

INSIGN UPDATE VOM 31.03.2022

Verbesserung der Usability für Vorgangsersteller
Vereinfachung des Prozesses für externe Untersreiber
Modernisierung des Designs Desktop und Mobile
Diverse Verbesserungen als Reaktion auf Anwenderfeedback

Mit dem Update auf Version 3.31 stellt softfair den Anwendern nun die neue Benutzeroberfläche des inSign Editors zur Verfügung

inSign

- Nächste Unterschrift
- Vorgang abschließen
- Vergrößern
- Verkleinern
- Dokument fotografieren
- Unterschrift anfordern
- Speichern und schließen

Vorgang
Antrag-Mike_Test-11064675.pdf

▲ Antrag-Mike_Test-11064675.pdf








SIGNAL IDUNA Lebensversicherung AG

SIGNAL IDUNA 

SI WorkLife

Antrag auf Berufsunfähigkeitsversicherung

Versicherungsnummer	RINR	21713
---------------------	------	-------

☐ **Rückdeckungsversicherung**

Sämtliche verwendete Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral formuliert.

1 Antragsteller (Versicherungsnehmer)

☒ Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐ Sonst.	Name, Vorname, Geburtsname (mit Komma trennen) Test, Mike Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen) Albert-Einstein-Ring 15 22761 Hamburg Berufliche Tätigkeit ☒ voll berufstätig Bankkaufmann/-kauffrau (72112004)	Geburtsdatum 23.03.1992 Geburtsort/Staatsangehörigkeit Deutschland	Familienstand ledig Wohnsitzland Steuer-Identifikationsnummer
--	--	---	---

Geschlecht
☐ männlich
☐ weiblich
☐ divers

☐ Selbstständiger/Firma/Verein
☐ Angest./Arbeiter im öff. Dienst
☒ Angestellter
☐ Arbeiter
☐ Beamter
☐ Beamtenanwärter
☐ Gesellschafter/Geschäftsführer
☐ Hausmann/nicht berufstätig
☐ Kind/Schüler/Student
☐ Rentner

Bei Beamten: Besoldungsgruppe (BG)

Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail

Mobilfunknummer

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe*, von den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* beauftragte Dritte und der mich betreuende Vermittler meine **Kontaktdaten** für die Telefon-, Fax-, E-Mail- und SMS-Kommunikation im Rahmen der **regelmäßigen Kundenbetreuung** nutzen dürfen. Erfasst sind neben allen diesen Vertrag betreffenden Kontakten auch solche, die auf die inhaltliche Änderung, insbesondere Verlängerung, Ausweitung oder Ergänzung des bestehenden Vertragsverhältnisses, sowie auf den Neuabschluss weiterer Verträge bei den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* gerichtet sind. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ganz oder teilweise widerrufen.

Die aufgeräumte Oberfläche vereinfacht die Navigation im Editor. Das Menu zum Aufruf aller Funktionen ist nun linksbündig angeordnet.

Unterschrift anfordern ist das alte „Online-Bearbeitung“

inSign

- Nächste Unterschrift
- Vorgang abschließen
- Vergrößern
- Verkleinern
- Dokument fotografieren
- Unterschrift anfordern**
- Speichern und schließen

Vorgang
Antrag-Mike_Test-11064675.pdf

Antrag-Mike_Test-11064675.pdf








SIGNAL IDUNA Lebensversicherung AG

SIGNAL IDUNA 

SI WorkLife

Antrag auf Berufsunfähigkeitsversicherung

Versicherungsnummer	RINR	21713
---------------------	------	-------

☐ Rückdeckungsversicherung

Sämtliche verwendete Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral formuliert.

1 Antragsteller (Versicherungsnehmer)

☒ Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐ Sonst.	Name, Vorname, Geburtsname (mit Komma trennen)	Geburtsdatum	Geburtsort/Staatsangehörigkeit	Familienstand
	Test, Mike	23.03.1992	Deutschland	ledig
Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen)		Wohnsitzland		
Albert-Einstein-Ring 15 22761 Hamburg				
Berufliche Tätigkeit		Branche		
Geschlecht: ☒ voll berufstätig Bankkaufmann/-kauffrau (72112004)		Finanzdienstleistungen / Banken		
☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	☐ Selbstständiger/Firma/Verein ☐ Angest./Arbeiter im öff. Dienst ☒ Angestellter ☐ Arbeiter ☐ Beamter ☐ Beamtenanwärter ☐ Gesellschafter/Geschäftsführer			
☐ Hausmann/nicht berufstätig ☐ Kind/Schüler/Student ☐ Rentner				
Bei Beamten: Besoldungsgruppe (BG)				
Telefonnummer		Telefaxnummer	E-Mail	Mobilfunknummer

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe*, von den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* beauftragte Dritte und der mich betreuende Vermittler meine **Kontakt**daten für die Telefon-, Fax-, E-Mail- und SMS-Kommunikation im Rahmen der **regelmäßigen Kundenbetreuung** nutzen dürfen. Erfasst sind neben allen diesen Vertrag betreffenden Kontakten auch solche, die auf die inhaltliche Änderung, insbesondere Verlängerung, Ausweitung oder Ergänzung des bestehenden Vertragsverhältnisses, sowie auf den Neuabschluss weiterer Verträge bei den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* gerichtet sind. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ganz oder teilweise widerrufen.

Vorgänge können nun umbenannt werden. Eine Umbenennung hat aber keine Auswirkung auf den Dokumentennamen.

inSign

- Nächste Unterschrift
- Vorgang abschließen
- Vergrößern
- Verkleinern
- Dokument fotografieren
- Unterschrift anfordern
- Speichern und schließen

Vorgang
BU Antrag SIGNAL Mike Test

Umbenennen

SIGNAL IDUNA Lebensversicherung AG

SIGNAL IDUNA 

SI WorkLife

Antrag auf Berufsunfähigkeitsversicherung

☐ Rückdeckungsversicherung

Sämtliche verwendete Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral formuliert.

1 Antragsteller (Versicherungsnehmer)

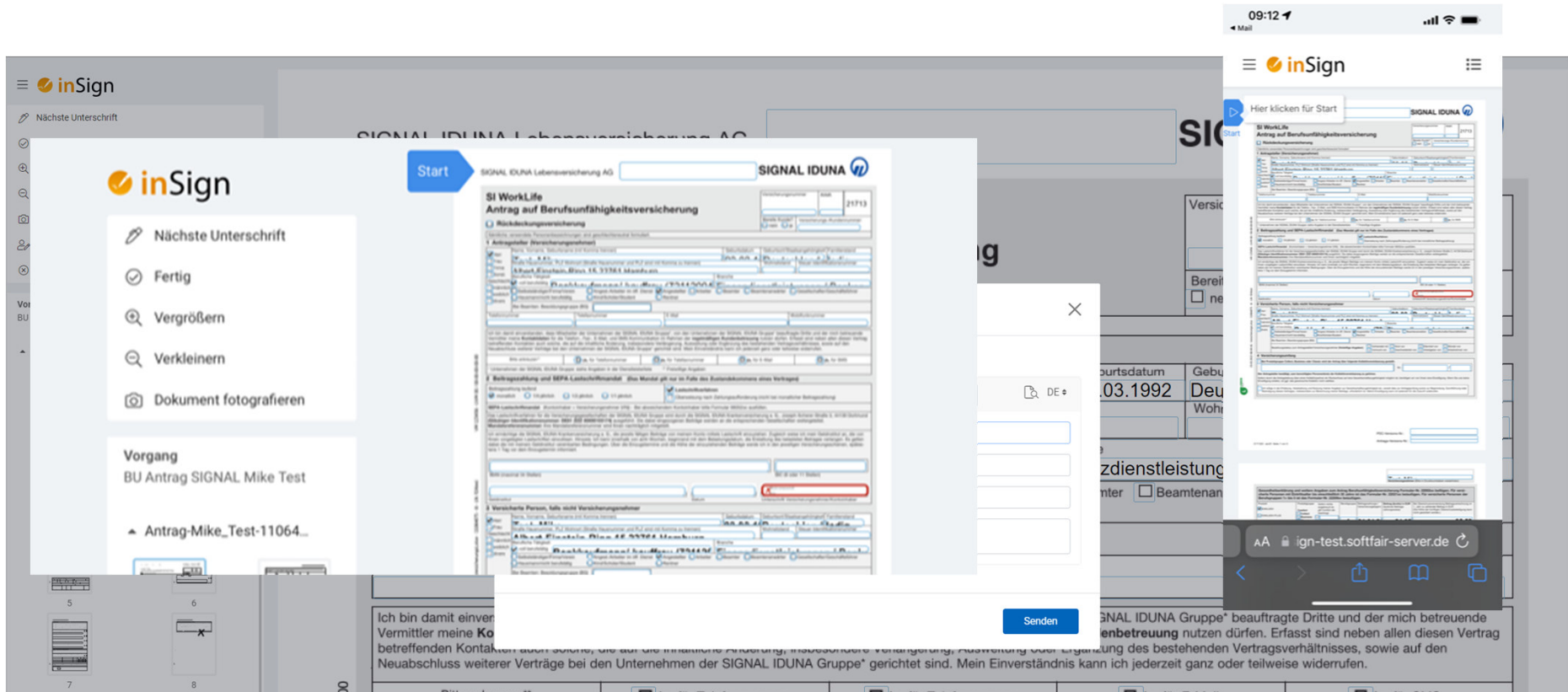
☒ Herr	Name, Vorname, Geburtsname (mit Komma trennen)	Geburtsdatum	Geburtsort/Staatsangehörigkeit	Familienstand
☐ Frau	Test, Mike	23.03.1992	Deutschland	ledig
☐ Firma	Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen)		Wohnsitzland	Steuer-Identifikationsnummer
☐ Sonst.	Albert-Einstein-Ring 15 22761 Hamburg			
Berufliche Tätigkeit		Branche		
☒ voll berufstätig Bankkaufmann/-kauffrau (72112004)		Finanzdienstleistungen / Banken		
Geschlecht				
☐ männlich	☒ Selbstständiger/Firma/Verein	☐ Angest./Arbeiter im öff. Dienst	☒ Angestellter	☐ Arbeiter
☐ weiblich	☐ Hausmann/nicht berufstätig	☐ Kind/Schüler/Student	☐ Rentner	☐ Beamter
☐ divers	☐ Beamtenanwärter	☐ Gesellschafter/Geschäftsführer		
Bei Beamten: Besoldungsgruppe (BG)				
Telefonnummer		Telefaxnummer	E-Mail	Mobilfunknummer

Versicherungsnummer	RINR	21713
Bereits Kunde?	Versicherungs-/Kundennummer:	
☐ nein ☐ ja		



Wird ein Vorgang zur Unterschrift gegeben, dann hat der Unterzeichner nun die Möglichkeit, den Antrag im Hoch- und im Querformat zu unterzeichnen.

Die Führung durch das zu unterzeichnende Dokument ist übersichtlicher.



The screenshot displays the inSign mobile application interface. On the left, a sidebar menu includes options like 'Nächste Unterschrift' (Next Signature), 'Fertig' (Finished), 'Vergrößern' (Zoom In), 'Verkleinern' (Zoom Out), and 'Dokument fotografieren' (Take Photo of Document). The main screen shows a document titled 'SI WorkLife Antrag auf Berufsunfähigkeitsversicherung' (SI WorkLife Application for Disability Insurance) from SIGNAL IDUNA. The document is displayed in a vertical orientation, and a 'Start' button is visible at the top. Below the document, there is a section for 'Vorgang' (Process) with the text 'BU Antrag SIGNAL Mike Test' and a link to 'Antrag-Mike_Test-11064...'. At the bottom, there is a 'Senden' (Send) button. The interface is clean and user-friendly, designed for easy navigation and document signing.

ZUSAMMEN ZUKUNFT GESTALTEN

