



31 de julio de 2017

Circular N°SSRP-DES-040-2017

Señores (as)

Gerentes Generales Compañías de Seguros

Ciudad

REF.: Inicio de Piloto Plataforma SOBAT

Estimados Gerentes:

Durante el mes de Agosto daremos inicio al cronograma de implementación de la *Plataforma de SOBAT* desarrollado por la *Autoridad Nacional para la Innovación Gubernamental* dando cumplimiento a la Ley 68 del 13 de diciembre de 2016 que regula el Seguro Obligatorio Básico de Accidentes de Tránsito.

Para la implementación solicitamos el nombre y cargo de dos personas por cada Aseguradora, un personal a nivel de Jefatura de área técnica del ramo de Auto y un personal técnico del área de Sistemas, a quienes designarán responsables de la coordinación de tareas, procedimientos internos, y requerimientos técnicos necesarios para cumplir con el plan.

El día viernes 4 de agosto llevaremos a cabo reuniones de coordinación en las oficinas de la Superintendencia de Seguros. Para esta reunión se requiere la asistencia de las dos personas designadas, que deberán confirmar con sus respectivos cargos al correo inf.estadistica@superseguros.gob.pa a más tardar el miércoles 2 de agosto.

Por motivos de espacio físico, la participación está limitada exclusivamente a las dos personas designadas en el horario correspondiente según cuadro adjunto. También se incluye lista de datos y el formato del archivo a utilizar por informar a las áreas involucradas.

Atentamente,

José Joaquín Riesen A.

Superintendente de Seguros y Reaseguros



/mev

“Resguardando el Patrimonio de los Asegurados Panameños”

Calle Isaac Hanono Missri, Torre PH Metro Bank, Punta Pacífica, Piso 3

Teléfonos: 560-0511 / 15, Apartado Postal 832-1683 WTC, Panamá, Rep. de Panamá

Web: www.superseguros.gob.pa E-mail: ssrp@superseguros.gob.pa Twitter: [@superseguros](https://twitter.com/superseguros) Facebook: Superseguros Panamá



Superintendencia de Seguros
y Reaseguros de Panamá

SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS DE PANAMA

REUNION DE IMPLEMENTACIÓN

Fecha: Viernes 4 de Agosto de 2017
Lugar: Oficinas de la Superintendencia de Seguros
Hora: 10:30 a.m. A 11:30 a.m.

#	COMPAÑÍAS DE SEGURO	TECNICO DE RAMO AUTOS	TECNICO DE SISTEMAS
1	ACERTA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.		
2	ALIADO SEGUROS, S.A		
3	ASEGURADORA ANCÓN, S.A.		
4	ASEGURADORA DEL ISTMO, S.A. (ADISA)		
5	ASEGURADORA GLOBAL, S.A		
6	ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A		
7	ASSICURAZIONI GENERALI, S.p.A.		
8	BANESCO SEGUROS, S.A.		
9	COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE SEGUROS, S.A.		
10	GENERAL DE SEGUROS, S.A.		



SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS DE PANAMA

REUNION DE IMPLEMENTACIÓN

Superintendencia de Seguros
y Reaseguros de Panamá

Fecha: Viernes 4 de Agosto de 2017
Lugar: Oficinas de la Superintendencia de Seguros
Hora: 2:00 p.m. A 3:00 p.m.

#	COMPAÑIAS DE SEGURO	TECNICO DE RAMO AUTOS	TECNICO DE SISTEMAS
11	LA FLORESTA DE SEGUROS Y VIDA, S.A.		
12	LA REGIONAL DE SEGUROS, S.A.		
13	MAPFRE PANAMÁ, S.A		
14	MERCANTIL PANAMÁ SEGUROS, S.A		
15	MULTIBANK SEGUROS PANAMÁ		
16	NACIONAL DE SEGUROS		
17	ÓPTIMA COMPAÑÍA DE SEGUROS , S.A.		
18	SEGUROS BBA CORP.		
19	SEGUROS FEDPA, S.A.		
20	SEGUROS SURAMERICANA, S.A.		

ESTRUCTURA ARCHIVO PLATAFORMA SOBAT



Superintendencia de Seguros
y Reaseguros de Panamá

ID	Columna	Formato	Longitud máxima	Carácter*	Observaciones
1	Primer Nombre	Alfanumérico	60	Obligatorio	No será obligatorio en caso de Empresa
2	Segundo Nombre	Alfanumérico	60	No requerido	
3	Primer Apellido	Alfanumérico	60	Obligatorio	No será obligatorio en caso de Empresa
4	Segundo Apellido	Alfanumérico	60	No requerido	
5	Tipo de identificación	Entero	1	Obligatorio	Solo valores 1,2,3 1: Panamense, 2: Extranjero, 3: Empresa
6	Identificación de persona	Alfanumérico	60	Obligatorio	Cédula formato Tribunal Electoral 8-888-88 sin ceros a la izquierda en cada sección o N° de Pasaporte
7	RUC Empresa	Alfanumérico	250	Obligatorio	Es obligatorio en caso de tipo de identificación 3
8	Nombre empresa	Alfanumérico	250	Obligatorio	Es obligatorio en caso de tipo de identificación 3
9	Fecha de nacimiento	Fecha		Requerido	Formato: YYYY-MM-DD (Año , mes y día) por ejemplo 1986-06-14
10	Género	Entero	1	Requerido	Solo valores 1, 2 1: Masculino, 2: Femenino
11	Nacionalidad	Cadena de caracteres	255	Requerido	No acepta números
12	Provincia	Cadena de caracteres	125	Requerido	No acepta números
13	Distrito	Cadena de caracteres	125	No requerido	No acepta números
14	Corregimiento	Cadena de caracteres	125	Requerido	No acepta números
15	Poblado	Cadena de caracteres	125	No requerido	No acepta números
16	Domicilio	Cadena de caracteres	255	Obligatorio	No será obligatorio en caso tal ser una empresa
17	Teléfono	Entero	15	Obligatorio	Celular , Teléfono Residencial o de Trabajo. No se requiere en caso de Empresas
18	Correo electrónico	Cadena de caracteres	255	Requerido	El sistema validará el formato del mismo, por ejemplo cuenta@loquesea.com
19	Tipo de póliza	Entero	1	Requerido	Solo valores 1,2,3 1: Comercial , 2: Particular, 3: Transporte Público
20	Cupo	Alfanumérico	60	Requerido	Requerido para tipo de póliza 3 se debe colocar este valor.
21	Número de asientos	Entero	2	Requerido	Requerido para tipo de póliza 3 se debe colocar este valor.
22	Número de póliza	Alfanumérico	60	Obligatorio	
23	Fecha de inicio de póliza	Fecha		Obligatorio	Formato: YYYY-MM-DD (Año , mes y día) por ejemplo 1986-06-14
24	Fecha de fin de póliza	Fecha		Obligatorio	Formato: YYYY-MM-DD (Año , mes y día) por ejemplo 1986-06-14
25	Marca	Alfanumérico	65	Obligatorio	
26	Modelo	Alfanumérico	65	Obligatorio	
27	Número de placa única	Alfanumérico	6	Obligatorio	Se validará con web services de ATTT
28	Número de motor	Alfanumérico	60	Obligatorio	
29	VIN	Alfanumérico	25	Obligatorio	Vehicle Information Number
30	Año	Entero	4	Obligatorio	

OTRAS OBSERVACIONES:

CAMPOS OBLIGATORIOS: El registro será rechazado de la carga de no contar con este dato y se registrará en la bitácora de excepciones para su corrección

CAMPOS REQUERIDOS: Necesarios dentro del proceso para la validación del Auto y otros datos contra Bases de Datos de otras entidades gubernamentales

Archivo **FORMATO CSV**, delimitado por punto y coma (;)

Archivo **no debe contener encabezados** en las columnas

Registro **debe contener los 30 columnas**, en caso de que algún campo esté vacío, se debe contemplar el espacio y delimitar igual con ;

Prestar especial atención al formato de las fechas y de la cédula