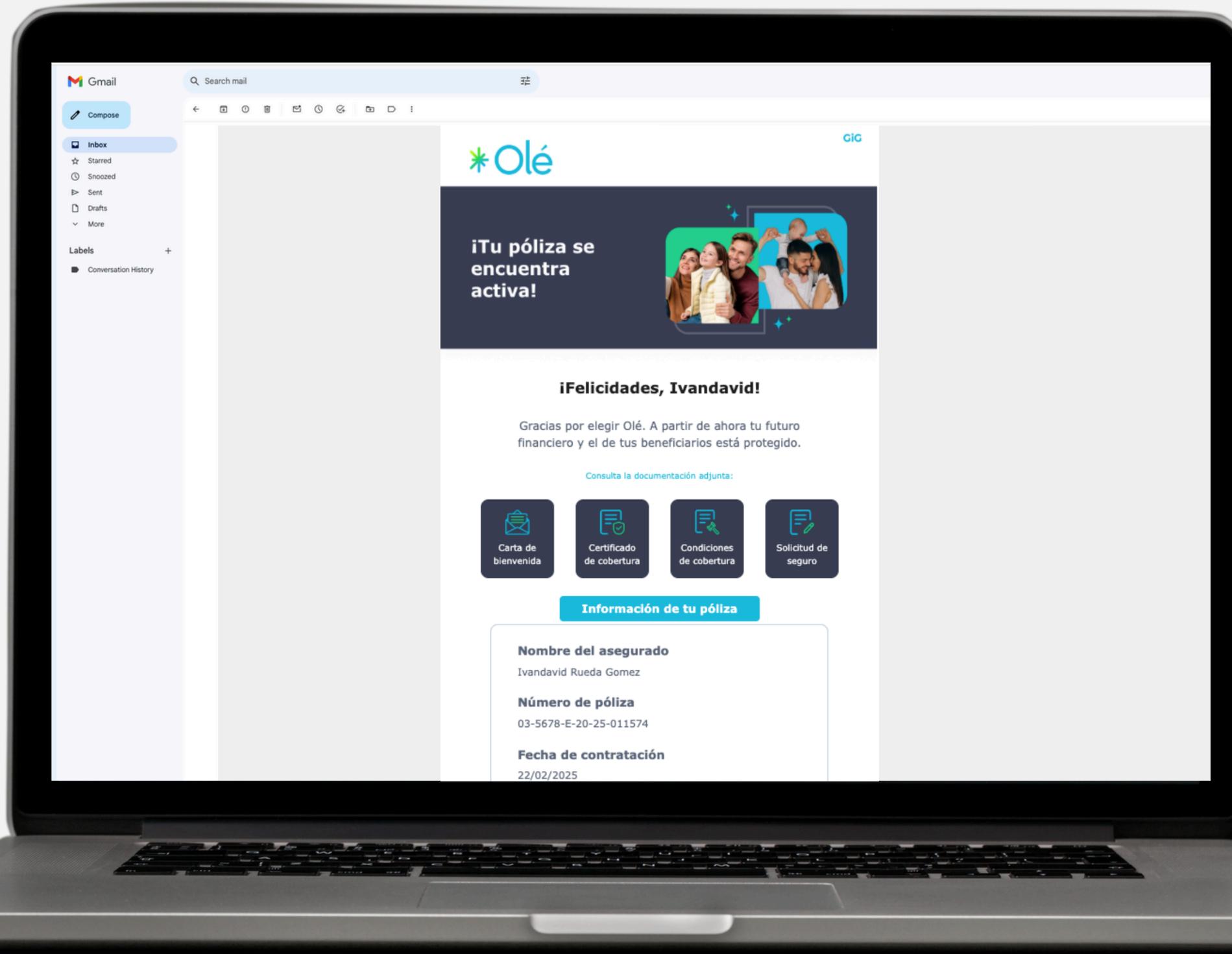
Ejemplo:

- ✓ **Mexico** (SPEI, Paynet, transferencias local)
- ✓ **Colombia** (PSE, Efecty, transferencias local)
- ✓ **Chile** (Servipag)
- ✓ **Peru** (Pago Efectivo, transferencias local)



Descarga la
guía de usuario

Welcome Kit



Adjunto en PDF:

- Carta de bienvenida
- Certificado de cobertura
- Condiciones de cobertura
- Solicitud del seguro

Proceso de Solicitud

* Olé



El proceso de coordinación, pago y envío de resultados lo realizamos directamente con nuestros proveedores.

El Asesor estará informado en cada paso del proceso por correo electrónico.

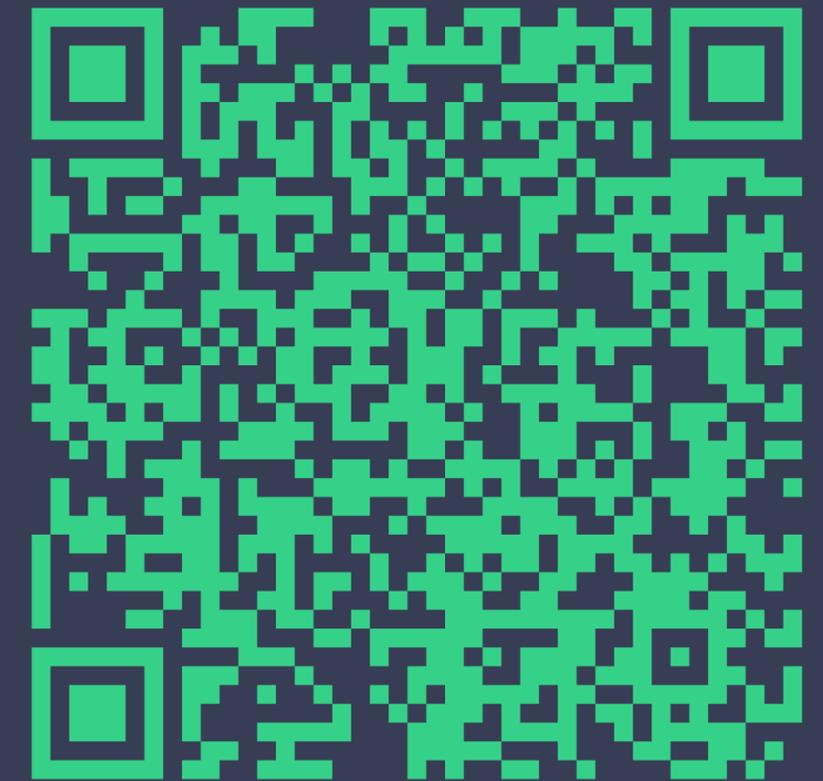
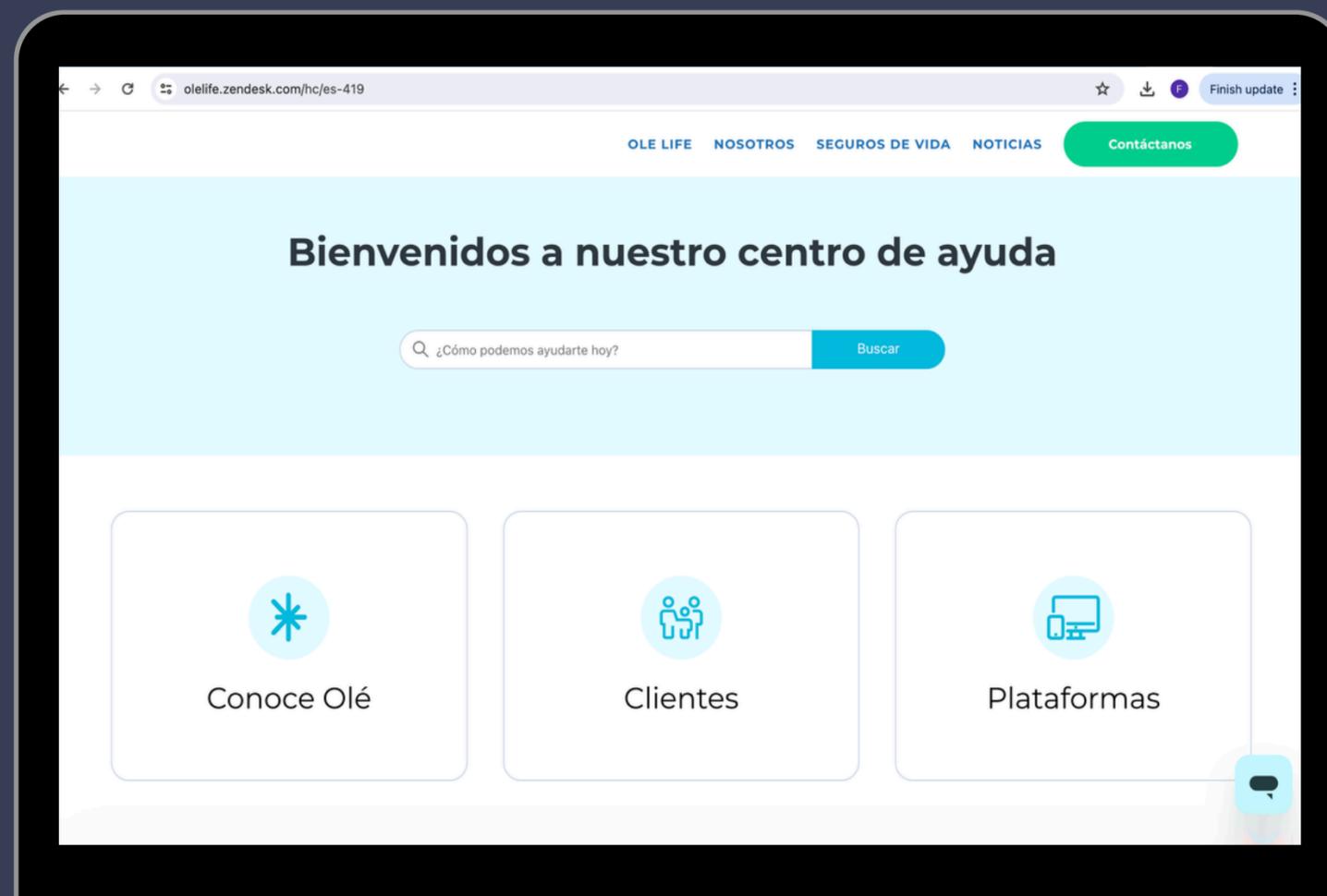
Las 24 a 48 horas de la aprobación de póliza inician después de recibirse todos los requisitos.

* Olé

Herramientas para los Asesores

Novedades

Nuevo Centro de ayuda al cliente y Chatbot Olí,

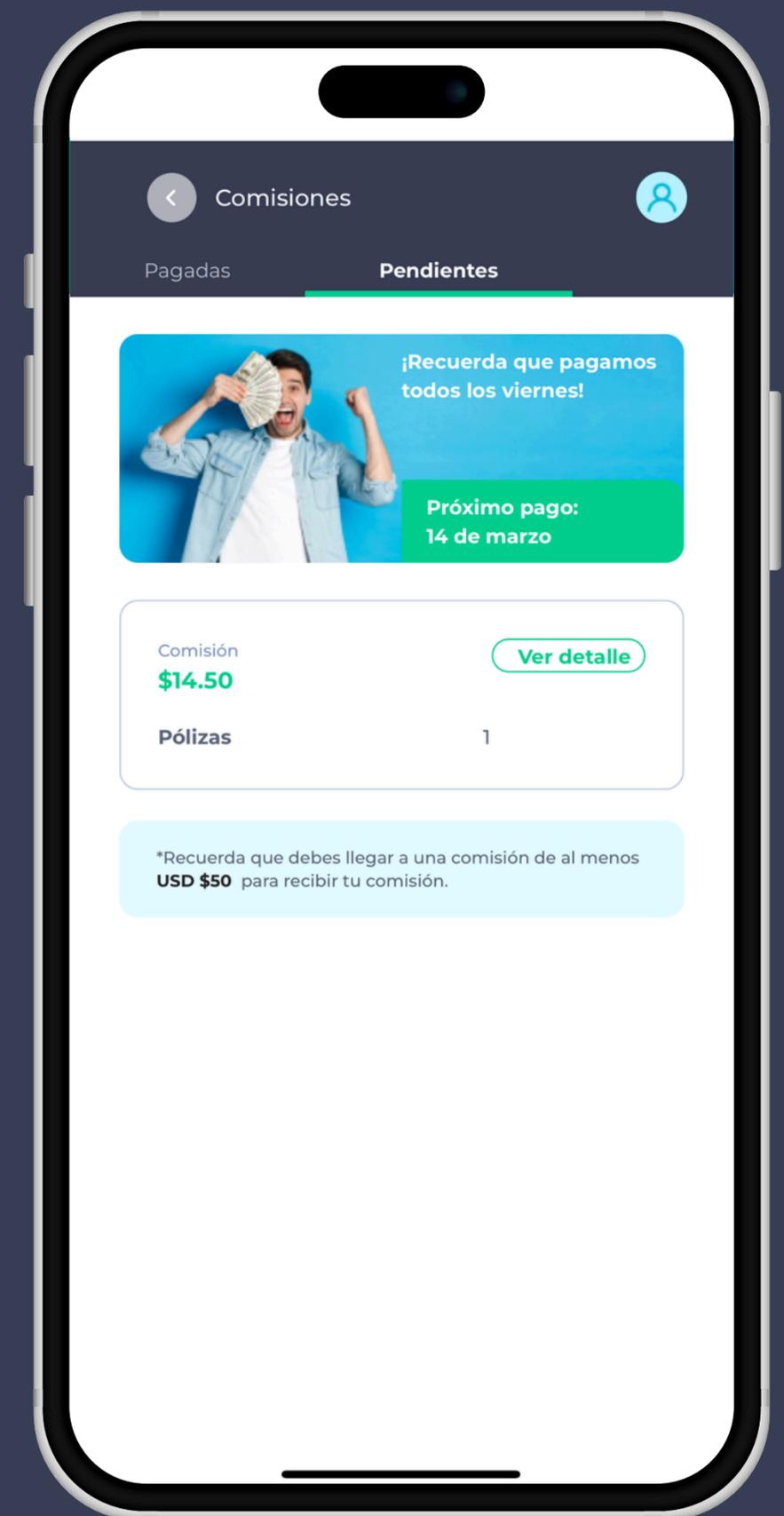


Novedades

Advisor App

- ✓ Cotizar
- ✓ Gestión de cotizaciones y solicitudes
- ✓ Comisiones
- ✓ Incentivos
- ✓ Olé Life Go
- ✓ Mi link de Asesor
- ✓ Meta personal

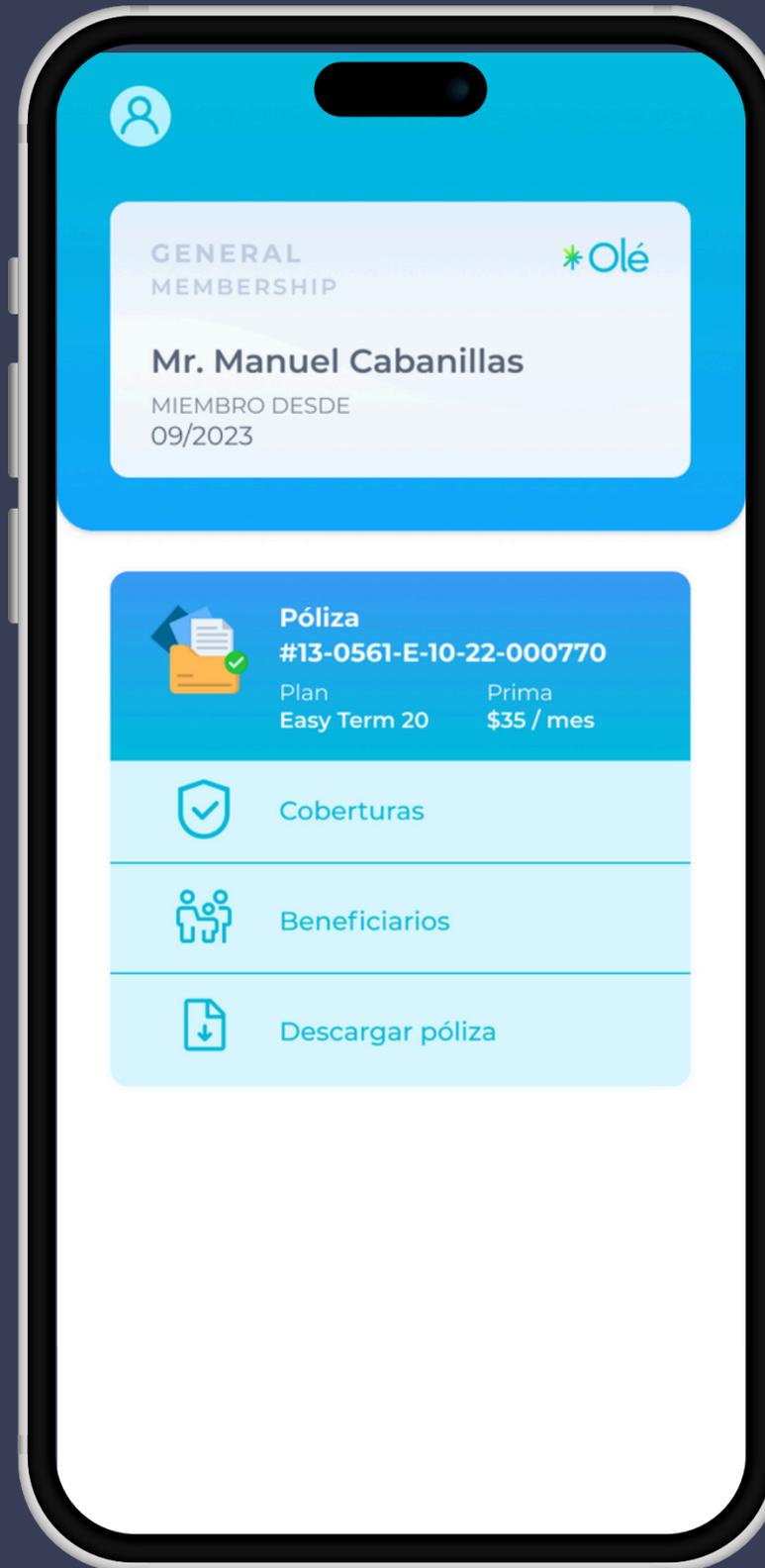
Powered by Olé AI



Novedades

Nuevo Member App

- ✓ Descargar póliza.
- ✓ Ver coberturas.
- ✓ Ver beneficiarios.
- ✓ Pagar primas vencidas.
- ✓ Pagar próximas primas.
- ✓ Ver historial de pagos





¿Quieres recibir **noticias,**
lanzamientos y novedades
antes que nadie?

Únete a **nuestro canal** de difusión en
WhatsApp y mantente **siempre un**
paso adelante.





NUEVOS INCENTIVOS

Contáctanos



Ramiro Molteni

✉ ramiro@olelife.com

Cono Sur



Dominic Corral

✉ dominic@olelife.com

México



Raúl Díaz

✉ raul@olelife.com

**Centro América , Cono
Norte de Suramérica**

Gracias

