OpenInsurance

Passo a passo de cadastro no diretório

Acesse o diretório e clique em "Cadastre-se"

https://web.directory.opinbrasil.com.br

Open Insurance	•
Entrar	<u>Cadastre-se</u>
Nome de usuário ou email	
Senha	0
	Esqueceu a senha?
Cancelar	Acesse aqui
Não possui uma conta? <u>Cadastre-se</u>	
Monitore o serviço <u>ac</u>	<u>ļui</u>

Preencha suas informações e lembre-se de usar seu e-mail corporativo

*Senha deve ter entre 8 e 24 caracteres com letras maiúsculas, minúsculas, números e ao menos um carácter especial

Open Insurance	o ×
Registro	<u>Acesse aqui</u>
Primeiro nome	
Sobrenome	
Endereço de e-mail	
+55 Número de telefone	
Senha	0
Confirme a Senha	0
Você é brasileiro?	Sim 💼
Brazil CPF 🔻 Número do documento	

Para verificar a sua conta, você receberá uma senha de uso único (OTP) no número de celular e no email que você forneceu no passo anterior

*Caso não tenha recebido o código, clique em "Reenviar OTP" **Open**Insurance

🐵 🗸

Verifique sua conta.

Enviamos alguns códigos de verificação para validar sua conta.

Digite a senha de uso único enviada para ENDEREÇO DE E-MAIL

Código de verificação de email

Digite a senha de uso único enviada para · TELEFONE

Código de verificação do número de telefone

Reenviar senha de uso único

Verificar

Você vai receber um e-mail com o título "Verificação da sua conta no diretório do Open Insurance Brasil"

Copie e cole o código



*Caso não tenha recebido o código, cheque sua caixa de SPAM e as regras de bloqueio. Às vezes, o processo de envio pode demorar um pouco, mas se o problema persistir clique em "Reenviar OTP"

Você também vai receber um código por SMS no telefone celular que você nos forneceu "Verificação da sua conta no diretório do Open Insurance Brasil"

Copie e cole o código

*Caso não tenha recebido o código por SMS, clique em "Reenviar OTP" - porém lembre-se que você também terá um novo código no seu e-mail

O código de segurança para

autenticar telefone no diretório do

15:16

Você vai precisar fazer uma autenticação de dois fatores:

baixe o aplicativo de autenticação de sua preferência*, digitalize o QR code que aparece na página e forneça a senha de uso único

*Google Authenticator, Microsoft Authenticator, LastPass Authenticator, 1Password, entre outros

OpenInsurance 📀 🗸 Autenticação de dois fatores 1. No aplicativo de autenticação de sua preferência, digitalize o QR code abaixo e digite a senha de uso único: 2. Digite a senha descartável para autenticação. Senha de uso único Acesse aqui

Precisamos que você assine o Termo de Aceite com as suas informações pessoais. Vamos te enviar esse documento via DocuSign. Para acessá-lo, copie o código daqui

OpenInsurance



Confirmação da assinatura eletrônica.

Ð

Pedido de assinatura de documento incompleto

Por favor, assine o documento enviado para sua caixa de entrada.

Código de acesso 97533

No seu e-mail cadastrado, você receberá uma mensagem do remetente dse_NA4@docusign.net

Clique em "REVISAR DOCUMENTO"



Open Insurance Brasil diretorio@opinbrasil.com.br

Cole o código de acesso na tela de validação do DocuSign e clique em "VALIDAR"

Insira o código de acesso para visualizar o documento



57312

Open Insurance Brasil

Open Insurance Brasil

O remetente solicitou que você insira um código de acesso secreto antes de analisar o documento. Você deve ter recebido um código de acesso em outra comunicação. Insira o código e valide-o para continuar a visualizar o documento.

Código de acesso



Aqui você terá os detalhes do Termo de Aceite.

Revise os dados e assine o documento

OpenInsurance

Onboarding Diretório de Participantes

Confirmação de Detalhes Individuais Termo de Aceite

Para a assinatura do documento, o e-CPF será solicitado pelo Docusign

Locate	your Digit	al Certific	əte					
To comple	te this docum	ent make sure	your certific	ate is acces	sible in thi	s device a	nd select Contir	iue.
	e	> 1		•]]			<u>•</u>	
To learn m	nore about digi	tal certificates	go to Docu	Sign Suppor	t website.			
Don't	t show me this	again.						
CONTI	NUE CA	NCEL		1				
Confirm Y	′our Identi	ty						
Confirm Y	′our Identi	ty						
Confirm Y	'our Identi N to apply yo	ty ur signature.						
Confirm Y	'our Identi N to apply yo	ty ur signature.	KAK (AC C	ertisign RFI	3 G5) 🛈			
Confirm Y inter your Pl	Your Identi	ty ur signature.	NNK (AC C	ertisign RFI	B G5) 🛈			
Confirm Y inter your Pl merconomic Enter PIN	Your Identi	ty ur signature.	NNK (AC C	ertisign RFI	3 G5) ()			
Confirm Y Inter your Pl Mercesson	'our Identi N to apply yo	ty ur signature.	NNC (AC C	ertisign RFI	3 G5) ①			
Confirm Y Inter your Pl Enter PIN	Your Identi	ty ur signature.	e is not lis refresh c	ertisign RFI ted above, v ertificates.	B G5) ()	he certific	ate is accessib	ie and
Confirm Y	Your Identi N to apply yo	ty ur signature. www.mexecon. vould like to us	e is not list refresh c Refre	ertisign RFI ted above, v ertificates. sh certificate	B G5) ①	he certific	ate is accessib	le and
Confirm Y	Your Identi N to apply yo DENHANCIONS	ty ur signature. www.scorescores vould like to us	Here is not list refresh c C Refree	ertisign RFi ted above, v ertificates. sh certificate	B G5) ① erify that t	he certific	ate is accessib	le and
Enter PIN	Your Identi N to apply yo	ty ur signature.	e is not lis refresh c Refre	ertisign RFI ted above, v ertificates. sh certificate	B G5) ①	he certific	ate is accessib	le and

O selo de assinatura do e-CPF vai estar inseridos no Termo de Aceite que foi assinado

OpenInsurance

Diretório de Participantes

O Diretorio dos Participantes é o principal componente amplietérico do Open Insurance – que permite o compartilismento partorolizado de dados, produtos e serviços relacionados sos clientes, pelas sociedades participantes do Cpen Insurance por meio da abectura e Infergeção de platformas e Infraestruturas de sistemas de Informações (APIs), de forma segura, agia e convenienta.

O Diretório dos Participantes é um serviço de gerenciamento de identidade e acesso que fornece informações da lista de permissões de acesso às APIs e das sociedades participantes que foram autorizadas / registradas.

Os recursos funcionais do Diretório dos Participantes são divididos em:

- · Gerenciar a identidade e acesso das sociedades participantes
- Gerenciar os certificados digitais
- Gerenciar as informações de diretórios (manter e gerenciar as informações das sociedades participantes por meio de APIs)



Termo de Aceite

CPF

Eu, ____

entendo que a credencial que recebi pode ser usada para administrar quaquere sociedade participante do Open Insurance da qual eu seja um responsável/administrador. Essa credencial de acesso será usada para iniciar processos na plataforma de Diretório dos Participantes que podem impactar significativamente a capacidade da organização de participar do ecossistema do Open Insurance-Entendo que sou o ninco responsável pela segurança e uso desprá-tredenda que sou casso e confirmo que não a compartitivaria e uto desprá-tredencian ne acesso e confirmo que não a segurança e uso desprá-tredencian ne acesso e confirmo que não a

Assinad	to por:	
Nome:	*****	
Data:		

OpenInsurance

Confirmação de Detalhes Individuais

CNPJ da sociedade participante ou grupo prudencial	**********
Razzo social da sociedade participante	**********
Data da Confirmação	*************************************
Nome Complete	***********
CPF	*********************************
Centilar	*************************************
E-mail	***********



Após assinar o Termo de Aceite, retorne à página de acesso ao Diretório e clique em "Verificar status"

Se tudo estiver ok, você será automaticamente redirecionado à página inicial do Diretório **Open**Insurance

o ~

Confirmação da assinatura eletrônica.

Pedido de assinatura de documento incompleto

Por favor, assine o documento enviado para sua caixa de entrada.

Código de acesso: 97533

Verificar status

Agora que você tem acesso ao Diretório do **Open Insurance Brasil**, é necessário fazer o cadastro dos representantes da sua organização



Na barra lateral esquerda, clique em "Organizações" e selecione a(s) sua(s) instituição(s) para prosseguir com o cadastro



Aqui todas as informações da sua instituição já estarão preenchidas. Comece revisando as informações de negócios

No No	
STATUS	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO	SEGMENTO INSTITUCIONAL
NOME DA ORGANIZAÇÃO	NÚMERO DE REGISTRO - CNPJ
DATA DE CRIAÇÃO	TIPO DE CADASTRO
D DA ORGANIZAÇÃO	NÚMERO DE REGISTRO DA ORGANIZAÇÃO MÃE - CNPJ

Em seguida, verifique se os detalhes legais da sua instituição estão corretos

Detalhes Legais	
NOME LEGAL	
Detalhes do Endereço	
CIDADE	PAIS

BR

Aqui estarão os dados do administrador do diretório que você enviou via formulário: Link para acesso ao Formulário de Cadastro

	Novos Administradores de Organização
STATUS EMAIL DO USUÁRIO	ACÕES
Active pedro.silva@peers.com.br	* *
	Linhas por página: 10 🗢 1 - 1 de 1

Você pode também adicionar novos administradores neste espaço - basta incluir o e-mail deles:

Ativa Administradores de Organização EMAIL DO USUÁRIO* O endereço de e-mail do administrador reg.	Novos Administradores de Org	anização	×
Administradores de Organização EMAIL DO USUÁRIO" O endereço de e-mail do administrador reg.	Ativa		
EMAIL DO USUÁRIO" O endereco de e-mail do administrador reg.	Administradores de Organização		
O endereço de e-mail do administrador reg	EMAIL DO USUÁRIO*		
	O endereço de e-mail do administrador reg		
Cancelar Salvar		Cancelar	Salvar

Ficou com alguma dúvida?

Mandar um chamado para: servicedesk.opinbrasil.com.br



