

2018



**INSTRUCTIVO DEL
PROYECTO DE UNIFICACIÓN DE SOLICITUDES
DE INFORMACIÓN
2017**



INSTRUCTIVO

El presente documento técnico se encuentra dirigido a las empresas de seguros del sector asegurador venezolano que deben suministrar ante la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, la información señalada en el *Proyecto de Unificación de Solicitudes de Información* correspondiente al ejercicio económico finalizado el 31 de diciembre del año 2017. En este, se destacan un conjunto de criterios técnicos dirigidos a orientar el adecuado proceso de elaboración de los archivos de datos solicitados y facilitar su adecuada y transparente transmisión.

Producto de la experiencia obtenida por el Proyecto durante los ejercicios económicos 2014, 2015 y 2016, y la realización de las mesas técnicas de trabajo desarrolladas anualmente durante los meses de noviembre y diciembre entre la Sudeaseg y los sujetos regulados, se ha considerado la necesidad de definir un conjunto de criterios y ajustes técnicos, los cuales son descritos a continuación:

CRITERIOS MÍNIMOS PARA LA ELABORACIÓN DE LOS SIETE (7) ARCHIVOS DE DATOS

El Proyecto mantendrá como estructura principal de la solicitud de información los siete (7) Archivos de Datos definidos en los años 2015 y 2016, incorporando ajustes que permitan optimizar la calidad de la información reportada, específicamente en lo relacionado a los formatos y validaciones que deben tener las variables/campos, así como, sus clasificaciones/catálogos asociadas.

A continuación se mencionan los archivos de datos señalados:

1. Detalle del Siniestro(Pagado y Pendiente)
2. Recibo/Cobertura
3. Contratos/Intermediario/Tomador
4. Asegurados
5. Vehículos
6. Bienes
7. Detalle del Pago

En este sentido, se describen los siguientes criterios mínimos que debe considerar la empresa durante el proceso de elaboración de los archivos solicitados, los cuales deben ser tomados en cuenta en el estricto orden en que se exponen en el presente documento:

1. ARCHIVO DETALLE DEL SINIESTRO (PAGADO Y PENDIENTE):

1.1. Deben registrarse los siniestros **pagados** durante el año 2017:

1.1.1. Ocurridos en el año 2017.

1.1.2. Ocurridos en años anteriores.

1.2. Deben registrarse los siniestros **pendientes** de pago al 31 de diciembre de 2017:

1.2.1. Ocurridos en el año 2017.

1.2.2. Ocurridos en años anteriores.

2. ARCHIVO RECIBO/COBERTURA

2.1. Deben registrarse los recibos de prima cobrados durante el año 2017.

2.2. Deben registrarse los recibos de prima cobrados en años anteriores y que presenten al menos un día de vigencia durante el año 2017.

2.3. Deben registrarse los recibos de prima cobrados en años anteriores, relacionados con los siniestros registrados en el archivo **Detalle del Siniestro**, siempre que no hayan sido considerados en el punto 2.2.

2.4. Deben registrarse los recibos de prima emitidos pendiente de cobro al 31 de diciembre de 2017

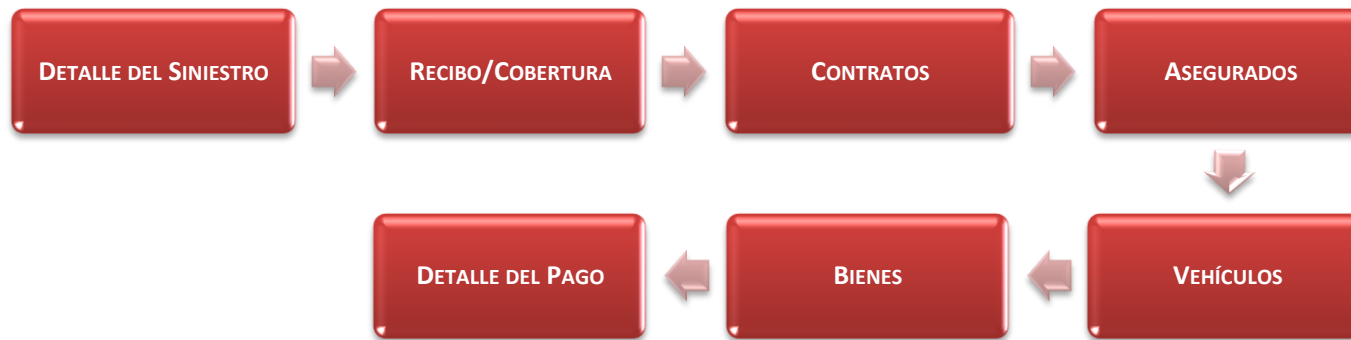
3. ARCHIVOS CONTRATOS/INTERMEDIARIO/TOMADOR, ASEGURADOS, VEHÍCULOS Y BIENES

- 3.1. Estos archivos deben ser elaborados una vez hayan sido estructurados los archivos **Detalle del Siniestro y Recibo/Cobertura**, a los fines de evitar registros con información inconsistente.
- 3.2. Debe garantizarse que todo Recibo registrado en el Archivo Recibo/Cobertura tenga su(s) correspondiente(s) Contrato(s) registrado(s) en el Archivo **Contratos/Intermediario/Tomador**.
- 3.3. Debe garantizarse que todo Recibo registrado en el Archivo Recibo/Cobertura tenga su(s) correspondiente(s) registro(s) de asegurado(s), vehículo(s) o bien(es) en los archivos Asegurados, Vehículos o Bienes.

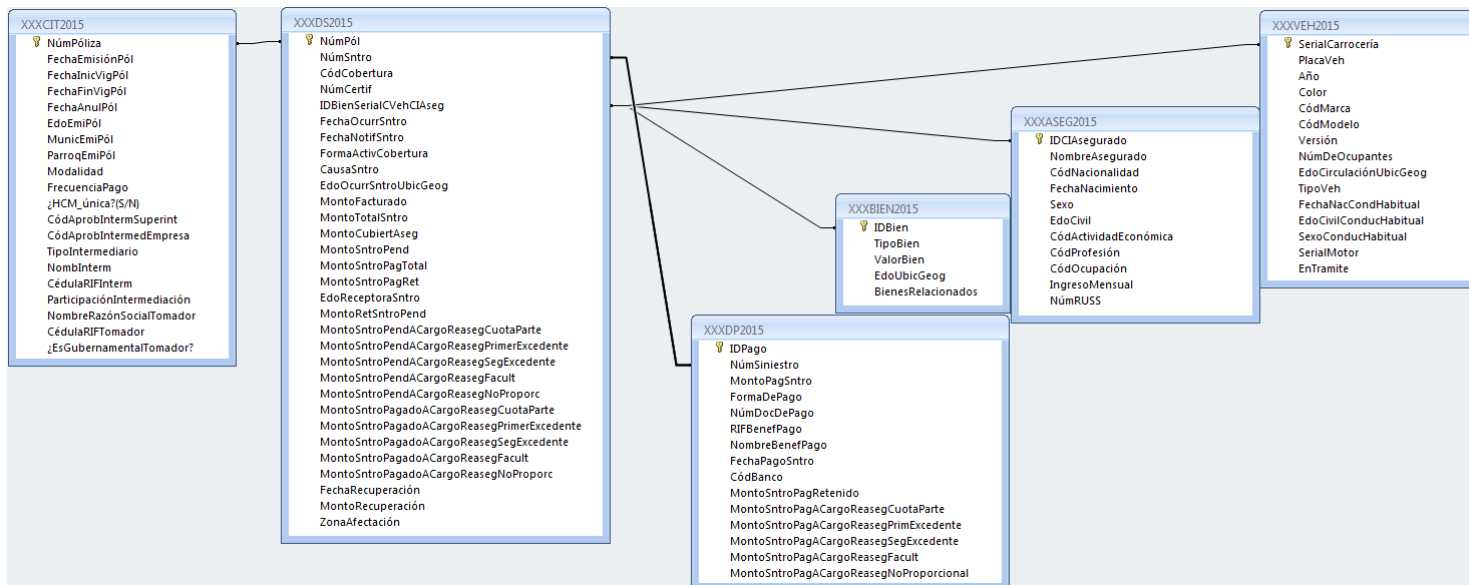
4. ARCHIVO DETALLE DEL PAGO

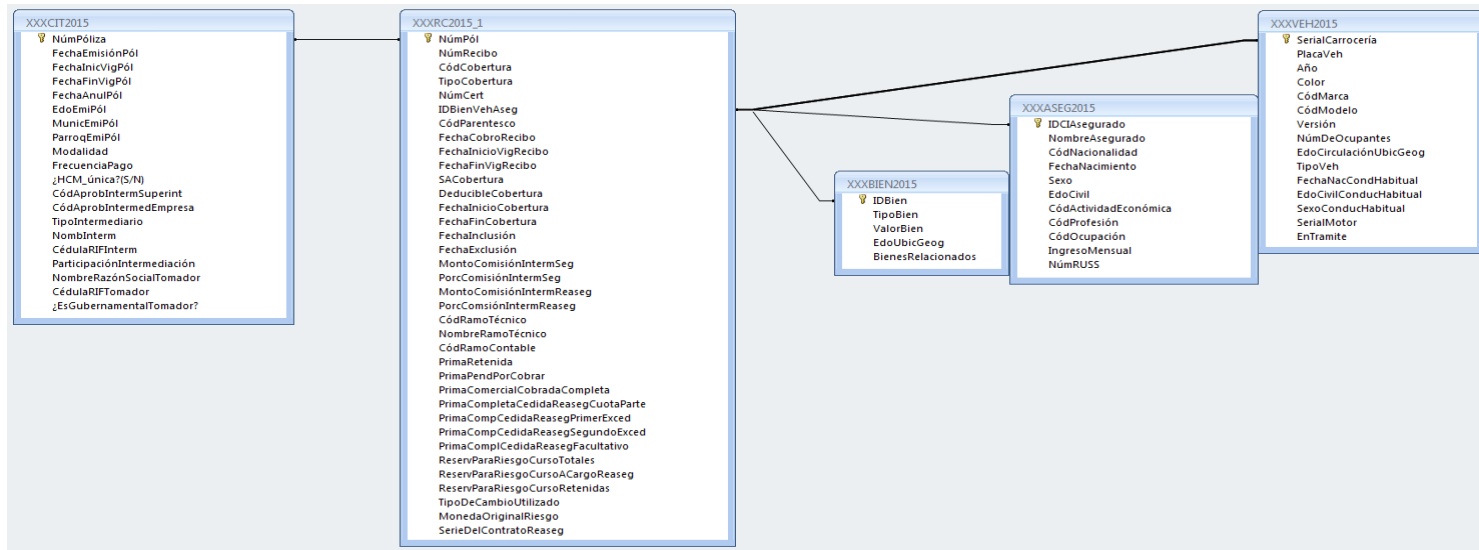
- 4.1. Este archivo debe ser elaborado una vez haya sido estructurado el archivo **Detalle del Siniestro**, a los fines de garantizar que todos aquellos siniestros registrados como pagados en el archivo **Detalle del Pago** tengan asociados su respectivo siniestro en el archivo **Detalle del Siniestro**.
- 4.2. Debe verificarse que el monto total de los siniestros registrados en el archivo **Detalle del Pago** coincida con el monto total de los *siniestros pagados* registrados en el archivo **Detalle del Siniestro**.

Finalmente, se presenta el orden sugerido que debe seguir la empresa durante el proceso de elaboración de los siete archivos de datos:



5. MODELO ENTIDAD RELACIÓN





6. DESCRIPCIÓN DE LOS ARCHIVOS DE DATOS

N°	ARCHIVO DE DATOS	IDENTIFICACIÓN
1	DETALLE DEL SINIESTRO (PENDIENTE Y PAGADOS)	DS
2	RECIBO/COBERTURA	RC
3	CONTRATOS/INTERMEDIARIO/ TOMADOR	CIT
4	ASEGURADO	ASEG
5	VEHÍCULO	VEH
6	BIENES	BIEN
7	DETALLE DEL PAGO	DP

A continuación se presenta el detalle de cada uno de las variables/campos que conforman cada uno los archivos, incluyendo una breve descripción de los mismos. Los campos obligatorios se encuentran señalados con la letra (S) y deben tener un valor según el formato especificado, en caso contrario, se encuentran señalados con la letra (N), no obligatorios. debiendo quedar el registro en blanco. Se menciona el tipo de formato que debe tener cada campo y finalmente las validaciones que se deben verificar con el validador.

1. INFORMACIÓN DE DETALLE DEL SINIESTRO

DETALLE DEL SINIESTRO (PENDIENTE Y PAGADOS)					
N°	CAMPO/VARIABLE	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FORMATO	VALIDACIÓN
1	Número de la Póliza	Referencia numérica que cada entidad aseguradora asigna al contrato de seguro para identificarlo	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar El mismo código para todas las tablas
2	Número del Siniestro	Referencia numérica que la empresa de seguro le asigna al siniestro.	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar El mismo código para todas las tablas
3	Código de Cobertura	Referencia alfanumérica que indica el tipo de cobertura que ofrece la póliza	S	Numérico (5)	Codificar según Tabla N°21 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
4	Número del Certificado	Número del documento donde se indica la identificación completa del asegurado titular, de sus dependientes inscritos y de sus beneficiarios, si los hubiere, así como cualesquiera otros datos relativos a la identificación de aquellos y sus coberturas y los datos particulares de la póliza	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar el mismo código para todas las tablas. No incluir caracteres especiales
5	Cédula de Identidad	Identificación única para la Persona	S ^(a)	"Alfanumérico desde 5 hasta 12 caracteres"	Numero de Cedula del asegurado. En el caso de los menores de edad sin cédulas se requiere colocar una M más la cédula del titular seguido de un correlativo de dos dígitos de acuerdo a la cantidad de hijos. Ejemplo:C.I del Titular:18415420, M18415420_01, M18415420_02

DETALLE DEL SINIESTRO (PENDIENTE Y PAGADOS)

6	Código de Vehículo	Identificación única para el Vehículo	S ^(a)	"Alfanumérico desde 10 hasta 20 caracteres"	Utilizar el serial de Carrocería. No incluir caracteres especiales
7	Código de Bien	Identificación única para el Bien	S ^(a)	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Código Administrativo utilizado por la empresa de Seguros, el cual debe ser único y debe coincidir como identificador en las tablas donde se utilice este código. No incluir caracteres especiales
8	Fecha de Ocurrencia del Siniestro	Día, mes y año en el cual sucedió el siniestro.	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
9	Fecha de Notificación del Siniestro	Día, mes y año en el cual el asegurado notificó a la empresa aseguradora la ocurrencia del siniestro	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
10	Forma de activación de la cobertura	Referencia alfanumérica que indica el mecanismo de activación de la cobertura	S	Númérico (2)	Codificar según Tabla N°15 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
11	Causa de Siniestro.	Corresponde a la causa que origina la manifestación del riesgo, según la clasificación establecida	S	Númérico (8)	Codificar según Tabla N°21 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
12	Estado ocurrencia del Siniestro (Ubicación Geográfica)	Estado donde acaeció el siniestro.	S	Númérico (6)	Codificar según Tabla N°9 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")

DETALLE DEL SINIESTRO (PENDIENTE Y PAGADOS)

13	Monto Facturado	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
14	Monto Total del Siniestro	Monto (en Bs.) que representa el costo total del siniestro	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
15	Monto Cubierto por la Aseguradora	Monto (en Bs.) que la aseguradora debe indemnizar por concepto de la cobertura	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
16	Monto del Siniestro Pendiente	Monto total (en Bs.) de los servicios prestados por los proveedores a causa de un siniestro, que no ha sido pagado	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
17	Monto del Siniestro Pagado Total	Monto total (en Bs.) de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
18	Monto del Siniestro Pagado Retenido	Monto total (en Bs.) de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado y que pertenece a la parte que la empresa de seguros no cedió el asegurador	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
19	Estado Receptora del siniestro (Ubicación Geográfica)	Estado o Entidad Federal receptora del siniestro	S	Numérico (6)	Codificar según Tabla N°9 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")

DETALLE DEL SINIESTRO (PENDIENTE Y PAGADOS)

20	Monto Retenido del Siniestro Pendiente	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores a causa de un siniestro, que no ha sido pagado y que pertenece a la parte que no fue cedida por la empresa de seguros	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
21	Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato Cuota Parte	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores a causa de un siniestro, que no ha sido pagado y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador por concepto de la celebración de un contrato Cuota Parte	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
22	Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato 1er. Excedente	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores a causa de un siniestro, que no ha sido pagado y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador por concepto de la celebración de un contrato 1er Excedente	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
23	Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato 2do. Excedente	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores a causa de un siniestro, que no ha sido pagado y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador por concepto de la celebración de un contrato 2do Excedente	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
24	Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato Facultativo	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores a causa de un siniestro, que no ha sido pagado y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador por concepto de la celebración de un contrato Facultativo	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
25	Monto del Siniestro Pendiente a cargo de Reaseguradores por contrato No Proporcional	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores a causa de un siniestro, que no ha sido pagado y que pertenece a la parte que le corresponde al reasegurador por concepto de la celebración de un contrato No Proporcional	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
26	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato Cuota Parte	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador debido a la celebración de un contrato Cuota Parte	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”

DETALLE DEL SINIESTRO (PENDIENTE Y PAGADOS)

27	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato 1er. Excedente	Monto total proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al reasegurador debido a la celebración de un contrato 1er Excedente	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
28	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato 2do. Excedente o más	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador debido a la celebración de un contrato 2do Excedente o más	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
29	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato Facultativo	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador debido a la celebración de un contrato Facultativo	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
30	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato No Proporcional	Monto total (en Bs.) proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al Reasegurador debido a la celebración de un contrato No Proporcional	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
31	Fecha de Recuperación	Día, mes y año en que sucedió la recuperación (en caso de que se haya efectuado un proceso de recuperación)	N	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
32	Monto de la Recuperación	Monto total (en Bs.) por concepto de recuperación de los restos (en caso de que se haya efectuado un proceso de recuperación)	N	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
33	Zona de Afectación	Aplica para accidentes personales, es el lugar afectado por el siniestro.	N	Alfanumérico	Codificar según Tabla N°20, solo para Seguros de Personas (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")

NOTA (A): LA OBLIGATORIEDAD O NO DEL CAMPO/VARIABLE SE ENCUENTRA DETERMINADA POR EL INTERÉS ASEGURABLE, DEFINIDO A TRAVÉS DEL RAMO-COBERTURA A REGISTRAR.

2. INFORMACIÓN DE RECIBO/COBERTURA (RC)

RECIBO/COBERTURA					
CAMPO	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FORMATO	VALIDACIÓN	
1	Número de la Póliza	Referencia alfanumérica que cada entidad aseguradora asigna al contrato de seguro para identificarlo	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar el mismo código para todas las tablas
2	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	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar el mismo código para todas las tablas
3	Código de Cobertura	Referencia alfanumérica que indica el tipo de cobertura que ofrece la póliza	S	Numérico (5)	Codificar según Tabla N°21 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
4	Número del Certificado	Referencia alfanumérica que se le asigna a cada unidad individual expuesta al riesgo, en los casos de colectivos o flotas	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar el mismo código para todas las tablas. No incluir caracteres especiales
5	Cédula de Identidad (C.I.) o Registro de Información Fiscal (R.I.F.)	Identificación única para el Asegurado de la Póliza, persona natural o jurídica	S ^(a)	"Alfanumérico desde 5 hasta 12 caracteres"	Numero de cédula del asegurado si es persona natural o Rif si es persona jurídica. En el caso de los menores de edad sin cédulas se requiere colocar una M más la cédula del titular seguido de un correlativo de dos dígitos de acuerdo a la cantidad de hijos. Ejemplo:C.I del Titular:18415420, M18415420_01, M18415420_02

RECIBO/COBERTURA

6	Código de Vehículo	Identificación única para el Vehículo	S ^(a)	"Alfanumérico desde 10 hasta 20 caracteres"	Utilizar el serial de Carrocería. No incluir caracteres especiales
7	Código de Bien	Identificación única para el Bien	S ^(a)	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Código Administrativo utilizado por la empresa de Seguros, el cual debe ser único y debe coincidir como identificador en las tablas donde se utilice este código. No incluir caracteres especiales
8	Tipo Cobertura	Si la cobertura corresponde a una Básica, Básica-Opcional o a un Anexo	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°18 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
9	Código de Parentesco	Referencia numérica perteneciente a la relación o vínculo con el asegurado titular	S ^(b)	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°5. Es Obligatorio en el caso de rellenar el campo Cedula de Identidad o RIF (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
10	Fecha de Cobro del Recibo	Día, mes y año en el cual se realizó el cobro del recibo	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
11	Fecha de Inicio de la Vigencia del Recibo	Día, mes y año de inicio de la vigencia del recibo	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
12	Fecha de Finalización de la Vigencia del Recibo	Día, mes y año de finalización de la vigencia del recibo	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa

RECIBO/COBERTURA

13	Suma Asegurada de la Cobertura	Límite máximo de responsabilidad de la empresa de seguros por la cobertura contratada	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Suma Asegurada >= 0 (No negativa)
14	Deducible de la Cobertura	Cantidad que deberá asumir el asegurado en caso de siniestro	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Suma Asegurada >= 0 (No negativa)
15	Fecha Inicio de la Cobertura	Día, mes y año a partir del cual se activa la cobertura.	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
16	Fecha Fin de la Cobertura	Día, mes y año en el cual termina la cobertura.	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
17	Fecha de Inclusión	Día, mes y año en el que la persona, el vehículo o el bien ingresó al seguro	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
18	Fecha Exclusión	Día, mes y año en el que la persona, el vehículo o el bien egresó del seguro	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
19	Monto Comisión de intermediación de seguros	Monto expresado en Bs. de la comisión pagada por la intermediación del seguro	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos

RECIBO/COBERTURA

20	% Comisión de intermediación de seguros	Representación en porcentaje de la Comisión de Intermediación de seguros	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Ejemplo: 12,5
21	Monto Comisión de intermediación de reaseguros	Monto expresado en Bs. que el reasegurador paga a la cedente, incluyendo el aporte a la SUDEASEG, el impuesto municipal y cualquier otro impuesto aplicable según la ley	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
22	% Comisión de intermediación de reaseguros	Representación en porcentaje de la Comisión de Intermediación de Reaseguros	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Ejemplo: 12,5
23	Código Ramo Técnico o Comercial	Codificación del Ramo según la clasificación interna de la empresa de seguros.	S	Alfanumérico	Información clasificada según el sistema administrativo de la empresa
24	Nombre del Ramo Técnico o Comercial	Descripción del Ramo según la clasificación interna de la empresa de seguros.	S	Alfanumérico	Información clasificada según el sistema administrativo de la empresa
25	Código Ramo Contable	Referencia numérica que identifica el ramo contable al cual pertenece la póliza según lo establecido en el Código de Cuentas Contables	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°1 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
26	Prima Retenida	Monto expresado en Bs. de la porción de la prima comercial, correspondiente a la retención de la empresa de seguros	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos

RECIBO/COBERTURA

27	Prima Pendiente Por Cobrar	Monto expresado en Bs. de la prima comercial emitida, pendiente de cobro al final del ejercicio económico	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
28	Prima Comercial Cobrada (Bruta)	Monto expresado en Bs. de la prima comercial cobrada correspondiente a la cobertura básica u opcional registrada según corresponda	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
29	Prima Cedida en Reaseguro Cuota Parte	Monto expresado en Bs. que fue cedido al reasegurador por concepto de un contrato Cuota Parte	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
30	Prima Cedida en Reaseguro 1er. Excedente	Monto expresado en Bs. que fue cedido al reasegurador por concepto de un contrato 1er Excedente	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
31	Prima Cedida en Reaseguro 2do. Excedente o más	Monto expresado en Bs. que fue cedido al reasegurador por concepto de un contrato a partir del 2do Excedente o más	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
32	Prima Cedida en Reaseguro Facultativo	Monto expresado en Bs. que fue cedido al reasegurador por concepto de un contrato Facultativo	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
33	Reservas para Riesgos en Curso Totales	Monto expresado en Bs. de la Reserva para Riesgos en Curso, según lo determinado en la ley	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos

RECIBO/COBERTURA

34	Reservas para Riesgos en Curso a cargo de Reaseguradores	Monto expresado en Bs. de la Reserva para Riesgos en Curso Totales, correspondiente a la porción cedida en reaseguro	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
35	Reservas para Riesgos en Curso Retenidas	Monto expresado en Bs. de la Reserva para Riesgos en Curso Totales, correspondiente a la porción retenida por la empresa de seguros	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”. Acepta valores Negativos
36	Tipo de cambio utilizado	Tasa de cambio al momento de la compra	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
37	Moneda original del riesgo	Referencia alfanumérica que indica la moneda del lugar donde se originó el riesgo	S	Alfanumérico	Codificar según Tabla N°7
38	Serie del Contrato de Reaseguro	Año de suscripción del contrato de reaseguro.	S	Alfanumérico	Código de identificación Única

Nota (a): La obligatoriedad o no del campo/variable se encuentra determinada por el interés asegurable, definido a través del ramo-cobertura a registrar.

Nota (b): La obligatoriedad del campo/variable se encuentra determinada en caso de que el registro sea de una Persona

3. INFORMACIÓN DE CONTRATOS/ INTERMEDIADOR/ TOMADOR (CIT)

CONTRATOS/ INTERMEDIARIO/ TOMADOR					
CAMPO	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FORMATO	VALIDACIÓN	
1	Número de la Póliza	Referencia numérica que cada entidad aseguradora asigna al contrato de seguro para identificarlo	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar El mismo código para todas las tablas
2	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.	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
3	Fecha de Inicio de Vigencia de la Póliza	Momento en que comienza a ser efectiva la vigencia de las garantías de la póliza.	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
4	Fecha Fin de Vigencia de la Póliza	Momento en que termina de ser efectiva la vigencia de las garantías de la póliza.	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
5	Fecha de Anulación de la Póliza	Día, mes y año en que se rescindió los efectos de la póliza.	N	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
6	Estado de emisión de la Póliza (Ubicación geográfica)	Estado en el cual se llevó a cabo la firmó del contrato.	S	Numérico (6)	Codificar según Tabla N°9 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")

CONTRATOS/ INTERMEDIARIO/ TOMADOR

7	Municipio de emisión Póliza	Municipio en el cual se llevó a cabo la firmó del contrato.	N	Numérico (6)	Codificar según Tabla N°10 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
8	Parroquia de emisión Póliza	Parroquia en el cual se llevó a cabo la firmó del contrato.	N	Numérico (6)	Codificar según Tabla N°11 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
9	Modalidad	Indica el tipo de Póliza	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°17 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
10	Frecuencia de Pago	Lapso de tiempo en el cual se compromete el contratante a realizar los pagos correspondientes, el campo "Declarativa" es para vigencias diferentes a las anteriores	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°8 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
11	Es HCM Única? (S/N)	Indica si está asociado a la póliza de HCM Única o no	S	Alfabético(1)	
12	Código aprobación del Intermediario en la Superintendencia	Referencia alfanumérica que identifica al Intermediario en el registro de la Sudeaseg	S	"Alfanumérico 6 caracteres"	Código de la credencial suministrado por la SUDEASEG. (Permite caracteres especiales (Guión))
13	Código aprobación del Intermediario en la empresa	Referencia alfanumérica que identifica al intermediario en la empresa aseguradora.	S	"Alfanumérico 10 caracteres"	Código administrativo suministrado por la Empresa de Seguros.(Permite caracteres especiales (Guión))

CONTRATOS/ INTERMEDIARIO/ TOMADOR

14	Tipo de Intermediario	Indica si el intermediario es un agente exclusivo, sociedades de corretajes o corredores de seguros	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°3 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
15	Nombre Intermediario	Nombre de la persona que es el intermediario.	S	Alfanumérico (250)	Permite caracteres especiales
16	Cedula/Rif Intermediario	Número de documento oficial que sirve para identificar a la persona.	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 12 caracteres"	Formato J123456789, para las personas jurídicas Nota: Sin el guión final para los RIF C.I del Intermediario :18415420, para personas naturales
17	Participación del Intermediario	Porcentaje de la participación de cada uno de los intermediarios en caso de tenerlos	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con ",". Ejemplo: 12,5
18	Nombre o Razón Social del Tomador	Nombre o denominación legal de una empresa, con el que figura inscrita en el registro público correspondiente	S	Alfanumérico (250)	Permite caracteres especiales
19	Cedula/Rif Tomador	Número de documento oficial que sirve para identificar a la persona.	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 12 caracteres"	Formato J123456789, para las personas jurídicas Nota: Sin el guión final para los RIF C.I del Intermediario :18415420, para personas naturales
20	¿Es Gubernamental el tomador? (S/N)	Referencia alfanumérica que indica si el tomador es gubernamental o no.	S	Alfanumérico (1)	

4. INFORMACIÓN DE ASEGURADO

ASEGURADO					
CAMPO	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FORMATO	VALIDACIÓN	
1	Cedula de Identidad	Identificación única para la Persona	S	Alfanumérico (15)	Formato: 112.345.785, 0002345678, 0012345678. En el caso de los menores de edad sin cédulas, se requiere colocar una M mas la cedula del titular seguido de un correlativo de dos dígitos de acuerdo a la cantidad de hijos. Ejemplo: C.I del Titular :18415420 M18415420_01 M18415420_02 (en el caso de tener dos hijo)
2	Nombre Asegurado	Nombre de la persona asegurada	S	Alfanumérico (250)	Permite caracteres especiales
3	Código Nacionalidad	Indica la Nacionalidad del Asegurado	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 22 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
4	Fecha de Nacimiento	Día, mes y año en que nació la persona	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa

ASEGURADO					
5	Sexo	Condición biológica (masculino o femenino) de la persona	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 4 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
6	Edo Civil	Situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o parentesco, que establece derechos y deberes.	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 2 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
7	Código Actividad Económica	Referencia alfanumérica que indica la actividad económica que ejerce la persona	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 25 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
8	Código Profesión	Referencia alfanumérica que indica la profesión de la persona (únicamente para el ramos de Accidentes Personales)	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 24 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
9	Código Ocupación	Referencia alfanumérica que indica la ocupación de la persona	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 23 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
10	Ingreso mensual	Ingreso percibido por el asegurado	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 19 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
11	Número RUSS	Si se señala que la póliza es de seguros solidarios, entonces se debe indicar el número RUSS	S ^(a)	Alfanumérico (11)	Utilizar El mismo código para todas las tablas

Nota (a): La obligatoriedad o no del campo/variable se encuentra determinada por el interés asegurable, definido a través del ramo-cobertura de los Seguros Solidarios

5. INFORMACIÓN DE VEHÍCULO

VEHÍCULO					
CAMPO	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FORMATO	VALIDACIÓN	
1	Código de Vehículo	Identificación única para el Vehículo	S	"Alfanumérico desde 10 hasta 20 caracteres"	Utilizar el serial de Carrocería. No incluir caracteres especiales
2	Placa	Referencia alfanumérica de la placa del vehículo asegurado	S	"Alfanumérico desde 3 hasta 20 caracteres"	Utilizar El mismo código para todas las tablas
3	Año	Año del vehículo asegurado	S	Fecha	Formato aaaa
4	Color	Identifica el color del Vehículo asegurado	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°27 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
5	Código Marca	Referencia alfanumérica de la marca del vehículo asegurado	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°26 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
6	Código Modelo	Referencia alfanumérica del modelo del vehículo asegurado	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°26 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")

VEHÍCULO					
7	Versión	Señalar la versión del vehículo asegurado	S	Alfanumérico	Codificar de acuerdo a lo registrado en su sistema
8	N° de Ocupantes	Capacidad de pasajeros del vehículo asegurado	S	Numérico (3)	Entero
9	Estado de circulación	Estado o Entidad Federal donde el vehículo se encontrara en circulación.	S	Numérico (6)	Codificar según Tabla N°9 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
10	Tipo de Vehículo	Referencia alfanumérica que indica el tipo de vehículo asegurado	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°13 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
11	Fecha de Nacimiento del Conductor habitual	Día, mes y año en que nació la persona	N	Fecha	Formato dd/mm/aaaa. En caso de no existir conductor habitual, registrar el Titular de la Póliza. De ser Persona Jurídica podrá dejar el campo en blanco. Obligatorio en la modalidad individual
12	Edo Civil del Conductor Habitual	Situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o parentesco, que establece derechos y deberes	N	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°2 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
13	Sexo del Conductor Habitual	Condición biológica (masculino o femenino) de la persona	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 4 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación"). De ser Persona Jurídica podrá dejar el campo en blanco. Obligatorio en la modalidad individual

VEHÍCULO					
14	Serial del motor	Referencia alfanumérica que indica el serial del motor perteneciente al vehículo asegurado	S	Alfanumérico (30)	Deberá coincidir con el código el Serial del Motor registrado ante el Instituto Nacional de Tránsito Terrestre (INTT)
15	En Trámite (S/N)	Indica si la placa se encuentra en trámite	S	Alfabético (1)	Coloca S/N

6. INFORMACIÓN DE BIENES

BIENES					
CAMPO	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FORMATO	VALIDACIÓN	
1	Código de Bien	Identificación única para el Bien	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres".	Código Administrativo utilizado por la empresa de Seguros, el cual debe ser único y debe coincidir como identificador en las tablas donde se utilice este código. No incluir caracteres especiales
2	Tipo de bien	Clasificación del bien asegurado	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N°6 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
3	Valor del bien	Cálculo o apreciación del valor económico del bien que se está asegurando.	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
4	Estado de circulación (Ubicación Geográfica)	Estado o Entidad Federal donde se encuentra el bien o inmueble	S	Numérico (6)	Codificar según Tabla N°9 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
5	Bienes Relacionados.	Cantidad de bienes en esa póliza.	S	Numérico (3)	Cantidad de bienes asociados al principal

7. INFORMACIÓN DE DETALLE DEL PAGO

DETALLE DEL PAGO					
CAMPO	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FORMATO	VALIDACIÓN	
1	Id Pago	Código administrativo que identifica al pago del siniestro como único	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar el mismo código para todas las tablas
2	Numero del Siniestro	Referencia alfanumérica que la empresa de seguro le asigna al siniestro	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 20 caracteres"	Utilizar El mismo código para todas las tablas
3	Monto Pagado del Siniestro	Monto (en Bs.) pagado o indemnizado por concepto del siniestro ocurrido	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
4	Forma de Pago	Mecanismo utilizado con el fin de cancelar el pago o indemnización del siniestro	S	Numérico (2)	Codificar según Tabla N° 16 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
5	Número del documento de pago	Número asociado a la forma de pago, es decir, número del cheque, transferencia, u otro mecanismo utilizado	S	Numérico (20)	No incluir caracteres especiales
6	Cédula de Identidad / RIF Beneficiario de Pago	Número de documento oficial que sirve para identificar a la persona.	S	"Alfanumérico desde 5 hasta 12 caracteres"	Formato J123456789, para las personas jurídicas Nota: Sin el guión final para los RIF C.I del Intermediario :18415420, para personas naturales

DETALLE DEL PAGO

7	Nombre del Beneficiario de Pago	Nombre de la persona designada como Beneficiario	S	Alfanumérico (250)	Permite caracteres especiales
8	Fecha de Pago del Siniestro	Día, mes y año en el cual se efectúa el pago	S	Fecha	Formato dd/mm/aaaa
9	Código de Banco	Código o referencia alfanumérica única que se le asigna cada entidad bancaria a los fines de identificarla y diferenciarla de otra	S	Numérico (4)	Codificar según Tabla N° 14 (Ver Archivo Excel "Catalogo Proyecto de Unificación")
10	Monto del Siniestro Pagado Retenido	Monto total proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado y que pertenece a la parte que no cedió el asegurador	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
11	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato Cuota Parte	Monto total proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al reasegurador debido a la celebración de un contrato Cuota Parte	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
12	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato 1er. Excedente	Monto total proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al reasegurador debido a la celebración de un contrato 1er Excedente	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
13	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato 2do. Excedente	Monto total proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al reasegurador debido a la celebración de un contrato 2do Excedente	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”

DETALLE DEL PAGO

14	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato Facultativo	Monto total proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al reasegurador debido a la celebración de un contrato Facultativo	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”
15	Monto del Siniestro Pagado a cargo de Reaseguradores por contrato No Proporcional	Monto total proveniente de los servicios prestados por los proveedores por concepto de la ocurrencia de un siniestro que ya fue pagado, y que pertenece a la parte que le corresponde al reasegurador debido a la celebración de un contrato No Proporcional	S	Numérico	Sin separador de miles y dos decimales separado con “,”

CONSIDERACIONES TÉCNICAS

1. Los archivos de texto contentivo de la información deberá contar con las siguientes características:
 - a. 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: 00ACRONIMO2017.TXT

5. Nombre de los Archivos:
 - a. Información Detalles de Siniestros (1er archivo): xxDS2017.txt
 - b. Información de Recibo/Cobertura (2do archivo): xxRC2017.txt
 - c. Información de Contratos/Intermediador/Tomador (3er archivo): xxCIT2017.txt
 - d. Información de Asegurado (4to archivo): xxASEG2017.txt
 - e. Información de Vehículo (5to archivo): xxVEHI2017.txt
 - f. Información de Bienes (6to archivo): xxBIEN2017.txt
 - g. Información Detalles de Pago (7mo archivo) : xxDP2017.txt
6. En caso de que sean varios archivos de un mismo tipo, se debe agregar un guión bajo seguido de dos dígitos al final del archivo con el orden de los mismos, es decir:

Información de Recibo/Cobertura (2do archivo, primera parte): xxRC2017_01.txt
Información de Recibo/Cobertura (2do archivo, segunda parte): xxRC2017_02.txt

7. El número de póliza debe ser único y debe coincidir para todas las tablas.

ÍNDICE DE CATÁLOGOS O TABLAS

N°	Tabla de Códigos	Identificación
1	Ramos_Contable	Ramos contables
2	Estado_civil	Estado Civil
3	Tipo_Intermediario	Tipo de Intermediario
4	Sexo	Sexo
5	Parentesco	Parentesco
6	Tipo_bien	Tipo de Bien
7	Moneda	Moneda
8	Frecuencia_Pago	Frecuencia de Pago
9	Estados	Estado
10	Municipios	Municipios
11	Parroquias	Parroquias
12	Destrezas_motriz	Destrezas Motriz
13	Tipo_vehiculo	Tipo de Vehículo
14	Banco	Banco

N°	Tabla de Códigos	Identificación
15	Activación_cobertura	Activación de Cobertura
16	Forma de_pago	Forma de pago
17	Modalidad	Modalidad
18	Tipo_cobertura	Tipo de Cobertura
19	Ingreso Mensual	Ingreso Mensual
20	Zona_afectacion	Zona de Afectación
21	Ramos_coberturas_causas	Ramos, coberturas, causas
22	Nacionalidad	Nacionalidad
23	Ocupación	Ocupación
24	Profesión	Profesión
25	Actividad_económica	Actividad Económica
26	Tabla_clasificación_vehicular	Tabla de clasificación vehicular de cada compañía
27	Color	Color

Nota: Las Clasificaciones /Catálogos se encuentran descritos en el Archivo denominado Clasificaciones2018.xlsx