

CALENDARIO DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DE BC/FT/FPADM - 2026

#	INFORMACIÓN REQUERIDA	SUJETO OBLIGADO	FECHA LÍMITE	REFERENCIA
1	Programa de Cumplimiento	Aseguradoras y Reaseguradoras	31 de enero del 2026, a: reportes_cumplimiento@superseguros.gob.pa	Artículo 09 del Acuerdo 07-2025
2	Formulario Captura de Factores de Riesgo (correspondiente al II Semestre 2025)	Aseguradoras	31 de enero del 2026, a: reportes_cumplimiento@superseguros.gob.pa	Circular 012-2017
3	Formulario Captura de Factores de Riesgo (correspondiente al I Semestre 2026)	Aseguradoras	30 de julio del 2026, a: reportes_cumplimiento@superseguros.gob.pa	Circular 012-2017