

Libro V, Título VII, Letra A Normas para la Contratación del Seguro de Invalidez y Sobrevivencia, Anexos

Anexo Nº 2 Base de datos para Licitación del SIS

Las Administradoras de Fondos de Pensiones deberán proporcionar la siguiente información consolidada para todo el Sistema de Pensiones:

Período de la Información:

La información será mensual para un período de 6 años de historia. Se consideran tres tipos de antecedentes: datos agregados de afiliados cotizantes, datos individuales de siniestros y estadísticas.

1. Datos de afiliados cotizantes:

Tiempo de exposición: 6 años de historia, con información de cotizantes por remuneraciones devengadas hasta a lo menos tres meses antes del llamado a licitación.

Base de datos de cotizantes que contenga la siguiente información:

- Número de cotizantes

Para cada una de las siguientes variables:

- Año
- Mes
- Tipo de afiliado (dependiente - independiente - voluntario)
- Sexo
- Región
- Edad
- Ingreso Imponible
- Saldo Cuenta de Capitalización Individual de Cotizaciones Obligatorias

Según la siguiente descripción de archivo:

Archivo:cotaaaamm.ext			
Información del campo	Tamaño	Formato o contenido	Posición
Año	9(04)		1
Mes	9(02)		2
Tipo de afiliado	9(01)	1: Dependiente 2: Independiente 3: Voluntario	3
Sexo	X(01)	M: Masculino F: Femenino	4
Región	9(02)	00 al 15	5
Edad	9(02)	Ver Nota (1)	6
Ingreso Imponible	9(02)	Ver Nota (2)	7
Saldo CCICO	9(02)	Ver Nota (3)	8
Número de Cotizantes	9(07)		9
Total	X(23)		

(1) Corresponde a los siguientes tramos de edad:

1 = + Hasta 20 2 = + 20 - 25 3 = + 25 - 30 4 = + 30 - 35 5 = + 35 - 40 6 = + 40 - 45 7 = + 45 - 50 8 = + 50 - 55 9 = + 55 - 60 10 = + 60 - 65 11 = mas de 65

(2) Corresponde a los siguientes tramos de remuneración o renta imponible (en UF):

1 = + 0 - 5 2 = + 5 - 7 3 = + 7 - 10 4 = + 10 - 12 5 = + 12 - 14 6 = + 14 - 17 7 = + 17 - 19 8 = + 19 - 24 9 = + 24 - 29 10 = + 29 - 33 11 = + 33 - 43 12 = + 43 - 52 13 = + 52 - 60

(3) Corresponde a los siguientes tramos de saldo Cuenta de Capitalización Individual de Cotizaciones Obligatorias (en UF):

1 = + 0 - 5 2 = + 5 - 25 3 = + 25 - 50 4 = + 50 - 95 5 = + 95 - 140 6 = + 140 - 190 7 = + 190 - 240 8 = + 240 - 350 9 = + 350 - 480 10 = + 480 - 950 11 = + 950 - 2.400 12 = + 2.400 - 4.800 13 = mas de 4.800

2. Datos de afiliados cubiertos:

Tiempo de exposición: Sólo en este caso se considerarán 3 años de historia con fecha de corte de la información a lo menos tres meses antes del llamado a licitación.

Base de datos de afiliados cubiertos que contenga la siguiente información:

- Número de afiliados cubiertos

Para cada una de las siguientes variables:

- Año
- Mes

Según la siguiente descripción de archivo:

Archivo:cubaaaamm.ext			
Información del campo	Tamaño	Formato o contenido	Posición
Año	9(04)		1
Mes	9(02)		2
Número de afiliados cubiertos	9(07)		3
Total	X(13)		

3. Datos de Siniestros :

Período: Fecha de solicitud de pensión últimos 6 años hasta a lo menos tres meses antes del llamado a licitación.

a) Siniestros de Sobrevivencia

- Identificador del afiliado T
- Tipo de afiliado (dependiente - independiente - voluntario)
- Región
- Pensión de referencia del causante (en UF)
- Fecha de nacimiento causante
- Sexo causante
- Fecha de ocurrencia
- Fecha de solicitud de pensión
- Ingreso base (en UF)
- Capital Necesario (en UF)
- Saldo Cuenta de Capitalización Individual de Cotizaciones Obligatorias (en UF)
- Bono de reconocimiento liquidado (en UF)
- Aporte (en UF)
- Tasa de interés aportes (cálculo cnu)
- Fecha de abono aporte
- Estado trámite

Según la siguiente descripción de archivo:

Archivo:sisoaaaaamm.ext			
Información del campo	Tamaño	Formato o contenido	Posición
Identificador del afiliado	X(13)		1
Tipo de afiliado	9(01)	1: Dependiente 2: Independiente 3: Voluntario	2
Región	9(02)	00 al 15	3
Pensión de referencia causante (en UF)	9(05)V9(02)		4
Fecha de nacimiento causante	9(08)	aaaaammdd	5
Sexo causante	X(01)	M: Masculino F: Femenino	6
Fecha de ocurrencia	9(08)	aaaaammdd	7
Fecha de solicitud de pensión	9(08)	aaaaammdd	8
Ingreso base (en UF)	9(02)V9(02)		9
Capital Necesario (en UF)	9(05)V9(02)		10
Saldo CCICO (en UF)	9(05)V9(02)		11
Bono de reconocimiento liquidado (en UF)	9(05)V9(02)		12
Aporte (en UF)	9(05)V9(02)		13
Tasa de interés aporte (cálculo onu)	9(03)V9(02)		14
Fecha de abono aporte	9(08)	aaaaammdd	15
Estado trámite	9(01)	1: Pagado 2: En trámite	16
Total	X(89)		

b) Siniestros de Invalidez

- Identificador del afiliado
- Tipo de afiliado (dependiente - independiente - voluntario)
- Región
- Fecha de nacimiento causante
- Sexo causante
- Fecha de solicitud de pensión
- Tipo de invalidez 1° dictamen (total, parcial, rechazado, sin dictamen)
- Fecha 1° dictamen
- Ingreso base (en UF)
- Saldo Cuenta de Capitalización Individual de Cotizaciones Obligatorias 1° dictamen (en UF)
- Bono de reconocimiento actualizado al 1° dictamen (en UF)
- Pensión mensual transitoria (en UF)
- Tipo de siniestro final (Calificación del único o 2° dictamen -Total, Parcial, Rechazado-, o Supervivencia de invalidez)
- Fecha final siniestro (fecha del único o 2° dictamen o fecha de fallecimiento)
- Capital Necesario (capital necesario del único o 2° dictamen o capital necesario de supervivencia) (en UF)
- Saldo Cuenta de capitalización Individual de Cotizaciones Obligatorias final (cuenta individual fecha aporte o cuenta individual de supervivencia) (en UF)
- Bono de reconocimiento liquidado al único ó 2° dictamen (en UF)
- Aporte (en UF)
- Tasa aporte

- Fecha de abono del aporte
- Contribuciones (en UF)
- Estado etapa de calificación
- Monto primera reserva transitoria (en UF)

Nota de actualización: Esta letra fue modificada por la Norma de Carácter General N° 36, de fecha 13 de enero de 2012.

Según la siguiente descripción de archivo:

Archivo: siiaammx.ext			
Información del campo	Tamaño	Formato o contenido	Posición
Identificador del afiliado	X(13)		1
Tipo de afiliado	X(01)	1: Dependientes 2: Independientes 3: Voluntario	2
Región	9(02)	00 al 15	3
Fecha de nacimiento del causante	9(08)	aaaammdd	4
Sexo causante	X(01)	M: Masculino F: Femenino	5
Fecha de solicitud	9(08)	aaaammdd	6
Tipo de invalidez 1° dictamen	9(01)	1: Total 2: Parcial 3: Rechazado 4: Sin dictamen	7
Fecha 1° dictamen	9(08)	aaaammdd	8
Ingreso base en (U.F)	9(02)V9(02)		9
Saldo CCICO 1° dictamen (U.F)	9(05)V9(02)		10
Bono de reconocimiento actualizado al 1° dictamen (U.F)	9(05)V9(02)		11
Pensión mensual transitoria (en U.F)	9(03)V9(02)		12
Tipo de siniestro final	9(01)	1: Calificación del único o 2° dictamen Total, 2: Calificación del 2° dictamen Parcial, 3: Calificación del 2° dictamen Rechazado, 4: Supervivencia de invalidez	13
Fecha final siniestro (fecha del único o 2° dictamen o fecha de fallecimiento)	9(08)	aaaammdd	14
Capital Necesario (capital necesario del único o 2° dictamen o capital necesario de supervivencia) (en UF)	9(05)V9(02)		15
Saldo CCICO final (cuenta individual fecha aporte o cuenta individual de supervivencia) (en UF)	9(05)V9(02)		16
Bono de reconocimiento liquidado al único o 2° dictamen (U.F.)	9(05)V9(02)		17
Aporte (en U.F)	9(05)V9(02)		18
Tasa aporte	9(03)V9(02)		19
Fecha de abono aporte	9(08)		20
Contribuciones (en U.F)	9(03)V9(02)		21
Estado etapa de calificación	X(02)		22
Monto prima reserva transitoria (en U.F)	9(05)V9(02)		23
Total	X(129)		

Nota de actualización: Este cuadro fue modificado por la Norma de Carácter General N° 36, de fecha 13 de enero de 2012.

c) Datos de Beneficiarios

- Identificador del afiliado
- Grupo familiar del beneficiario (número que identifica al grupo familiar)
- Relación parentesco
- Fecha de nacimiento del beneficiario
- Sexo del beneficiario
- Situación de invalidez del beneficiario

Según la siguiente descripción de archivo:

Archivo: babeaaaaamm.ext			
Información del campo	Tamaño	Formato o contenido	Posición
Identificador del afiliado	X(13)		1
Grupo familiar del beneficiario (número)	9(02)		2
Relación de parentesco	9(02)	Ver Nota (1)	3
Fecha de nacimiento del beneficiario	9(08)	aaaaammdd	4
Sexo del beneficiario	X(01)	M: Masculino F: Femenino	5
Situación de invalidez del beneficiario	9(02)	Ver Nota (2)	6
Total	X(28)		

Notas:

(1) Relación de parentesco:

01 Cónyuge con hijos con derecho a pensión 02 Cónyuge sin hijos con derecho a pensión 03 Hijo con madre o padre con derecho a pensión 04 Hijo sin madre o padre con derecho a pensión, cuya madre o padre tenía calidad de cónyuge 05 Hijo sin madre o padre con derecho a pensión, cuya madre tenía calidad de madre de hijo de filiación no matrimonial 06 Madre o padre de hijo de filiación no matrimonial con hijos con derecho a pensión 07 Madre o padre de hijo de filiación no matrimonial sin hijos con derecho a pensión 08 Padre del causante 09 Madre del causante 10 Hijo sin madre o padre con derecho a pensión, cuya madre o padre no tenía calidad de cónyuge, ni de conviviente civil, ni de madre o padre de hijo de filiación no matrimonial 11 Conviviente civil, sin hijos comunes ni hijos del causante con derecho a pensión 12 Conviviente civil, con hijos comunes con derecho a pensión y sin hijos del causante con derecho a pensión 13 Conviviente civil, con hijos comunes e hijos del causante con derecho a pensión 14 Conviviente civil cuando sólo existen hijos del causante con derecho a pensión y no hay hijos comunes 15 Hijo sin madre o sin padre con derecho a pensión, cuya madre o padre tenía calidad de conviviente civil

Nota de actualización: Esta nota (1) fue reemplazada por la Norma de Carácter General N° 152, de fecha 10 de septiembre de 2015.

(2) Situación de invalidez del beneficiario:

00 No corresponde informar (para no inválido) 01 Inválido parcial 02 Inválido total

4. Estadísticas

Periodo: 6 años de historia con información de hasta a lo menos tres meses antes del llamado a licitación .

a) Costos anuales asociados a la evaluación de la invalidez

- Costos de calificación, deben incluir costos de traslados y prestaciones médicas (en UF)
- Costos de apelación realizada por los afiliados, deben incluir costos de traslados y prestaciones médicas (en UF)
- Costos de apelación realizada por las Compañías, deben incluir costos de traslados y prestaciones médicas (en UF)
- Costo sistema médico observador (en UF)

Según la siguiente descripción de archivo:

Archivo:costaaaamm.ext			
Información del campo	Tamaño	Formato o contenido	Posición
Año	X(04)		1
Costos de calificación (en UF)	9(05)V9(02)		2
Costos de apelación afiliados (en UF)	9(05)V9(02)		3
Costos de apelación compañías (en UF)	9(05)V9(02)		4
Costo sistema médico observador (en UF)	9(05)V9(02)		5
Total	X(32)		

Corresponderá a las Compañías de Seguros proporcionar la información de los costos de apelación en que hayan incurrido desde el mes de julio de 2009 .

b) Solicitudes mensuales de pensión de invalidez Por tipo de invalidez y condición de cobertura:

- Número de solicitudes presentadas
- Número de solicitudes en proceso
- Número de solicitudes aprobadas
- Tiempo promedio en dictaminar aprobaciones (días)
- Número de solicitudes rechazadas
- Tiempo promedio en dictaminar rechazos (días)
- Número de solicitudes reclamadas
 - Por la compañía de seguros - Por el afiliado - Por Compañía y afiliado
- Número de recursos de reposición
 - Según la siguiente descripción de archivo:

Archivo:siinaaaaamm.ext			
Información del campo	Tamaño	Formato o contenido	Posición
Año	X(04)		1
Mes	X(02)		2
Tipo de invalidez	X(01)	1: Invalidez Total; 2: Invalidez Parcial;	3
Comisión Médica	X(04)	Ver Nota (1)	4
Condición de Cobertura	X(01)	1: Cubierto; 2: No Cubierto	5
Número de solicitudes presentadas	9(05)		6
Número de solicitudes en proceso	9(05)		7
Número de solicitudes aprobadas	9(05)		8
Tiempo promedio en dictaminar aprobaciones (días)	9(03)		9
Número de solicitudes rechazadas	9(05)		10
Tiempo promedio en dictaminar rechazos (días)	9(03)		11
Número de solicitudes reclamadas por compañía de seguros	9(05)		12
Número de solicitudes reclamadas por el afiliado	9(05)		13
Número de solicitudes reclamadas por compañía y afiliado	9(05)		14
Número de recursos de reposición	9(05)		15
Total	X(58)		

(1) Los primeros dos dígitos indican la región y los siguientes dos dígitos indican la Comisión de la región. En los casos en que exista sólo una Comisión por región se deberá indicar con 01. Ejemplo 1302 corresponde a la Comisión N° 2 de la Región Metropolitana.

ESPECIFICACIÓN REGISTROS

La información de debe proporcionarse en archivos planos con las siguientes características:

- Los datos numéricos deben estar alineados a la derecha y completados con 0 a la izquierda.
- Los datos alfanuméricos deben estar alineados a la izquierda y completados con blancos.
- Los datos que no corresponda informar deben registrarse en cero o en blanco, según corresponda.
- Las fechas que no corresponda informar deben registrarse en cero.
- El número que aparece para cada dato en la descripción de los registros, bajo el título Posición, corresponde a la posición que ocupa el dato en el registro.
- Los nombres de los archivos a informar estarán compuestos por un prefijo de cuatro letras y el período informado en formato año y mes.
- El identificador del afiliado deberá ser el mismo en todos los archivos solicitados.
- Para distribuir la información en tramos de edad, se deberá considerar la edad que el afiliado tenga al último día del mes informado. Para distribuir dentro de los rangos de edad debe considerarse lo siguiente:

" Hasta 20" Incluye a afiliados cuya edad es menor o igual que 20 años; "+20 - 25" Incluye a afiliados cuya edad está comprendida entre 21 y 25 años; "+25 - 30" Incluye a afiliados cuya edad está comprendida entre 26 y 30 años; etc.