



SUPERINTENDENCIA
DE BANCA, SEGUROS Y AFP
República del Perú

PREPUBLICACIÓN

Lima,

CIRCULAR N° S - - 2020

Ref.: Central de Información del Seguro de Vida Ley

Señor
Gerente General:

Sírvase tomar conocimiento que en uso de las atribuciones conferidas por el numeral 13 del artículo 349 de la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, Ley N° 26702 y sus modificatorias, en adelante Ley General; considerando que el artículo 158 de la Ley General dispone que se registre en la Central de Riesgos, entre otro tipo de información, la información sobre riesgos de seguros, dentro de los límites que determine la Superintendencia; y considerando lo señalado en el Decreto Legislativo N° 688 y sus modificatorias; esta Superintendencia ha resuelto establecer requerimientos de información sobre el Seguro de Vida Ley para trabajadores y extrabajadores, por lo que sobre la base de lo señalado en el Decreto Supremo N° 001-2009-JUS, se dispone la prepublicación de la presente Circular.

1. Alcance

La presente Circular es aplicable a las empresas de seguros señaladas en el literal D del artículo 16° de la Ley General, que comercialicen el Seguro de Vida Ley para trabajadores y para extrabajadores, en adelante las empresas.

2. Información sobre el Seguro de Vida Ley

Las empresas deben remitir a esta Superintendencia la información contenida en los anexos adjuntos a la presente Circular, los cuales se publican en el portal institucional (www.sbs.gob.pe), conforme a lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 001-2009-JUS y sus normas modificatorias, y que a continuación se indican:

- Anexo SV-XX "Contratantes"
- Anexo SV-XXA "Expuestos"
- Anexo SV-XXB "Reserva de Prima No Devengada de Vida Ley"
- Anexo SV-XXC "Sinistros"

3. Forma y plazo de presentación

- 3.1 La información relativa a los anexos del numeral 2 debe ser remitida de acuerdo con las especificaciones técnicas que establezca esta Superintendencia, considerando las instrucciones señaladas en el Anexo I de la presente Circular.
- 3.2 Los Anexos SV-XX y SV-XXA deben ser remitidos con periodicidad mensual, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes al mes que corresponda, mientras que los Anexos SV-XXB y SV-XXC deben ser remitidos con periodicidad semestral, dentro de los quince (15) días calendario siguientes al cierre de cada semestre.



SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

4. Corrección y comunicación de errores en la Central de Información del Seguro de Vida Ley

- 4.1 Los errores en la información reportada a la Central de Información del Seguro de Vida Ley pueden ser detectados por la propia empresa o identificados a partir de un reclamo presentado por un usuario o una denuncia administrativa presentada ante el Departamento de Servicios al Ciudadano de la Superintendencia.
- 4.2 Las empresas cuentan con un plazo de cinco (5) días hábiles para remitir una comunicación a la Superintendencia y rectificar los errores en la información reportada a la Central de Información del Seguro de Vida Ley. Dicho plazo es contado desde la fecha de la procedencia del reclamo o denuncia administrativa, o desde la detección de errores y/u omisiones a través de los controles internos de la empresa.
- 4.3 En el caso de errores identificados a partir de reclamos o denuncias administrativas, la comunicación a la Superintendencia debe incluir el nombre del usuario que presentó el reclamo o denuncia, su número de documento de identidad, el número de registro del reclamo ante la empresa, la fecha en la que se declaró procedente el reclamo y los sustentos correspondientes.
- 4.4 En el caso de errores detectados por la propia empresa, la comunicación a la Superintendencia debe señalar las causas que originaron dichos errores y las medidas de control interno adoptadas, así como la información que corresponde ser rectificada.
- 4.5 Las rectificaciones de la información reportada a la Central de Información del Seguro de Vida Ley deben realizarse de acuerdo al instructivo que se encuentra disponible en el Portal del Supervisado de la Superintendencia.
- 4.6 Para efectos de la presente Circular, se entiende como usuario, al contratante o asegurado cuya información y/o datos han sido reportados con errores en la Central de Información del Seguro de Vida Ley.

5. Disposiciones Transitorias

- 5.1 Las empresas deben realizar el primer envío de los anexos detallados en el numeral 2 de acuerdo a lo siguiente:
 1. Los Anexos SV-XX y SV-XXA deben contener información de los empleadores y las pólizas que estos contrataron a partir de enero del 2010.
 2. El Anexo SV-XXB debe contener la información de las pólizas vigentes a la fecha de cierre del semestre inmediato posterior a la entrada en vigencia de la presente Circular.
 3. El Anexo SV-XXC debe contener la información de todos los siniestros, a nivel de movimiento, desde que la empresa inició operaciones con este seguro.
- 5.2 Las instrucciones para la remisión de la información de este primer envío, así como el inicio del envío periódico dispuesto en el numeral 3 de la presente Circular se darán a conocer mediante oficio múltiple.
- 5.3 En un plazo que no debe exceder de cuarenta y cinco (45) días calendario desde la entrada en vigencia de la presente Circular, las empresas deben remitir a esta Superintendencia un plan de adecuación que incluya el cronograma detallado (en formato GANTT) de las actividades



SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

que realizarán para reportar los anexos detallados en el numeral 2 de la presente Circular. La implementación del plan de adecuación debe culminar como máximo el 30 de junio de 2020.

- 5.4 Las empresas deben realizar una auditoría para garantizar la calidad y veracidad de las bases de datos relativas a las pólizas del Seguro de Vida Ley que van a ser reportadas a la Central de Información de Seguros de Vida Ley. La entrega de un informe final con los resultados de la auditoría debe incluirse en el plan de adecuación al que se refiere el numeral 5.3. La Superintendencia emitirá un oficio múltiple para precisar los lineamientos generales del contenido mínimo de este informe.
- 5.5 Durante un año, desde el primer envío de la información de los anexos detallados en el numeral 2, el plazo señalado en el numeral 4.2 será de ocho (8) días hábiles.
- 5.6 El anexo de información de las reservas matemáticas de pólizas de extrabajadores celebradas con anterioridad a la vigencia de la Ley N° 29549, será incorporado a la Central de Información del Seguro de Vida Ley de conformidad con las instrucciones que disponga la Superintendencia.

6. Vigencia

La presente Circular entra en vigencia a partir del día siguiente de su publicación en el Diario Oficial "El Peruano".

Atentamente,



ANEXO I

INDICACIONES GENERALES DEL LLENADO DE ANEXOS

1. La información remitida por las empresas debe guardar relación con los importes considerados en la elaboración de los estados financieros correspondientes al mes que se reporta.
2. El identificador único de póliza es un código determinado por la empresa y debe ser único para una misma póliza en todos los anexos.
3. La primera fecha de inicio de vigencia de la póliza es la fecha de la primera contratación.
4. Para la descripción del tipo de moneda, se debe considerar la siguiente tabla:

MONEDA

CLAVE	DESCRIPCIÓN
MN	Soles
ME	Dólares

Anexo SV-XX Contratantes

5. La información de este anexo contiene los datos de los empleadores con pólizas vigentes al mes de reporte y correspondientes a los trabajadores activos. Debe tomarse en cuenta solo al seguro directo, no incluye reaseguro aceptado. En caso de coaseguro, la empresa líder es la responsable de reportar la información solicitada en este anexo.

Anexo SV-XXA Expuestos

6. En este anexo se debe considerar la información actualizada de los siguientes asegurados:
 - a) Trabajadores activos consignados en las pólizas contratadas por los empleadores que han sido declaradas en el Anexo SV-XX Contratantes.
 - b) Cesantes (extrabajadores) que optan por mantener su Seguro de Vida Ley, comprendiendo tanto los cesantes del antiguo régimen (correspondientes a pólizas celebradas por extrabajadores con anterioridad a la vigencia de la Ley N° 29549) como los cesantes del nuevo régimen (correspondientes a pólizas celebradas por extrabajadores a partir de la entrada en vigencia de la Ley N° 29549).
7. Para la descripción del tipo de asegurado, se debe considerar la siguiente tabla:

TIPO DE ASEGURADO

CLAVE	DESCRIPCION
ACT	Activo
CAR	Cesante del Antiguo Régimen
CNR	Cesante del Nuevo Régimen

8. Se deben reportar las pólizas o certificados vigentes al mes de reporte. Debe tomarse en cuenta solo al seguro directo, no incluye reaseguro aceptado. En caso de coaseguro, la empresa líder es



SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

la responsable de reportar la información solicitada en este anexo. Si ocurriese el caso de que pólizas o certificados informados en reportes anteriores se hayan anulado en el mes de reporte, estos deben informarse también como anulaciones por única vez en el mes de reporte consignando "A" en el campo Estado.

9. La empresa debe reportar el número de cada uno de los certificados que correspondan a las pólizas grupales o colectivas del Seguro de Vida Ley para trabajadores activos, que debe ser único para cada asegurado. Por tanto, los campos relacionados con información del certificado, como: el identificador único de certificado, las fechas de inicio de vigencia y fin de vigencia del certificado, solo aplican a este tipo de trabajadores; es decir, no aplican a cesantes.
10. En caso de certificados mensuales cuyas fechas de inicio y fin de vigencia de cobertura se encuentren comprendidas en dos meses consecutivos (por ejemplo: 15/03/2020-14/04/2020), estos no deben ser reportados en más de una oportunidad; de tal modo que siempre se reporten en el mes que inicia la cobertura que, para el ejemplo, sería en la información de pólizas vigentes al mes de marzo de 2020. Si dichos certificados siguen renovándose (15/04/2020-14/05/2020), estos deben ser reportados en la información de pólizas vigentes al mes de abril de 2020.
11. En el campo "Lugar de Exposición" se debe consignar la ubicación geográfica del lugar donde se encuentra la sucursal del empleador a la cual pertenece el trabajador activo o donde se encuentra el ex trabajador al momento de la contratación del seguro, en base al código de UBIGEO del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) a nivel provincial.

Anexo SV-XXB Reserva de Prima No Devengada de Vida Ley

12. Este anexo está referido a la información de la reserva de prima no devengada a la fecha de reporte, comprendiendo a todos los trabajadores activos con certificados vigentes y los trabajadores cesantes del nuevo régimen con pólizas vigentes a dicha fecha. Se entiende por trabajadores cesantes del nuevo régimen a quienes optaron por mantener su seguro de vida y se les extendió una póliza de vida individual con vigencia anual renovable, según lo establece la Ley N° 29549.

Asimismo, comprende los contratos de seguro, de reaseguro aceptado y de coaseguro recibido, de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de la Reserva de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Esta información debe reportarse a nivel asegurado y cobertura.

13. Las reservas de primas no devengadas totales (RPNDT), cedidas (RPNDC) y retenidas (RPNDR) se calcularán con arreglo a lo dispuesto en el Reglamento de la Reserva de Riesgo en Curso, aprobado mediante Resolución N° 6394-2016 y sus normas modificatorias.
14. Los campos relacionados con información del certificado, como son el identificador único de certificado, así como las fechas de inicio de vigencia y fin de vigencia del certificado, solo aplican a trabajadores activos; es decir, no aplican a cesantes.
15. En los campos donde se precise reportar montos en soles y la moneda de origen de la póliza es dólares, se debe aplicar el tipo de cambio contable utilizado para la elaboración de los estados financieros.



SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

Anexo SV-XXC Siniestros

16. Este anexo comprende los movimientos de pagos y reservas realizados en el periodo de reporte por las coberturas y gastos directos asociados a los siguientes estados de siniestros:
 - a) **Siniestros pendientes (PP):** este estado corresponde a los siniestros ocurridos en el periodo de reporte o anteriores, que se encuentran pendientes de liquidación o que estando liquidados no han sido completamente pagados.
 - b) **Siniestros completamente pagados (CP):** este estado corresponde a los siniestros que han sido completamente liquidados y pagados.
 - c) **Siniestros rechazados (RCH):** este estado corresponde a aquellos siniestros informados en el mes de reporte o en los meses anteriores y cuyos montos reclamados por los beneficios contemplados son rechazados por no corresponder a las condiciones que configuran el riesgo asegurado de acuerdo a lo establecido en el Decreto Legislativo N° 688.
 - d) **Siniestros reabiertos (RA):** este estado corresponde cuando con anterioridad se reportó un siniestro como CP o RCH, pero se ha determinado que amerita reabrirse y evaluar si corresponde realizar pagos adicionales. El siguiente estado debe ser PL, PP, CP o RCH.
17. La información del siniestro debe reportarse por movimiento, considerando que estos comprenden los incrementos o disminuciones de reservas, así como los pagos, realizados en el periodo de reporte. Asimismo, se debe precisar si el movimiento de reserva o pago corresponde a una cobertura o a un gasto directo. Los montos reportados en cada fila deben corresponder al movimiento que se está informando. Los montos que representen incrementos de reserva deben estar con signo positivo y los que representen disminuciones, con signo negativo. Los pagos deben estar con signo positivo.
18. Los movimientos de cobertura y gastos directos relacionados a un siniestro y sus estados deben manejarse de manera independiente. En los casos de los movimientos históricos de reserva, considerando tanto el periodo de reporte como anteriores de una cobertura, si estos corresponden a un siniestro completamente pagado o rechazado deben sumar cero; si no suman cero, se entiende que se trata de un siniestro pendiente o un siniestro reabierto. Asimismo, respecto a los movimientos históricos de reserva de un gasto directo, si estos corresponden a un gasto completamente pagado o rechazado deben sumar cero; si no suman cero, se entiende que dicho gasto no ha sido completamente pagado.
19. Los movimientos de pago históricos, considerando tanto el periodo de reporte como anteriores, de la cobertura de un siniestro completamente pagado reflejarán el monto total indemnizado por dicha cobertura. Los movimientos de pago históricos de un gasto directo completamente pagado reflejarán el monto total indemnizado por dicho gasto.
20. En el campo "Tipo de movimiento", en caso de movimiento de reserva se consigna "R" y para pagos "P", tanto para la cobertura como para el gasto directo asociado al siniestro.
21. En el campo "Estado del siniestro", en caso se trate de la apertura de un siniestro (siniestro nuevo), el primer movimiento de una cobertura o gasto directo debe corresponder a un movimiento de reserva, de signo positivo, con el estado PP. El estado CP debe asignarse al último movimiento de pago de una cobertura o de un gasto directo completamente pagado. El estado RCH debe corresponder al último movimiento de reserva, de signo negativo, de la cobertura de un siniestro



SUPERINTENDENCIA
DE BANCA, SEGUROS Y AFP
República del Perú

PREPUBLICACIÓN

rechazado o de un gasto directo rechazado. El estado RA debe estar asociado al primer movimiento de reserva, de signo positivo, de una cobertura de un siniestro reabierto o de un gasto directo reabierto. En los demás casos de movimientos debe asignarse el estado PP.

22. En el campo "Cobertura o gasto" se debe consignar la cobertura o gasto directo al cual corresponde el movimiento de reserva o pago que se está reportando, de acuerdo a la siguiente tabla:

COBERTURA O GASTO

CLAVE	DESCRIPCIÓN
1	Fallecimiento natural
2	Fallecimiento por accidente
3	Invalidez total y permanente por accidente
4	Cobertura adicional
5	Gasto directo

23. En el campo "Tipo de gasto", de haberse consignado la clave "4" en el campo "Cobertura o Gasto", se debe especificar el gasto directo, en línea con lo estipulado en el Reglamento de la Reserva de Siniestros, aprobado mediante Resolución SBS N° 4095-2013. Las opciones de este campo son las siguientes:

TIPO DE GASTO

CLAVE	DESCRIPCIÓN
1	Courier
2	Evaluación médica
3	Auditoría médica
6	Gastos legales
7	Otros

Los tipos de gastos mencionados refieren a lo siguiente:

- Courier: Costo de envío de comunicaciones de observaciones y/o rechazo por cada caso.
 - Evaluación médica: Costo de evaluación médica al asegurado.
 - Auditoría médica: Costo de evaluación de auditoría médica por expediente de siniestro.
 - Gastos legales: Costos legales.
 - Otros: Otros tipos de gastos.
24. En el campo "Lugar de ocurrencia" se debe consignar la ubicación geográfica del lugar donde ocurrió el siniestro, en base al código de UBIGEO del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) a nivel provincial.
25. El reporte de los movimientos de los gastos directos es obligatorio para aquellos siniestros ocurridos con posterioridad al 01.01.2021.
26. El campo "Identificador único de certificado" solo aplican a trabajadores activos; es decir, no aplican a cesantes.
27. En los campos donde se precise reportar montos en soles y la moneda de origen de la póliza es dólares, se debe aplicar el tipo de cambio utilizado para la elaboración de los estados financieros.



SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

28. Las validaciones de la información reportada deben incluir lo siguiente:

- a) Todos los siniestros con fecha de ocurrencia igual o posterior al 01.01.2010 deben estar relacionados a una póliza o certificado registrado en el Anexo "Expuestos", excepto en aquellos casos de coaseguro donde no se participa como coasegurador líder; de forma tal que la fecha de ocurrencia de cada uno de estos siniestros debe estar comprendida entre las fechas de inicio y fin de cobertura de la póliza o certificado respectivo informado en dicho anexo.
- b) La fecha de reporte debe ser posterior o igual a la fecha de ocurrencia del siniestro.
- c) La fecha del movimiento debe estar dentro del periodo de información del reporte.



SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

CENTRAL DE INFORMACIÓN DEL SEGURO DE VIDA LEY

ANEXO SV-XX "CONTRATANTES" (*)

Información del mes de de 20.....

Información del contratante del seguro				Información de la póliza		
RUC	Razón social	Actividad económica	Domicilio fiscal del contratante	Identificador único de póliza	Número de personas aseguradas en la póliza	N° coberturas adicionales contratadas
1	2	3	4	5	6	7

(*) Comprende a la información de los contratantes correspondientes a las pólizas vigentes al mes de reporte.

- 1 Registro Único del Contribuyente del empleador, de acuerdo a lo registrado en SUNAT.
- 2 Razón social del empleador, de acuerdo a lo registrado en SUNAT.
- 3 Registrar el código (CIIU revisión 3) con el detalle de Sección, División, Grupo y Clase.
- 4 Domicilio fiscal consignado por el contratante en la SUNAT.
- 5 Identificador único de póliza, determinado por la empresa de seguros.
- 6 Indicar el número de personas aseguradas en las pólizas vigentes al mes de reporte. Expresado en números enteros.
- 7 Indicar el número de coberturas adicionales contratadas si corresponde. En caso de no corresponder, digitar cero (0).



SUPERINTENDENCIA DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

CENTRAL DE INFORMACIÓN DEL SEGURO DE VIDA LEY ANEXO SV-XXA "EXPUESTOS"

Información de pólizas vigentes al mes de de 20.....

Información de la póliza (trabajadores activos y cesantes)								Información del certificado (solo trabajadores activos)			Información del asegurado (trabajadores activos y cesantes)													
Tipo de asegurado	Identificador único de póliza	Tipo de vigencia	Primera fecha de inicio de vigencia póliza	Fecha de inicio de vigencia póliza	Fecha de fin de vigencia póliza	Modalidad o canal de venta	Moneda	Identificador único de certificado	Fecha de inicio de vigencia	Fecha de fin de vigencia	Tipo de documento de identidad	Nº documento de identidad	Primer nombre	Segundo nombre	Apellido paterno	Apellido materno	Sexo	Fecha de nacimiento	Remuneración asegurable	Actividad económica	Fecha de fin de exposición	Motivo fin de exposición	Lugar de exposición	Estado
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

1 Indicar si el asegurado corresponde a un trabajador activo (ACT), cesante del antiguo régimen (CAR) o cesante del nuevo régimen (CNR).

2 Identificador único de póliza, determinado por la empresa de seguros.

3 Indicar si la vigencia de la póliza es abierta (1) o cerrada (2). Será una póliza abierta aquella cuya vigencia es permanente o indeterminada y una póliza cerrada aquella que tiene vigencia determinada.

4 Formato "aaaaammdd" correspondiente a la póliza vigente. Considerar la fecha de inicio de vigencia de la primera contratación de la póliza.

5 Formato "aaaaammdd" correspondiente a la póliza vigente. Considerar la fecha de inicio de vigencia de la última renovación de la póliza. Si se indica 1 en el campo N° 3, dejar vacío.

6 Formato "aaaaammdd" correspondiente a la póliza vigente. Considerar la fecha de fin de vigencia de la última renovación de la póliza. Si se indica 1 en el campo N° 3, dejar vacío.

7 Consignar "01" para venta directa (personal de la empresa, promotores, puntos de venta), "02" para corredor de seguros, "03" para comercializadores, "04" para bancaseguros y "05" canal a distancia.

8 Indicar la moneda en que está contratada la póliza: soles (MN) o dólares (ME).

9 Identificador único de certificado, designado por la empresa de seguros. En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.

10 Consignar la fecha de inicio de vigencia de la última renovación del certificado. Formato "aaaaammdd". En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.

11 Considerar la fecha de fin de vigencia de la última renovación del certificado. Formato "aaaaammdd". En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.

12 Indicar el documento con el cual se identifica al asegurado: Documento Nacional de Identidad (01), Carnet de Extranjería (02), Pasaporte (05), Registro Único de Contribuyente (06), Carnet de Identidad emitido por el Ministerio de Relaciones Exteriores (07) y Carnet de Permiso Temporal de Permanencia (08).

13 Ingresar el número del documento de identidad correspondiente.

14 Consignar el primer nombre del trabajador asegurado.

15 Consignar el segundo nombre del trabajador asegurado.

16 Consignar el primer apellido del trabajador asegurado.

17 Consignar el segundo apellido del trabajador asegurado.

18 Indicar si el asegurado es de sexo masculino (M) o femenino (F).

19 Indicar la fecha de nacimiento del asegurado, de acuerdo con lo registrado en RENIEC en formato "aaaaammdd".

20 Indicar el monto de la remuneración asegurable, en base a los artículos 9° (si es trabajador activo) y 18° (si es cesante) del Decreto Legislativo N° 688 (Ley de Consolidación de Beneficios Sociales), en la moneda de origen y con dos decimales.

21 Código de las actividades (CIIU revisión 3) con el detalle de Sección, División, Grupo y Clase. En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.

22 Consignar la fecha de fin de exposición del asegurado. Formato "aaaaammdd".

23 Indicar si el fin de la exposición es por fallecimiento natural (1), por fallecimiento por accidente (2), por invalidez total y permanente por accidente (3), por anulación (4), por conclusión de control (5), por falta de pago (6), por renuncia (7) u otro motivo (8).

24 Código de UBIGEO del INEI, a nivel de provincia, donde se encuentre la sucursal del empleador a la cual pertenece el trabajador activo o donde se encuentre el trabajador al momento de la contratación del seguro. En caso de coincidir con el domicilio fiscal del contratante consignado en el Campo N° 4 del Anexo "Contratantes", consignar dicho domicilio.

25 Consignar si, respecto al asegurado, se trata de la emisión de una nueva vigencia (E) o si se trata de la anulación de una vigencia informada en un reporte anterior (A). De no ser ninguno de estos 2 casos, indicar si la vigencia está en curso o ha estado en curso en el periodo del reporte (C).

Nota: Los campos del 9 al 11 solo aplican a trabajadores activos de vida ley. En caso de cesantes, dejar vacío.



SUPERINTENDENCIA DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

CENTRAL DE INFORMACIÓN DE VIDA LEY
ANEXO SV-XXB "RESERVA DE PRIMA NO DEVENGADA DE VIDA LEY"
Información al de de 20.....

Información de la póliza (trabajadores activos y cesantes del nuevo régimen)									Información del certificado (solo trabajadores activos)			Información del asegurado (trabajadores activos y cesantes del nuevo régimen)					
Tipo de asegurado	Tipo de contrato	Tipo de coasegurador	Identificador único de póliza	Tipo de vigencia	Primera fecha de inicio de vigencia póliza	Fecha de inicio de vigencia póliza	Fecha de fin de vigencia póliza	Moneda	Identificador único de certificado	Fecha de inicio de vigencia	Fecha de fin de vigencia	Tipo de cobertura	Tipo de cobertura adicional	Nombre de cobertura adicional	Suma asegurada	Tipo de documento de identidad	N° documento de identidad
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Información de la reserva de primas no devengadas (trabajadores activos y cesantes del nuevo régimen)													
Documento de cobranza de la prima	Prima comercial	% Cesión en coaseguro	Prima comercial neta de coaseguro	Costos de adquisición	Base de cálculo	RPNDT	Prima cedida	Comisión o descuento reaseguro	RPNDC	RPNDR	RPNDT (En Soles)	RPNDC (En Soles)	RPNDR (En Soles)
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32

- Indicar si el asegurado corresponde a un trabajador activo (ACT) o cesante del nuevo régimen (CNR).
- Conservar "01" para pólizas de seguros, "03" para coaseguros recibidos y "04" para reaseguros aceptados, en concordancia con la nomenclatura estipulada en el artículo 8° del Reglamento de la Reserva de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016.
- Indicar si la compañía de seguros participa como coasegurador líder (1) o coasegurador no líder (2), o si no aplica coaseguro (3).
- Identificador único de póliza determinado por la empresa de seguros.
- Indicar si la vigencia de la póliza es abierta (1) o cerrada (2).
- Formato "aaaaammdd" correspondiente a la póliza vigente. Considerar la fecha de inicio de vigencia de la primera contratación de la póliza.
- Formato "aaaaammdd" correspondiente a la póliza vigente. Considerar la fecha de inicio de vigencia de la última renovación de la póliza. Si se indica 1 en el campo N° 5, dejar vacío.
- Formato "aaaaammdd" correspondiente a la póliza vigente. Considerar la fecha de fin de vigencia de la última renovación de la póliza. Si se indica 1 en el campo N° 5, dejar vacío.
- Indicar la moneda en que está contratada la póliza: soles (MN) o dólares (ME).
- Identificador único de certificado, designado por la empresa de seguros. En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.
- Conservar la fecha de inicio de vigencia de la última renovación de la cobertura indicada en el campo N° 13. Formato "aaaaammdd". En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.
- Conservar la fecha de fin de vigencia de la última renovación de la cobertura indicada en el campo N° 13. Formato "aaaaammdd". En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.
- Indicar si la cobertura es fallecimiento natural (1), fallecimiento por accidente (2), invalidez total y permanente por accidente (3) o si se trata de una cobertura adicional (4).
- De haberse consignado el valor "4" (cuatro) en el campo N° 13, indicar el tipo de cobertura adicional según la Tabla I de la Circular. En caso contrario, consignar el valor cero (0).
- De haberse consignado el valor "4" (cuatro) en el campo N° 13, nombrar la cobertura adicional tal cual se encuentre definida en la póliza (salvo en los casos en donde se necesite abreviar el nombre a fin de no sobrepasar la longitud del campo). En caso contrario, consignar "NA".
- Conservar el monto de la suma asegurada utilizada para estimar la prima comercial correspondiente a la cobertura indicada en el campo N° 13, en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el documento con el cual se identifica al asegurado: Documento Nacional de Identidad (01), Carnet de Extranjería (02), Pasaporte (05), Registro Único de Contribuyente (06), Carnet de Identidad emitido por el Ministerio de Relaciones Exteriores (07) y Carnet de Permiso Temporal de Permanencia (08).
- Ingresar el número del documento de identidad correspondiente.
- Conservar el número de documento de cobranza de la prima comercial. Con arreglo a lo dispuesto en el artículo 8° del Reglamento de la Reserva de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016.
- Indicar el monto de la prima comercial de la cobertura indicada en el campo N° 13, correspondiente a la vigencia indicada en los campos N° 11 y N° 12 en el caso de trabajador activo o correspondiente a la vigencia indicada en los campos N° 7 y N° 8 en el caso del cesante del nuevo régimen. Expresarlo en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el porcentaje de la cesión de coaseguro con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la prima comercial neta de coaseguro correspondiente a la cobertura indicada en el Campo N° 13, en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de los costos de adquisición computables, de acuerdo con las indicaciones del numeral 4.2.4 del artículo 4° del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la Base de Cálculo, al que hace referencia el numeral 4.2.3 del artículo 4° del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la reserva de prima no devengada total, al que hace referencia el artículo 4.2 del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la prima comercial cedida a la empresa de reaseguros, en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el porcentaje de comisión o descuento de la prima comercial cedida que concede la empresa de reaseguros con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la reserva de prima no devengada cedida, al que hace referencia el artículo 4.3 del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la reserva de prima no devengada retenida, al que hace referencia el artículo 4.1 del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la reserva de prima no devengada total, al que hace referencia el artículo 4.2 del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en Soles y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la reserva de prima no devengada cedida, al que hace referencia el artículo 4.3 del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en Soles y con dos (02) decimales.
- Indicar el monto de la reserva de prima no devengada retenida, al que hace referencia el artículo 4.1 del Reglamento de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016. Expresarlo en Soles y con dos (02) decimales.



SUPERINTENDENCIA DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

CENTRAL DE INFORMACIÓN DE VIDA LEY ANEXO SV-XXC "SINIESTROS"

Información desde el mes de al mes de de 20.....

Información de la póliza						Información del asegurado			Información del siniestro					
Tipo de asegurado	Tipo de contrato	Tipo de Coasegurador	Identificador único de póliza	Identificador único de certificado	Identificador único del siniestro	Tipo de Documento de Identidad	Nº Documento de Identidad	Remuneración asegurable	Cobertura o gasto	Tipo de cobertura adicional	Nombre de cobertura adicional	Tipo de gasto	Monto Siniestro	Lugar de ocurrencia
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Información del siniestro												
Estado del siniestro	Fecha de reporte o aviso del siniestro	Fecha de ocurrencia del siniestro	Tipo de movimiento	Fecha de movimiento	Moneda	Monto total del movimiento	Monto del movimiento neto de coaseguro	Monto del movimiento neto de coaseguro y reaseguro	Monto total del movimiento (En soles)	Monto del movimiento neto de coaseguro (En soles)	Monto del movimiento neto de coaseguro y reaseguro (En soles)	Pago del Siniestro
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28

- Indicar si el asegurado corresponde a un trabajador (ACT), cesante del antiguo régimen (CAR) o cesante del nuevo régimen (CNR).
- Conservar "01" para pólizas de seguros, "03" para coaseguros recibidos y "04" para reaseguros aceptados, en concordancia con la nomenclatura estipulada en el artículo 8° del Reglamento de la Reserva de Riesgos en Curso, aprobado por Resolución SBS N° 6394-2016.
- Indicar si la compañía de seguros participa como coasegurador líder (1) o coasegurador no líder (2), o si no aplica coaseguro (3).
- Identificador único de póliza o contrato, determinado por la empresa de seguros.
- Identificador único de certificado, designado por la empresa de seguros. En caso de ex trabajador o cesante, dejar vacío.
- Identificador único del siniestro, determinado por la empresa de seguros.
- Indicar el documento con el cual se identifica al asegurado: Documento Nacional de Identidad (01), Carnet de Extranjería (02), Pasaporte (05), Registro Único de Contribuyente (06), Carnet de Identidad emitido por el Ministerio de Relaciones Exteriores (07) o Carnet de Permiso Temporal de Permanencia (08).
- Ingresar el número del documento de identidad del asegurado correspondiente.
- Indicar el monto de la remuneración asegurable, en base a los artículos 9° (si es trabajador activo) y 18° (si es cesante) del Decreto Legislativo N° 688 (Ley de Consolidación de Beneficios Sociales), en la moneda de origen y con dos decimales.
- Indicar si el movimiento corresponde a una cobertura por fallecimiento natural (1), fallecimiento por accidente (2), invalidez total y permanente por accidente (3), a una cobertura adicional (4) o a un gasto directo (5).
- De haberse consignado el valor "4" (cuatro) en el campo N° 10, indicar el tipo de cobertura adicional según la Tabla I de la Circular. En caso contrario, consignar el valor cero (0).
- De haberse consignado el valor "4" (cuatro) en el campo N° 10, nombrar la cobertura adicional tal cual se encuentre definida en la póliza (salvo en los casos en donde se necesite abreviar el nombre a fin de no sobrepasar la longitud del campo). En caso contrario, consignar "NA".
- De haberse consignado el valor "5" (cinco) en el campo N° 10, especificar el gasto directo, en línea con lo estipulado en el Reglamento de la Reserva de Siniestros, aprobado mediante Resolución SBS N° 4095-2013, indicando si corresponde a: Courier (1), Evaluación médica (2), Auditoría médica (3), Gastos legales (6) y Otros (7). En caso contrario, consignar el valor cero (0).
- Indicar el monto indemnizatorio del siniestro correspondiente a la cobertura indicada en el campo N° 10, de acuerdo al artículo 12° del Decreto Legislativo N° 688 (Ley de Consolidación de Beneficios Sociales), en la moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Código de UBIGEO del INEI, a nivel de provincia, donde ocurrió el siniestro. En caso el siniestro ocurriera en el extranjero consignar el código 9999.
- Indicar si el estado es pendiente (P) completamente pagado (CP), rechazado (RCH) o reabierto (RA).
- Fecha en la que la empresa de seguros tome conocimiento del siniestro, sea que le fuere informado por el contratante, asegurado, beneficiario u otro medio. En formato "aaaa-mm-dd".
- Fecha de ocurrencia del siniestro, en formato "aaaa-mm-dd".
- Indicar si se trata de un pago (P) o reserva (R).
- Fecha en la que se realizó el movimiento (pago o reserva), en formato "aaaa-mm-dd".
- Indicar la moneda en que está contratada la póliza: soles (MN) o dólares (ME).
- Registrar el monto total del movimiento sin deducir coaseguros ni reaseguros, en moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Registrar el monto del movimiento deduciendo solo los coaseguros, en moneda de origen y con dos (02) decimales.
- Registrar el monto del movimiento deduciendo coaseguros y reaseguros, en moneda de origen y con dos decimales. Los reaseguros no proporcionales pueden ser asignados a los movimientos para obtener los montos netos de reaseguro por movimiento en base a su participación en el siniestro.
- Registrar el monto total del movimiento sin deducir coaseguros ni reaseguros, en soles y con dos (02) decimales.
- Registrar el monto del movimiento deduciendo solo los coaseguros, en soles y con dos (02) decimales.
- Registrar el monto del movimiento deduciendo coaseguros y reaseguros, en soles y con dos (02) decimales. Los reaseguros no proporcionales pueden ser asignados a los movimientos para obtener los montos netos de reaseguro por movimiento en base a su participación en el siniestro.
- En caso de tratarse de un siniestro completamente pagado (es decir, de haberse consignado CP en el campo N° 16), indicar si el pago del mismo fue realizado al titular (T), heredero legal (H) o empleador (E). En caso contrario, indicar "NA".

Nota: En los campos 22 al 27, los montos que representen incrementos de reserva deben reportarse con signo positivo y los que representen disminuciones, con signo negativo. Los pagos deben reportarse con signo positivo.



SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

PREPUBLICACIÓN

Tabla I	
CLAVE	TIPO COBERTURA ADICIONAL
0	No Aplica
1	Accidente cerebro vascular
2	Afasia
3	Anticipo por enfermedades terminales
4	Cáncer
5	Ceguera parcial
6	Ceguera total
7	Cirugía de Puente Aorto - Coronaria (By-Pass)
8	Coma
9	Desamparo familiar súbito
10	Desempleo por invalidez total y permanente
11	Desgravamen de saldos por muerte
12	Desgravamen de saldos por muerte accidental
13	Esclerosis múltiple
14	Fallecimiento accidental del cónyuge o concubino del asegurado
15	Fallecimiento accidental en transporte público terrestre
16	Fallecimiento en coma
17	Fallecimiento por accidente cerebro vascular
18	Fallecimiento por cáncer
19	Fallecimiento por esclerosis múltiple
20	Fallecimiento por infarto agudo al miocardio
21	Fallecimiento por infarto del miocardio
22	Fallecimiento por insuficiencia renal crónica
23	Gastos de sepelio
24	Gestación por fallecimiento del asegurado
25	Hijo póstumo
26	Hospitalización por accidente
27	Incapacidad para el trabajo
28	Indemnización adicional por fallecimiento accidental
29	Indemnización adicional por fallecimiento natural
30	Indemnización por enfermedades terminales
31	Infarto al miocardio
32	Insuficiencia renal crónica
33	Pericarditis
34	Quemaduras
35	Reembolso de gastos de sepelio
36	Renta familiar
37	Renta familiar por fallecimiento accidental
38	Renta por fallecimiento en accidente de trabajo
39	Renta por hospitalización
40	Repatriación de restos
41	Sordera parcial
42	Sordera total
43	Suicidio
44	Transplante de órganos
45	Traslado al lugar de origen
46	Otras