



INSTRUCTIVO PARA LA ELABORACIÓN DE LOS ARCHIVOS PLANOS CORRESPONDIENTES A LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA UNIFICACIÓN DE SOLICITUDES FASE 1

INFORMACIÓN DE CONTRATOS/INTERMEDIADOR/TOMADOR (1ER ARCHIVO)

| | Campos | Tipo | Obligatorio | Descripción |
|----|--|--------------------|--------------------|--|
| 1 | Número de la Póliza | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 2 | Fecha de Emision de la Póliza | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 3 | Fecha de Inicio de Vigencia de la Poliza | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 4 | Fecha Fin de Vigencia de la Poliza | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 5 | Fecha de Anulación de la Póliza | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 6 | Estado de Emision de la Póliza (Ubicación geográfica) | Alfanumérico (6) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 7 | Municipio de Emision Póliza | Alfanumérico (6) | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 8 | Parroquia de Emision Póliza | Alfanumérico (6) | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 9 | Modalidad | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 10 | Frecuencia de Pago | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 11 | ¿Es Solidario? (S/N) | Alfabético(1) | S | |
| 12 | ¿Es HCM Unica? (S/N) | Alfabético(1) | S | |
| 13 | Código aprobación del Intermediario en la superintendencia | Alfanumérico (10) | N | Código de la credencial suministrado por la SUDEASEG |
| 14 | Código aprobación del Intermediario en la empresa | Alfanumérico (10) | N | Código administrativo suministrado por la empresa de seguro |
| 15 | Tipo de Intermediario | Alfanumérico (2) | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 16 | Nombre Intermediario | Alfanumérico (150) | N | Evite caracteres especiales y/o ocultos |
| 17 | Cedula/Rif Intermediario | Alfanumérico | N | Formato J123456789 Nota: Sin el guión final para los RIF. Si el RIF es menor a nueve (9) dígitos complete con ceros (0) a la izquierda hasta llegar a la cantidad de nueve (9) dígitos |
| 18 | Participación de la intermediación | Numérico | N | Expresada en porcentaje (%). Numérico y formato: 000,00 |
| 19 | Nombre o Razón Social del Tomador | Alfanumérico (250) | S | Evite caracteres especiales y/o ocultos |
| 20 | Cedula/Rif Tomador | Alfanumérico | S | Formato J123456789 Nota: Sin el guión final para los RIF. Si el RIF es menor a nueve (9) dígitos complete con ceros (0) a la izquierda hasta llegar a la cantidad de nueve (9) dígitos |
| 21 | ¿Es Gubernamental el Tomador? (S/N) | Alfabético(1) | S | |
| 22 | ¿Es Fondo administrador? (S/N) | Alfabético(1) | S | |



INFORMACIÓN DE RECIBOS/COBERTURAS (2DO ARCHIVO)

| | Campos | Tipo | Obligatorio | Descripción |
|----|---|-------------------|-------------|--|
| 1 | Número de la Póliza | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 2 | Número del Recibo | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 3 | Cod Cobertura | Alfanumérico (5) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 4 | Tipo Cobertura | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 5 | Número del Certificado | Alfanumérico(20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas. Evitar caracteres especiales |
| 6 | ID Bien, Vehículo o Asegurado | Alfanumérico(20) | S | Código de identificación única. Para persona: cédulas, vehículo: placa y bienes: código administrativo |
| 7 | Fecha de Cobro del Recibo | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 8 | Fecha de Inicio de la Vigencia del Recibo | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 9 | Fecha de Finalización de la Vigencia del Recibo | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 10 | Suma Asegurada de la Cobertura | Númerico | S | No negativa |
| 11 | Deducible de la Cobertura | Númerico | S | No negativa |
| 12 | Fecha Inicio de la Cobertura | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 13 | Fecha Fin de la Cobertura | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 14 | Monto Comision de intermediacion de seguros | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 15 | % Comision de intermediacion de seguros | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 16 | Monto Comision de intermediacion de reaseguros (validar nombre) | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 17 | % Comision de intermediacion de reaseguros(validar nombre) | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 18 | Codigo Ramo Técnico | Alfanumérico(6) | S | Infomación clasificada por su sistema administrativo |
| 19 | Nombre del Ramo Técnico o Comercial | Alfanumérico(150) | S | Infromación clasificada por su sistema administrativo |
| 20 | Codigo Ramo Contable | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 21 | Prima Retenida | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 22 | Prima Pendiente Por Cobrar | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 23 | Prima Comercial Cobrada (Bruta) | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |



| | | | | |
|----|--|------------------|---|---|
| 23 | Prima Comercial Cobrada (Bruta) | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 24 | Prima Bruta Cedida en Reaseguro Cuota Parte | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 25 | Prima Bruta Cedida en Reaseguro 1er. Excedente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 26 | Prima Bruta Cedida en Reaseguro 2do. Excedente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 27 | Prima Bruta Cedida en Reaseguro Facultativo | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 28 | Reservas para Riesgos en Curso Totales | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 29 | Reservas para Riesgos en Curso a cargo de Reaseguradores | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 30 | Reservas para Riesgos en Curso Retenidas | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 31 | Tipo de cambio utilizado | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 32 | Moneda original del riesgo | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 33 | Serie del Contrato de Reaseguro | Alfanumérico(20) | S | Código de identificación única. |

Nota: en el caso de que el recibo refleje una devolución, esta debe expresarse con signo negativo en el campo denominado Prima Comercial Cobrada (Bruta), al igual que todos aquellos campos relacionados al mencionado recibo que contengan montos por concepto de: Prima Retenida, Primas de Reaseguro y Reservas para Riesgos en Curso.

Ejemplo:

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------|-----|--------------------------------|
| Prima Comercial Cobrada (Bruta) | Comisión de Intermediación de Seguro | Prima Retenida | ... | Reservas para Riesgos en Curso |
| -12.500,00 | 0,00 | -8.000,00 | | -3.500,00 |



INFORMACIÓN DE ASEGURADOS (3ER ARCHIVO)

| | Campos | Tipo | Obligatorio | Descripción |
|----|----------------------------|-------------------|--------------------|---|
| 1 | Número de la Póliza | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 2 | Codigo Cobertura | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 3 | Número del Certificado | Alfanumérico(20) | S | no debe tener caracteres especiales |
| 4 | Cedula | Alfanumérico (15) | S | Formato: V12345678, P12345678, E12345678. Para el caso de ser menores de edad sin cédulas, se requiere el número de certificado único de nacimiento (forma EV-25). En su defecto para la primera fase pueden reportarla con este formato: M1233456789 |
| 5 | Nombre Asegurado | Alfanumérico(150) | S | Evitar caracteres especiales |
| 6 | Codigo Nacionalidad | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 7 | Fecha de Nacimiento | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 8 | Sexo | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 9 | Edo Civil | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 10 | Peso | Númerico | N | kilos Formato: 000,00 |
| 11 | Estatura | Númerico | N | Metros Formato: 00,00 |
| 12 | Destreza Motriz | Alfanumérico | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 13 | Codigo Actividad Economica | Alfanumérico | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 14 | Codigo Profesion | Alfanumérico | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 15 | Codigo Ocupacion | Alfanumérico | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 16 | Codigo Parentesco | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 17 | Ingreso mensual | Alfanumérico (2) | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 18 | Número RUSS | Alfanumérico (11) | N | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 19 | Fecha de Inclusion | Fecha | N | Solo altas y bajas. Formato dd/mm/aaaa |
| 20 | Fecha de Exclusion | Fecha | N | Solo altas y bajas. Formato dd/mm/aaaa |



INFORMACIÓN DE VEHICULOS (4TO ARCHIVO)

| | Campos | Tipo | Obligatorio | Descripción |
|----|--|-------------------|--------------------|--|
| 1 | Número de la Póliza | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 2 | Cod Cobertura | Alfanumérico (5) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 3 | Número del Certificado | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 4 | Placa | Alfanumérico (8) | N | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 5 | Año | Fecha | S | Formato aaaa |
| 6 | Codigo Marca | Alfanumérico (4) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 7 | Codigo Modelo | Alfanumérico (4) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 8 | Versión | Alfanumérico (20) | N | La registrada en sus sistemas |
| 9 | N° de Ocupantes | Númerico | S | Entero |
| 10 | Estado de circulacion (Ubicación Geográfica) | Alfanumérico (6) | N | Debe usar el código asignado a la categoría. En caso de desconocer dicha infoemación, colocar el estado de emisión |
| 11 | Tipo de Vehiculo | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 12 | Fecha de Nacimiento del Conductor habitual | Fecha | N | Formato dd/mm/aaaa. Titular de la Polizas (en caso de no haber conductor habitual). Si es jurídico, dejar el campo en blanco. Obligatorio en la modalidad individual |
| 13 | Edo Civil del Conductor Habitual | Alfanumérico (2) | N | Debe usar el código asignado a la categoría. Si es jurídico, dejar el campo en blanco. Obligatorio en la modalidad individual |
| 14 | Genero del Conductor Habitual | Alfanumérico (2) | N | Debe usar el código asignado a la categoría. Si es jurídico, dejar el campo en blanco. Obligatorio en la modalidad individual |
| 15 | Serial del motor | Alfanumérico (30) | N | INTT |
| 16 | Serial carrocería | Alfanumérico (30) | S | |
| 17 | En Tramite (S/N) | Alfanumérico (1) | S | Colocar S o N. |
| 18 | Fecha de Inclusion | Fecha | N | Solo altas y bajas |
| 19 | Fecha de Exclusion | Fecha | N | Solo altas y bajas |
| 20 | Tabla de clasificación vehicular | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |



INFORMACIÓN DE BIENES (5TO ARCHIVO)

| | Campos | Tipo | Obligatorio | Descripción |
|----|-------------------------------|-------------------|--------------------|---|
| 1 | Número de la Póliza | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 2 | Cod Cobertura | Alfanumérico (5) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 3 | Número del Certificado | Alfanumérico | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 4 | ID Bien | Alfanumérico (30) | S | Código de identificación única. En caso de no poseer, debe colocar el código administrativo |
| 5 | Tipo de bien | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 6 | Valor del bien | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 7 | Fecha de Inclusion | Fecha | N | Solo altas y bajas. Formato dd/mm/aaaa |
| 8 | Fecha de Exclusion | Fecha | N | Solo altas y bajas. Formato dd/mm/aaaa |
| 9 | Estado (Ubicación Geográfica) | Alfanumérico (6) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 10 | Bienes Relacionado | Númerico | S | Cantidad de bienes asociados al principal. |



INFORMACIÓN DE DETALLES DE PAGOS (6TO ARCHIVO)

| | Campos | Tipo | Obligatorio | Descripción |
|----|---|--------------------|-------------|---|
| 1 | Número de la Póliza | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 2 | Numero del Siniestro | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 3 | Monto Pagado del Siniestro | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 4 | Forma de pago | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 5 | Numero del documento de pago | Alfanumérico (20) | S | Evitar caracteres especiales |
| 6 | Rif del Beneficiario de Pago | Alfanumérico (15) | S | Formato J-123456789 Nota: Sin el guión final para los RIF. Si el RIF es menor a nueve (9) dígitos complete con ceros (0) a la izquierda hasta llegar a la cantidad de nueve (9) dígitos |
| 7 | Nombre del Beneficiario de Pago | Alfanumérico (150) | S | Evitar caracteres especiales |
| 8 | Fecha de Pago del Siniestro | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 9 | Código de Banco | Alfanumérico (50) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 10 | Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato Cuota Parte | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 11 | Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato 1er. Excedente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 12 | Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato 2do. Excedente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 13 | Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato Facultativo | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 14 | Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato No Proporcional | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |



INFORMACIÓN DETALLES DE SINISTROS (7MO ARCHIVO)

| Campos | Tipo | Obligatorio | Descripción |
|---|-------------------|-------------|--|
| 1 Número de la Póliza | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 2 Cod Cobertura | Alfanumérico (5) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 3 Número del Certificado | Alfanumérico | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 4 ID Bien, Vehículo o Asegurado | Alfanumérico (30) | S | Código de identificación única. Para persona:cédulas vehículo: placa y bienes: código administrativo |
| 5 Fecha de Ocurrencia del Siniestro | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 6 Fecha de Notificación del Siniestro | Fecha | S | Formato dd/mm/aaaa |
| 7 Forma de activación de la cobertura | Alfanumérico (2) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 8 Causa de siniestro (clasificación según cada riesgo) | Alfanumérico (8) | S | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 9 Estado ocurrencia del Siniestro (Ubicación Geográfica) | Alfanumérico (6) | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 10 Número del Siniestro | Alfanumérico (20) | S | Utilizar El mismo código para todas las tablas |
| 11 Monto Facturado | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 12 Monto Total del Siniestro | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 13 Monto Cubierto por la Aseguradora | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 14 Monto del Siniestro Pendiente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 15 Monto del Siniestro Pagado Total | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 16 Monto del Siniestro Pagado Retenido | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 17 Estado Receptor del siniestro (Ubicación Geográfica) | Alfanumérico (6) | N | Debe usar el código asignado a la categoría |
| 18 Monto Retenido del Siniestro Pendiente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 19 Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato Cuota Parte | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 20 Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato 1er. Excedente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 21 Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato 2do. Excedente | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 22 Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato Facultativo | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 23 Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato No Proporcional | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 24 Monto de la recuperación | Númerico | S | Sin separador de miles y dos decimales separado con “,” |
| 25 Zona de afectación | Alfanumérico (2) | N | Debe usar el código asignado a la categoría solo para los seguros de personas |



Los archivos de texto contentivo de la información deberá contar con las siguientes características:

1. Los campos deben estar separados por punto y coma (;) y dispuestos estrictamente en el orden establecido según el cuadro anterior.
2. Los registros deben estar separados por un salto de línea.
3. La extensión del archivo del tipo texto debe ser (.txt).
4. Nombre del archivo: Compuesto por Numero de Inscripción de la empresa + acrónimo del archivo + año de la información + la extensión del archivo . Ejemplo: 00ACRONIMO2015.txt
5. Nombre de los Archivos:

INFORMACIÓN DE CONTRATOS/INTERMEDIADOR/TOMADOR (1ER ARCHIVO): **XXCIT2015.txt**

INFORMACIÓN DE RECIBO/COBERTURA (2DO ARCHIVO): **XXRC2015.txt**

INFORMACIÓN DE ASEGURADO (3ER ARCHIVO): **XXASEG2015.txt**

INFORMACIÓN DE VEHICULO (4TO ARCHIVO): **XXVEHI2015.txt**

INFORMACIÓN DE BIENES (5TO ARCHIVO): **XXBIEN2015.txt**

INFORMACIÓN DETALLES DE PAGO (6TO ARCHIVO) : **XXDP2015.txt**

INFORMACIÓN DETALLES DE SINISTROS (7MO ARCHIVO): **XXDS2015.txt**