

## Nuevo requisito para emisión y nuevos

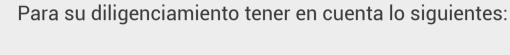
### negocios productos colectivos vida

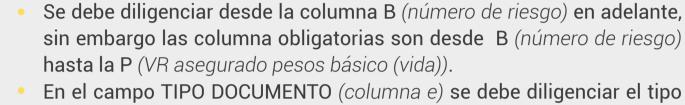
Seguros Bolívar buscando la optimización de los procesos internos de emisión, reducir tiempos en la generación de emisiones y entregar las pólizas con la calidad deseada, les informa que a partir de la fecha para las solicitud de emisión de nuevos negocios y renovaciones de pólizas colectivas de vida, deberán enviar los siguientes formatos anexos:

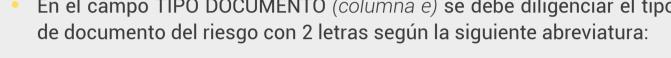
#### **Plantilla de** Riesgos

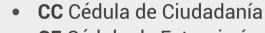
En la plantilla de riesgos se debe diligenciar toda la información de los riesgos que se van a incluir en la póliza colectiva. La plantilla a usar es MasivoRiesgosAsegurados.xlsм



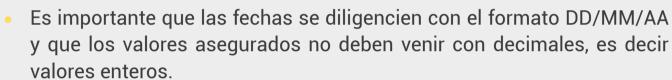








- **CE** Cédula de Extranjería
- PT Permiso por Protección Temporal
- **PE** Permiso Especial de Permanencia
- PP Pasaporte
- TI Tarjeta de Identidad
- RC Registro Civil



- En el campo parentesco se debe diligenciar el número que corresponda según los siguientes criterios:
  - 0 Asegurado principal
  - 1 Cónyuge
  - 2 Compañero
  - 3 Hijos
  - 4 Padres
  - 5 Otros

### **Plantilla de** Beneficiarios

En la plantilla de beneficiarios se debe diligenciar toda la información de los beneficiarios de los riesgos que se van a incluir en la póliza colectiva. La plantilla a usar es MasivoRiesgosBeneficiarios.xlsm

Para su diligenciamiento tener en cuenta lo siguientes:

- Tener en cuenta que en el campo de porcentaje, la sumatoria de todos los beneficiarios de un riesgo deben sumar 100 (poner números enteros, es decir sin %).
  Se debe diligenciar les columnes decde la P (tipo decumenta acquirado).
- Se debe diligenciar las columnas desde la B (tipo documento asegurado) hasta la J (porcentaje).
- En el campo parentesco se debe diligenciar el número que corresponda según los siguientes criterios:
  - 1 Cónyuge

5 Otros

- 2 Compañero
- 3 Hijos 4 Padres
- En el campo calidad se debe diligenciar el número que corresponda según los siguientes criterios:
  - 1 Libre2 Oper
- 2 Oneroso
- En el encabezado de cada columna se indican las características requeridas para el diligenciamiento correcto del campo.







## **Ejemplo:** Listado de Asegurados

NÚMERO DE PÓLIZA	NÚMER O DE RIESGO	APELLIDOS	NOMBRES	TIPO DOCUME NTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	SEXO ASEGURADO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	CIUDAD	TELÉFONO RESIDENCIA	EMAIL	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/YYYY)	PARENTESCO C
100100 FORMAT	0 6	RODRIGUEZ	CRISTIAN CAMILO	CC	75107230	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
10010( El número	o de 7	ZAPATA ARANGO	YENNER ESNEIDER	CC	16074228	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
100100 póliza del		GONZALEZ ISAZA	JORGE IVAN	CC	1119886643	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
100100 13 dígitos		VALENCIA GUAPACHA	OSCAR JULIAN	CC	16045596	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000001001		OROZCO MARIN	CARLOS EDUARDO	CC	1053830686	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	461	SIERRA DUQUE	CARLOS ANDRES	CC	79738925	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	462	ORTIZ GONZALEZ	LINA MARCELA	CC	1053843869	F	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	463	RIOS MORENO	JOSE ALEXANDER	CC	75092456	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	464	GAMBA PINEDA	JUAN PABLO	CC	1053825596	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	465	LARGO	JORGE	CC	1116242015	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	ZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	466	AGUIRRE RIVERA	JUAN GABRIEL	CC	1053820950	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	IZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	467	GUTIERREZ LEON	JHON ALEXANDER	CC	75107548	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	468	TIRADO FLOREZ	DIEGO FERNANDO	CC	1053783092	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	IZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	469	GOMEZ RODRIGUEZ	DIOMED	CC	16077422	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	JZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	470	GRANADA VILLEGAS	MARISOL	CC	1007227238	F	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	ZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	471	GONZALEZ DAVILA	CRISTIAN JAVIER	CC	75090495	M	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	ZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	472	ARAQUE TANGARIFE	ERICA PAOLA	CC	1053820164	F	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	ZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	473	ARANGO PINEDA	VALENTINA	CC	1053826695	F	KM 14 VIA AL M	7000	8747747	ZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0
1001000801801	474	MARTINEZ HENAO	ANGELA JOHANA	CC	1053803562	F	KM 14 VIA AL N	7000	8747747	ZMAN@ETEXGROUP.COM	1/12/2022	0

# **Ejemplo:** Listado de Beneficiarios

NÚMERO DE PÓLIZA	TIPO DOCUMENTO DOCUM		MENTO URADO	TIPO DOCUMENTO BENEFICIARIO	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRES	APELLIDOS	PARENTESCO	CALIDAD	PORCENTAJE	
1004000733001	L CC	FORMAT	0	023881809			NICOLAS	QUIROZ	3	1	50,00
1004000733001	L CC	El tipo de	e nto	.023881809			BLANCA	VELASQUEZ	4	1	50,00
		documen									
		asegurad tener 2 ca									
		alfabéticos									
				1							

