



CENTRO DE  
ATENCIÓN AL  
MAGISTERIO



# Paga tu póliza

Procedimiento para realizar el pago de tu póliza.

1

**Ingresa** a la página de Seguros Argos a través de la siguiente liga: [www.segurosargos.com](http://www.segurosargos.com)

2

En la página principal dirígete al apartado **"PAGA TU PÓLIZA"** y da clic en el botón **"Ingresa aquí"**

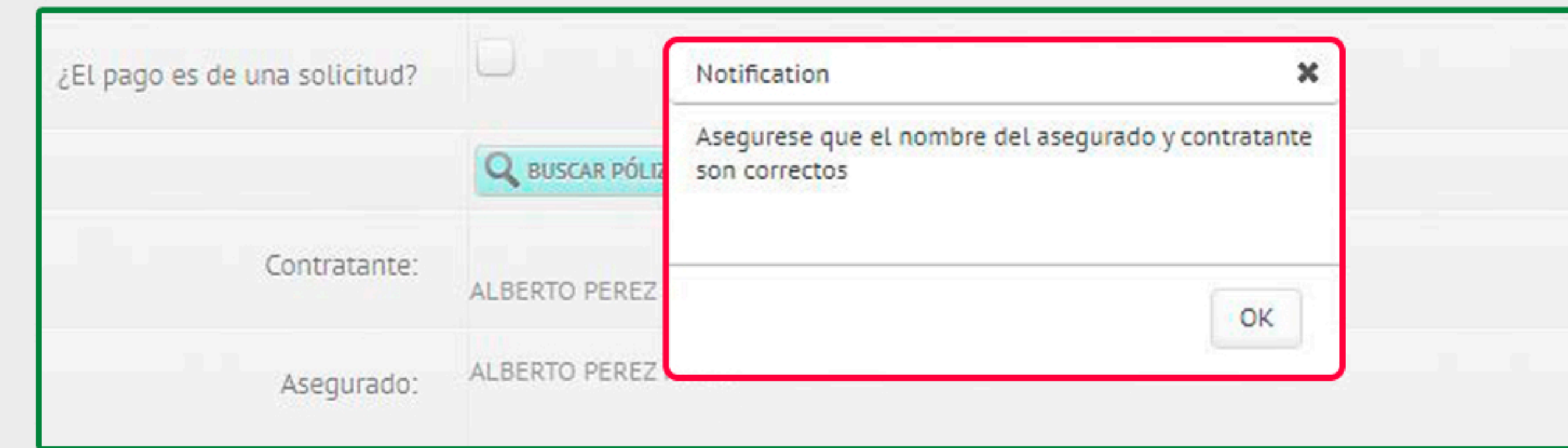
3

Se mostrará la pantalla **"Datos de la póliza"**. En el campo **"Póliza / Solicitud"** ingresa tu número de póliza y da clic en el botón **"BUSCAR PÓLIZA"**



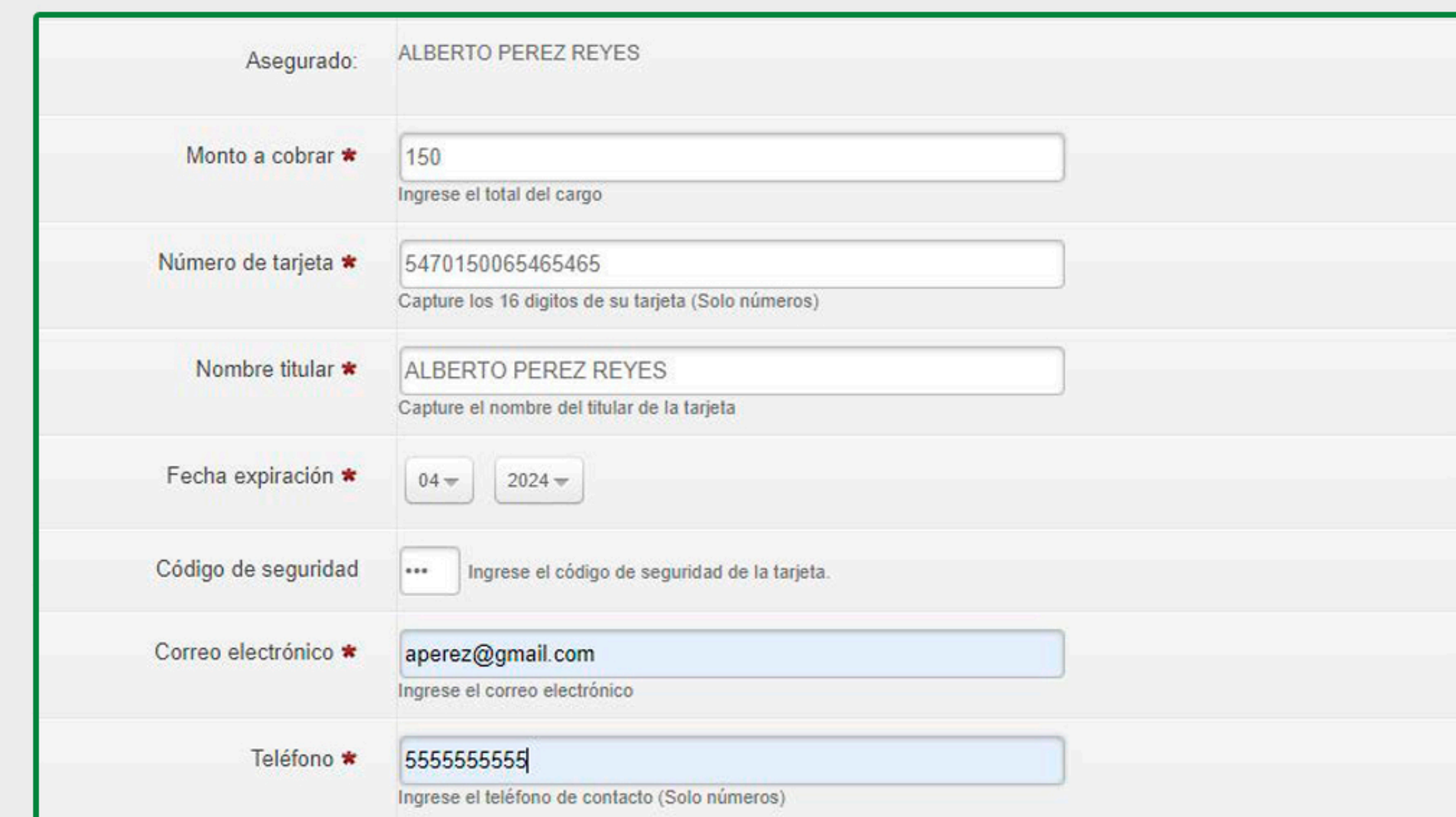
4

Una vez que el sistema te muestre **los datos de tu póliza** valida que el nombre del asegurado y el contratante sean correctos:



5

Una vez que hayas validado el nombre de usuario y contratante procede a **capturar los datos** para realizar el pago de tu póliza: monto del pago, datos de tu tarjeta y tus datos de contacto.



6

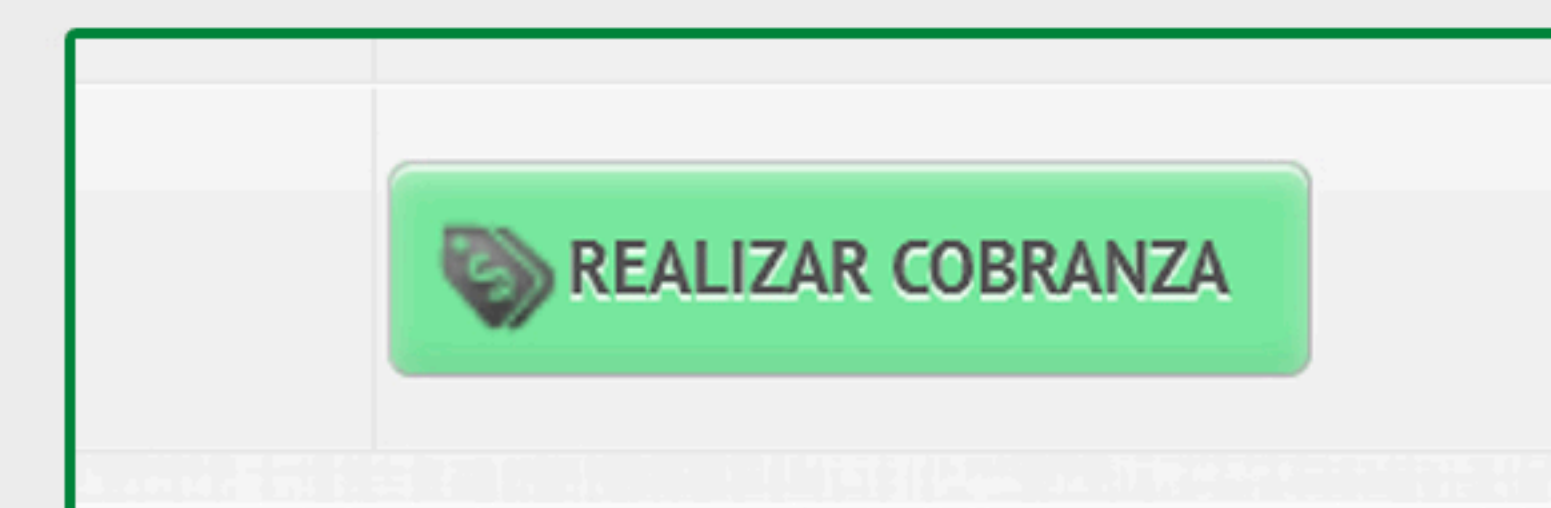
Por último, en el campo "**Firma**" dibuja tu firma procurando que sea lo más parecida a la de tu identificación. Posteriormente, da clic en el botón "**CONFIRMAR FIRMA**" y acepta los términos y condiciones.



Nota: En caso de que requieras corregir tu firma puedes dar clic en el botón "**LIMPIAR FIRMA**".

7

Una vez que los datos se hayan ingresado correctamente da clic en el botón "**REALIZAR COBRANZA**"



8

El sistema mostrará la siguiente ventana donde se podrá validar nuevamente la información de pago. Una vez que se valide que los datos son correctos da clic en el botón "**CONFIRMAR**", en caso de requerir cambiar algún dato da clic en el botón "**CANCELAR**"

¿Esta seguro que desea realizar el cargo?

Datos del cobro	
Póliza	0031029970
Monto	\$150.00
Tarjeta	**** * 5465
Titular de la tarjeta	ALBERTO PEREZ REYES
Fecha vencimiento	04/24

9

Finalmente, el sistema mostrará la ventana "**Cobro aprobado**"

Cobro aprobado

Cobro efectuado correctamente. En breve recibirá un correo con los detalles.

Datos del cobro	
Referencia	123456789
Núm. de operación	123456789
Núm. de autorización	123456789
Tarjeta	**** * 5465
Vencimiento	04/24
Nombre TH.	ALBERTO PEREZ REYEZ
Monto Cobrado	\$150.00 MXN

10

Por correo electrónico el sistema notificará el **pago realizado** anexando archivo de comprobante de pago.

