

Instructivo

Contratos de Seguros con instituciones del Estado venezolano

Dirección Actuarial

Área de Estadística

El presente documento técnico va dirigido a las empresas de seguros del sector asegurador venezolano que deben suministrar información ante la Superintendencia de la Actividad Aseguradora en formato electrónico, relacionada a los Contratos de Seguros comercializados por estas con instituciones del Estado venezolano.

En busca de mejorar y promover la automatización de nuestros procesos, la presente solicitud de **CARÁCTER ESPECIAL** se efectúa en el marco del **Proyecto de Unificación de Solicitudes de Información**, a los fines de garantizar los procesos de normalización estadística efectuados hasta la fecha.

En este sentido, cada empresa de seguros deberá remitir, durante los tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de la Circular n° **SAA-1-3-1568-2018** de la solicitud, los siguientes archivos de datos:

1. **Cuadro resumen 2017:** Deberá ser consignado en formato .PDF con su respaldo en formato .txt. El archivo en .PDF debe ser remitido con la firma electrónica y deberá contener información del período 01/01/17 al 31/12/17.
2. **Cuadro resumen 2018:** Deberá ser consignado en formato .PDF con su respaldo en formato .txt. El archivo en .PDF debe ser remitido con la firma electrónica y deberá contener información del período 01/01/18 al 28/02/18.
3. **Archivo N° 1. Contratos/Recibos.** Debe ser consignado en formato .txt y contendrá la información relacionada a los recibos emitidos por concepto de pólizas activas (debe incluir nuevas emisiones, renovaciones y anulaciones) durante el período 01/01/17 al 28/02/18.

Consideraciones Técnicas

El archivo 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 en los archivos.
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 el Número de Inscripción de la empresa + Nombre del Archivo + Año de la información + la extensión del archivo.

Nombre del Archivo	Formato	Ejemplo
Cuadro Resumen 2017	Numero_empresa+CR+2017.txt	00CR2017.txt
Cuadro Resumen 2018	Numero_empresa+CR+2018.txt	00CR2018.txt
Contratos/Recibos 2017	Numero_empresa+Cob+2017.txt	00Cob2017.txt

1. Cuadro resumen: debe especificar las siguientes variables:

N°	Campos	Descripción	Formato	Obligatorio	Validación
1	Código Empresa	Código con el cual se encuentra la empresa registrada en la SUDEASEG	Numérico	S	
2	Periodo de referencia DESDE	Fecha desde la cual se refiere la información	Fecha	S	Formato dd/mm/aaaa
3	Periodo de referencia HASTA	Fecha hasta la cual se refiere la información	Fecha	S	Formato dd/mm/aaaa
4	Código Ramo Contable	Referencia alfanumérica que identifica el ramo al cual pertenece la póliza.	Alfanumérico	S	Código según en Tabla N° 1
5	Total de pólizas emitidas	Cantidad total de pólizas emitidas al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles
6	Total de pólizas renovadas	Cantidad total de pólizas renovadas al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles
7	Total de pólizas anuladas	Cantidad total de pólizas anuladas al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles
8	Total de pólizas activas	Cantidad total de pólizas activas al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles
9	Monto total de prima comercial cobrada por pólizas emitidas	Monto total de prima comercial cobradas por pólizas emitidas al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles y dos decimales separado con ","
10	Monto total de prima comercial cobrada por pólizas renovadas	Monto total de prima comercial cobradas de pólizas renovadas al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles y dos decimales separado con ","
11	Monto total de prima comercial cobrada por pólizas anuladas o devueltas	Monto total de prima comercial cobradas de pólizas anuladas o devueltas al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles y dos decimales separado con ","
12	Primas Netas Totales	Monto total de primas netas cobradas de pólizas vigentes al cierre del período	Numérico	S	Sin separador de miles y dos decimales separado con ","

2. Archivo N° 1. Contratos/Recibos: debe ser consignado en formato .txt y deberá contener las siguientes variables:

N°	Campos	Descripción	Formato	Obligatorio	Validación
1	Código Empresa	Código con el cual se encuentra la empresa registrada en la SUDEASEG	Numérico	S	
2	Número de la Póliza	Referencia numérica que cada entidad aseguradora asigna al contrato de seguro para identificarlo	Alfanumérico desde 5 hasta 12 caracteres	S	
3	Estatus de la póliza	Estatus en el que se encuentra la póliza al cierre del mes, ya sea vigente o anulada	Numérico	S	Código según en Tabla N° 2
4	Fecha de emisión de la Póliza	Día, mes y año en que se firmó el contrato de seguro entre la empresa aseguradora y el asegurado.	Fecha	S	Formato dd/mm/aaaa
5	Fecha de Inicio de Vigencia de la Póliza	Momento en que comienza a ser efectiva la vigencia de las garantías de la póliza.	Fecha	S	Formato dd/mm/aaaa
6	Fecha Fin de Vigencia de la Póliza	Momento en que termina de ser efectiva la vigencia de las garantías de la póliza.	Fecha	S	Formato dd/mm/aaaa
7	Fecha de Anulación de la Póliza	Día, mes y año en que se rescindió los efectos de la póliza.	Numérico	N	Sin separador de miles y dos decimales separado con
8	Estado de emisión de la Póliza (Ubicación geográfica)	Estado en el cual se llevó a cabo la firma del contrato.	Numérico	S	Codificar según Tabla N° 3
9	Modalidad	Indica el tipo de Póliza	Numérico	S	Codificar según Tabla N°4
10	Es HCM Única? (S/N)	Indica si está asociado a la póliza de HCM Única o no	Alfabético	S	
11	Nombre o Razón Social del Tomador	Nombre o denominación legal de una empresa, con el que figura inscrita en el registro público correspondiente	Alfabético	S	

N°	Campos	Descripción	Formato	Obligatorio	Validación
12	Cédula/Rif Tomador	Número de documento oficial que sirve para identificar a la persona.	Alfabético	S	Formato J123456789, para las personas jurídicas Nota: Sin el guión final para los RIF C.I del Tomador:18415420, para personas naturales
13	¿Es Gubernamental el tomador? (S/N)	Referencia alfanumérica que indica si el tomador es gubernamental o no.	Alfabético	S	
14	Número de Recibo	Referencia alfanumérica que se le asigna al documento que expide la aseguradora como comprobante de haber recibido el pago de la prima que se determinó en la póliza.	Alfanumérico desde 5 hasta 12 caracteres	S	
15	Fecha de Inicio de la Vigencia del Recibo	Día, mes y año a partir del cual inicia el pago de la cobertura, cuando dicho pago pueda ser fraccionado o no.	Fecha	S	Formato dd/mm/aaaa
16	Fecha de Finalización de la Vigencia del Recibo	Día, mes y año en el cuál termina la cobertura del recibo	Fecha	S	Formato dd/mm/aaaa
17	Código Ramo Contable	Referencia alfanumérica que identifica el ramo al cual pertenece la póliza.	Numérico	S	Código según en Tabla N° 1
18	Monto Comisión de intermediación de seguros	Monto en Bs. que la empresa aseguradora le paga al intermediario de seguro por vender el producto	Numérico	S	Sin separador de miles y dos decimales separado con "
19	Prima Comercial Cobrada (Bruta)	Prima que aplica el asegurador a un riesgo determinado	Numérico	S	Sin separador de miles y dos decimales separado con ", "

Índice de tablas o catálogos

N°	Tabla de códigos	Identificación
1	Ramos_contables	Ramos Contables
2	Estatus_póliza	Estatus de la póliza
3	Estado	Estado
4	Modalidad	Modalidad

Tabla N° 1

Ramos Contables	
Código	Categoría
01	Individual Vida
02	Vida Desgrávamen Hipotecario
03	Rentas Vitalicias
04	Vida Colectivo
05	Individual. Accidentes Personales.
06	Colectivos. Accidentes Personales.
07	Individual. Hospitalización
08	Colectivo. Hospitalización.
09	Seguros Funerarios.
10	Incendio
11	Terremoto.
12	Robo
13	Transporte.
14	Ramos Técnicos.
15	Petroleros.
16	Combinados.
17	Lucro Cesante.
18	Automóviles Casco.
19	Aeronaves.
20	Naves.
21	Agrícola.
22	Pecuario.
23	Bancarios.
24	Joyería.
25	Diversos.
26	Responsabilidad Civil Automóviles.
27	Responsabilidad Civil Patronal.
28	Responsabilidad Civil General.
29	Responsabilidad Civil Profesional
30	Fianzas.

Ramos Contables	
31	Fidelidad de Empleados.
32	Responsabilidad Civil de Productos.
33	Seguro de Créditos.
34	Solidario Accidentes Personales
35	Solidario Funerario
36	Solidario HCM

Tabla N° 2

Estatus de la póliza	
Código	Categoría
01	Vigente
02	Anulada

Tabla N° 3

Estado	
Código	Categoría
010000	Distrito Capital
020000	Estado Amazonas
030000	Estado Anzoátegui
040000	Estado Apure
050000	Estado Aragua
060000	Estado Barinas
070000	Estado Bolívar
080000	Estado Carabobo
090000	Estado Cojedes
100000	Estado Delta Amacuro
110000	Estado Falcón

Estado	
120000	Estado Guárico
130000	Estado Lara
140000	Estado Mérida
150000	Estado Bolivariano de Miranda
160000	Estado Monagas
170000	Estado Nueva Esparta
180000	Estado Portuguesa
190000	Estado Sucre
200000	Estado Táchira
210000	Estado Trujillo
220000	Estado Yaracuy
230000	Estado Zulia
240000	Estado Vargas
250000	Dependencia Federales
260000	Territorio Nacional

Tabla N° 4

Modalidad	
Código	Categoría
01	Individual
02	Colectivo
99	Otros