

CONTROL DE VIVENCIA A DISTANCIA

1. Ingrese a la siguiente dirección

<https://lavitalicia.bo/vivencia/>

2. Lea las instrucciones de la Página “Control de Vivencia”.



3. Pulse el botón LLÁMENOS.



4. Escoja al Operador disponible.

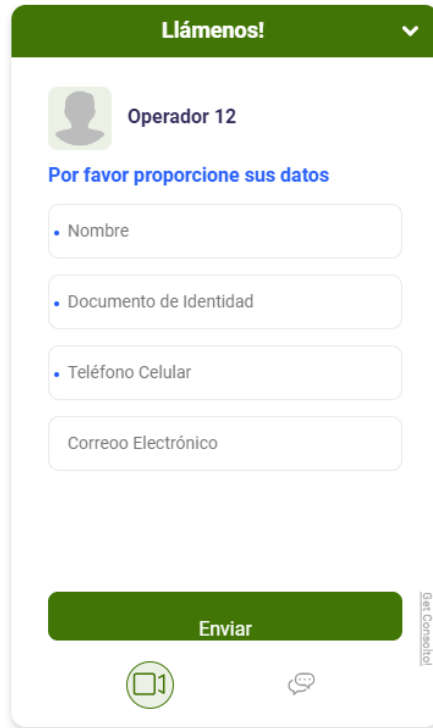


5. Pulse el botón: “HACER VIDEO LLAMADA”.



6. Llene los campos con los datos solicitados.

- NOMBRE COMPLETO (APELLIDOS Y NOMBRES)
- NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD (SIN LUGAR DE EXPEDICIÓN)
- NÚMERO DE CELULAR
- CORREO ELECTRÓNICO



The screenshot shows a mobile application interface with a green header labeled "Llámenos!". Below the header is a profile icon and the text "Operador 12". A blue prompt reads "Por favor proporcione sus datos". There are four input fields: "Nombre", "Documento de Identidad", "Teléfono Celular", and "Correo Electrónico". A green "Enviar" button is at the bottom. A small "Gar Consultol" logo is visible on the right side of the form.

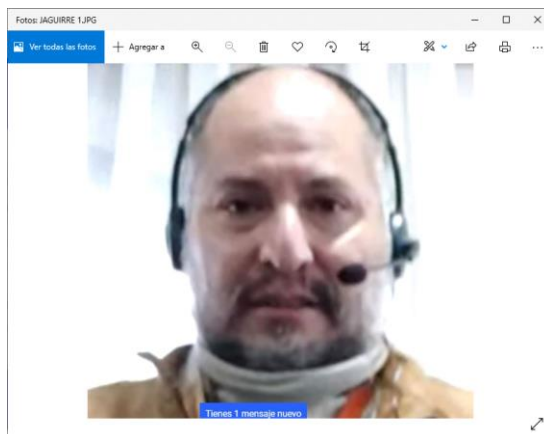
LOS DATOS SOLICITADOS SON OBLIGATORIOS.
VERIFIQUE QUE SUS DATOS SEAN CORRECTOS.

7. Pulse el botón Enviar.

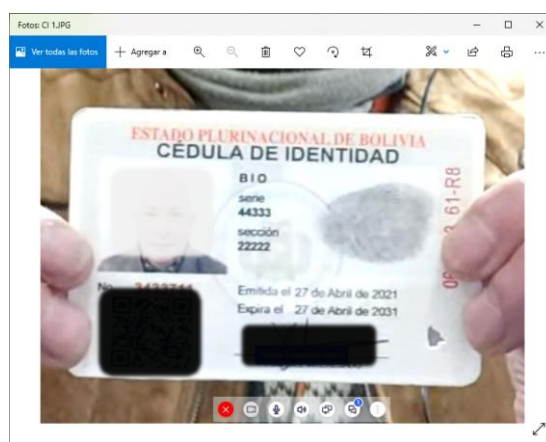


8. Al pulsar el botón "enviar" usted se comunicará con el Operador, quien le solicitará lo siguiente, para las capturas de fotografías:

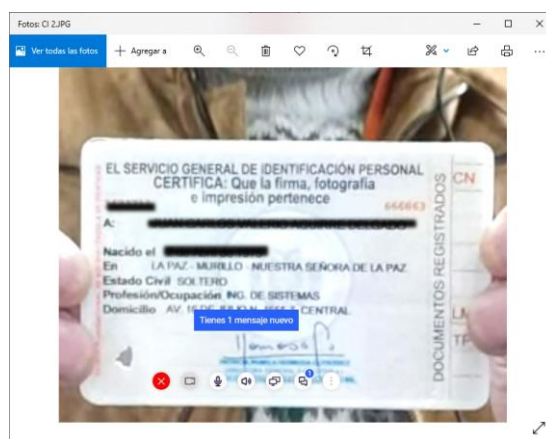
- Colocarse de frente a la cámara de su Celular o PC.



- **Mostrar el anverso de su Cédula de Identidad.**



- **Mostrar el reverso de su Cédula de Identidad.**



9. Finalizó su Control de Vivencia.

10. En los siguientes minutos se le enviará su Certificado de Vivencia al Correo Electrónico que registró.



CERTIFICADO DE VIVENCIA

Percepción por Muerte

LA VITALICIA SEGUROS Y REASEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICA

Que el señor/a: [redacted] con Cédula de Identidad No. [redacted] en SANTA CRUZ, sus padres Percepción por Muerte del Seguro de Riesgo Común del causante señor/a: [redacted] con C.I. [redacted] SANTA CRUZ y C.I.A. [redacted] efectuó el control de vivencia correspondiente.

Santa Cruz, 23 de Julio de 2022

Fecha tope para la renovación del Certificado de Vivencia: 15 de Octubre de 2022.



Orlando Rive Espinoza
JEFE DE OPERACIONES SSO

Firma y Dato del Personal de
La Vitalicia Seguros y Reaseguros de Vida S.A.



Firma del Afiliado o Beneficiario

Nota: En caso de NO renovar el Certificado de Vivencia hasta la fecha señalada, se suspenderá el pago del Beneficio.

IMPORTANTE: LA ATENCION DE ESTE SERVICIO ES EN HORARIO DE OFICINA DE 8:30 AM A 4:30 PM DE LUNES A VIERNES.