

Guia de Escopo de Dados

Open Insurance – Fase III

Versão Final

Novembro/2022

APRESENTAÇÃO

Este guia define as especificações referentes ao escopo de Dados do Open Insurance, para a efetivação de serviços de iniciação. Conforme a regulação vigente é obrigatório que as participantes estejam conformidade com este guia.

Considerando o objetivo de compatibilidade entre o Open Finance e o Open Insurance, este guia foi construído para manter uma padronização de dados entre as seguradoras participantes do Open Insurance. Desta maneira, o guia trará conceitos utilizados para a proposta desse escopo, conforme as referências a seguir.

REFERÊNCIAS NORMATIVAS

Estas especificações estão embasadas dos seguintes documentos:

Referência	Origem
Resolução CNSP nº 415, de 2021	<u>Normativo CNSP:</u> https://www.in.gov.br/web/dou/-/resolucao-cnsp-n-415-de-20-de-julho-de-2021-333272165
Resolução CNSP nº 429, de 2021	<u>Normativo CNSP:</u> https://www2.susep.gov.br/safe/scripts/bnweb/bnmap.exe?router=upload/25490
Circular SUSEP nº 635, de 2021	<u>Normativo Susep:</u> https://www2.susep.gov.br/safe/scripts/bnweb/bnmap.exe?router=upload/26039
Circular SUSEP nº 535, de 2016	<u>Normativo Susep:</u> https://www2.susep.gov.br/safe/scripts/bnweb/bnmap.exe?router=upload/26410
Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD – Lei nº 13.709, de 2018)	<u>Lei:</u> http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/L13709.htm
Manual de Escopo de Dados e Serviços do Open Insurance (versão 4.1 ou versão mais atualizada, caso houver)	Documento oficial que contém o detalhamento dos requisitos técnicos e procedimentos operacionais a serem seguidos na implementação do Open Insurance. <u>Manual - Escopo de Dados e Serviços</u>

Sumário

INTRODUÇÃO	5
1. JORNADAS DE UX	6
1.1. Sete Princípios - Jornada do Usuário	6
1.2. Jornada de Cotação & Contratação	6
1.3. Jornada de Endosso	8
1.4. Jornada de Aviso de Sinistro	9
2. APRESENTAÇÃO DOS CENÁRIOS	10
2.1. Cenário “Lead Opin”	10
2.2. Cenário Cotação Firme/Proposta	11
3. DEFINIÇÃO DOS SERVIÇOS DE INICIAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO	12
4. METODOLOGIA DE DADOS.....	13
5. DADOS CUSTOMIZÁVEIS	13
5.1. Cotação/Contratação, Retorno de Cotação/Proposta e Aviso de Sinistro	14
5.2. Endosso	14
6. DADOS CADASTRAIS.....	15
6.1. Dados Cadastrais de Pessoa Natural	15
6.2. Dados Cadastrais de Pessoa Jurídica	21
7. DADOS TRANSACIONAIS	27
8. DADOS DE ENDOSSO	44
9. DADOS DE AVISO DE SINISTRO	45
9.1. Dados de Aviso de Sinistro Pessoas Individual	46
10.DADOS COTAÇÃO FIRME/PROPOSTA	47
10.1. Ramo 0114 – Patrimonial Compreensivo Residencial.....	47
10.1.1. Dados de Cotação e Contratação.....	47
10.1.2. Retorno de Cotação e Proposta	54
10.2. Ramo 0118 – Patrimonial – Compreensivo Empresarial.....	63
10.2.1. Dados de Cotação e Contratação.....	63
10.2.2. Retorno de Cotação e Proposta	70
10.2.3. Lista de relação de profissionais Autônomos e Liberais	79
10.3. Ramo 0116 – Patrimonial – Compreensivo Condomínio	81
10.3.1. Dados de Cotação e Contratação.....	81
10.3.2. Retorno de Cotação e Proposta	86
10.4. Ramo 0171 – Patrimonial Riscos Diversos	96
10.4.1. Dados de Cotação e Contratação.....	97
10.4.2. Retorno de Cotação e Proposta	109
10.5. Grupo 05 - Automóvel.....	126

10.5.1.	Dados de Cotação e Contratação.....	126
10.5.2.	Retorno de Cotação e Proposta	136
10.5.3.	Lista de Usos Comerciais.....	151
10.6.	Grupo 06 – Pessoas Individual Funeral, Acidentes Pessoais, Dotal Misto, Doenças Graves, Doença terminal, Dotal Puro, Desemprego, Perda de Renda, Vida e Eventos Aleatórios	151
10.6.1.	Dados de Cotação e Contratação.....	152
10.6.2.	Retorno de Cotação e Proposta	156
10.6.3	Lista de Esportes.....	164
10.7.	Grupo 06 – Pessoas Individual Viagem	166
10.7.1.	Dados de Cotação e Contratação.....	166
ANEXOS	176
Anexo I - Tabela II.4 – Tipos de Prestação de Serviços		176
Anexo II - Tabela II.5 – Serviços Prestados por prestador de serviços		176
Anexo III - Tabela II.6 – Tipos de Coberturas para Previdência (risco) e Seguro de Pessoas (excluindo VGBL)		180
Anexo IV - Tabela II.7 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Automóvel.....		181
Anexo V - Tabela II.8 – Tipos de Coberturas – Seguros Residencial		182
Anexo VI - Tabela II.9 – Tipos de Coberturas – Seguros Condominial		183
Anexo VII - Tabela II.10 – Tipos de Coberturas – Seguros Empresariais.....		183
Anexo VIII - Tabela II.11 – Tipos de Coberturas – Seguros de Riscos Diversos, Assistência e Garantia Estendida.....		184
Anexo IX - Tabela II.12 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Responsabilidades		185
Anexo X - Tabela II.13 – Tipos de Coberturas – Seguros Fiança Locatícia		186
Anexo XI - Tabela II.14 – Tipos de Coberturas – Seguros Garantia		187
Anexo XII - Tabela II.15 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Transportes		187
Anexo XIII - Tabela II.16 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Habitacional		189
Anexo XIV - Tabela II.17 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Rural		189
Anexo XV - Tabela II.18 – Tipos de Coberturas – Demais Seguros gerais		191

INTRODUÇÃO

Este manual tem o objetivo de especificar uma padronização do escopo de dados que serão utilizados pelas seguradoras no Open Insurance Brasil. Nesse sentido, o guia de escopo de dados auxilia as congêneres a se adaptar nessa atual revolução nos sistemas de seguros, cabendo todas entrarem conformidade com as especificações regulatórias e a padronização determinada nesse guia.

Neste documento, há uma especificação sobre os dados que são desdobrados em um tipo de metodologia que será apresentada nas próximas páginas. Sendo assim, o manual propõe atender ao especificado sobre os serviços de iniciação de movimentação na Resolução CNSP nº 415, de acordo com o inciso VIII no Art. 2.

As definições do guia fazem parte de um trabalho em conjunto através da pesquisa de mercado com as seguradoras, além disso as diretrizes desse manual contemplam dados, experiência do usuário e definições de tecnologia, que servirão de insumos para o desenvolvimento em cada seguradora. Entretanto, este manual foca somente no direcionamento de dados, os manuais de experiência do usuário e tecnologia serão feitos separadamente.

Vale destacar que o presente manual, segue em constantes atualizações devido a inserção de ramos e especificações para melhor atender a proposta do Open Insurance.

1. JORNADAS DE UX

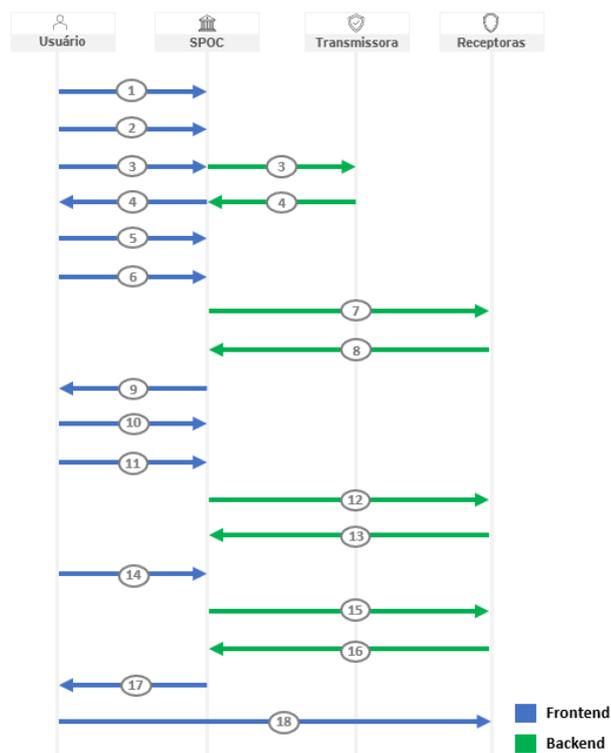
As Jornadas de UX no Open Insurance são pensadas visando o objetivo comum de estabelecer critérios mínimos para garantir que a experiência dos clientes ao iniciarem serviços entre as sociedades participantes do Open Insurance seja padronizada, segura, ágil, precisa e conveniente.

1.1. Sete Princípios - Jornada do Usuário

Através do entendimento compartilhado sobre as boas práticas do desenvolvimento dos produtos e serviços do OPIN, foram definidos esses princípios para a jornada do usuário: 1. Jornada centrada no consumidor, 2. Simples e empoderadora, 3. Acessível e inclusiva, 4. Compreensível, 5. Veloz, 6. Segura e 7. Fundamentada no consentimento fornecido pelo cliente.

1.2. Jornada de Cotação & Contratação

A Jornada de Cotação e Contratação, que foi desenvolvida em acordo com todas as partes, está ilustrada e descrita passo a passo abaixo junto com seus respectivos requisitos funcionais. Importante destacar que a proposta inclui duas ondas de implementação: a primeira onda, chamada “Lead OPIN”, finalizada no passo 11 da jornada abaixo, enquanto a segunda onda de implementação complementa a primeira com a inclusão dos passos 12, 13 e 14.



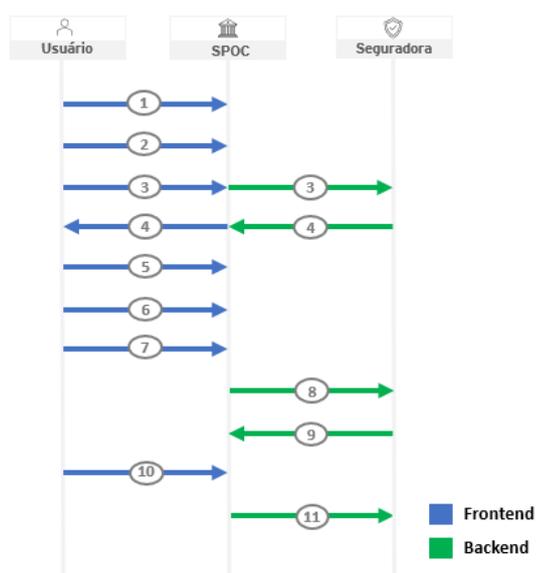
Fonte: Elaborado pela equipe de experiência do usuário - Jornada de Cotação e Contratação.

- Passo 1: Usuário acessa SPOC e seleciona o serviço e o ramo desejados.
- Passo 2: Usuário seleciona a apólice compartilhada ou compartilha uma nova.
- Passo 3: Usuário inicia o consentimento na SPOC e é redirecionado para autenticar junto à transmissora.
- Passo 4: Usuário é redirecionado de volta à SPOC e recebe confirmação do compartilhamento.
- Passo 5: Usuário recebe resumo do compartilhamento e confirma e/ou complementa seus dados cadastrais.
- Passo 6: Usuário informa o objeto da cotação.
- Passo 7: SPOC notifica suas parceiras sobre a nova oportunidade de cotação.
- Passo 8: Parceiras notificadas sinalizam seu interesse à SPOC.
- Passo 9: Usuário recebe a lista de seguradoras interessadas e seleciona com quais deseja prosseguir.
- Passo 10: Usuário responde eventuais informações adicionais solicitadas pelas seguradoras escolhidas.

- Passo 11: Usuário define o escopo e o prazo do consentimento e compartilha seu CPF.
- Passo 12: SPOC estimula as parceiras escolhidas pelo usuário a pedir seu consentimento.
- Passo 13: Seguradoras solicitam o consentimento ao escopo de dados definido pelo usuário no passo 11.
- Passo 14: Usuário consente com os pedidos de cada uma das seguradoras.
- Passo 15: SPOC gera o lead para as receptoras, que consomem os dados do usuário e avaliam o risco.
- Passo 16: Receptoras enviam à SPOC a resposta à cotação do usuário.
- Passo 17: SPOC apresenta ao usuário as cotações recebidas.
- Passo 18: Usuário escolhe a cotação desejada e é redirecionado para a seguradora escolhida.

1.3. Jornada de Endosso

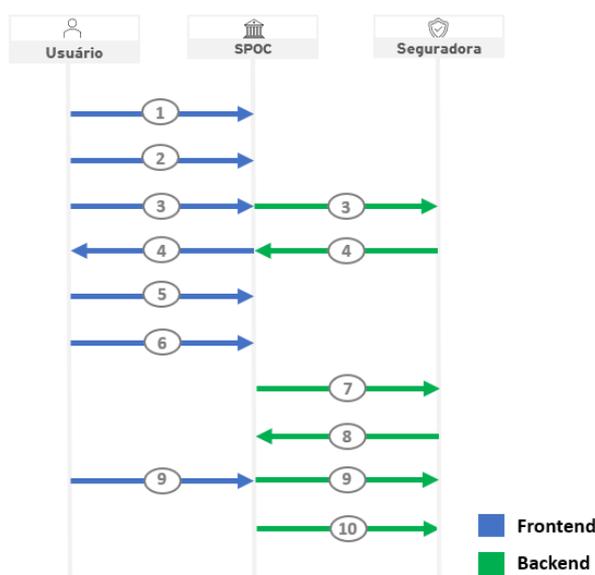
A Jornada de Iniciação de Endosso, cuja ilustração está anexada abaixo, será composta por um total de 11 passos e irá envolver os seguintes agentes: 1. Cliente, 2. Processadora de Serviços e 3. Seguradora/Transmissora.



Fonte: Elaborado pela equipe de experiência do usuário - Jornada de Endosso.

- Passo 1: Usuário acessa SPOC e seleciona o serviço desejado.
- Passo 2: Usuário seleciona a apólice compartilhada ou compartilha uma nova.
- Passo 3: Usuário inicia o consentimento na SPOC e é redirecionado para autenticar junto à Transmissora.
- Passo 4: Usuário é redirecionado de volta à SPOC e recebe confirmação do compartilhamento.
- Passo 5: Usuário recebe resumo do compartilhamento e escolhe a apólice e o tipo de endosso desejado.
- Passo 6: Usuário insere informações necessárias para o endosso.
- Passo 7: Usuário define o escopo e o prazo do consentimento e compartilha seu CPF.
- Passo 8: SPOC estimula a seguradora a pedir o consentimento do usuário.
- Passo 9: Seguradora solicita o consentimento ao escopo de dados definido pelo usuário no passo 7.
- Passo 10: Usuário consente com o pedido de consentimento da seguradora.
- Passo 11: SPOC gera o lead para a Seguradora, que consome os dados do cliente e avalia o risco do endosso.

1.4. Jornada de Aviso de Sinistro



Fonte: Elaborado pela equipe de experiência do usuário - Jornada de Aviso de Sinistro.

- Passo 1: Usuário acessa SPOC e seleciona o serviço desejado.
- Passo 2: Usuário seleciona a apólice compartilhada ou compartilha uma nova.
- Passo 3: Usuário inicia o consentimento na SPOC e é redirecionado para autenticar junto à Transmissora.
- Passo 4: Usuário é redirecionado de volta à SPOC e recebe confirmação do compartilhamento.
- Passo 5: Usuário escolhe a apólice que deseje sinistrar e detalha o ocorrido.
- Passo 6: Usuário define o escopo e o prazo do consentimento e compartilha seu CPF.
- Passo 7: SPOC estimula a seguradora a pedir o consentimento do usuário.
- Passo 8: Seguradora solicita o consentimento ao escopo de dados definido pelo usuário no passo 6.
- Passo 9: Usuário consente com o pedido de consentimento da seguradora.
- Passo 10: SPOC gera o lead para a Seguradora que do prosseguimento ao sinistro.

2. APRESENTAÇÃO DOS CENÁRIOS

2.1. Cenário “Lead Opin”

No cenário “Lead Opin” abrange somente os dados da fase II, logo, este cenário propõe dados cadastrais e transacionais. Em virtude de atender todos os produtos de seguros, também compreende exclusivamente em sua conceituação:

- Grandes riscos natos (Art. 2; inciso I; resolução CNSP 407/2021)
 - Petróleo: riscos de Petróleo
 - Aeronáuticos: Responsabilidade civil facultativa para aeronaves; Aeronáuticos (Casco); Responsabilidade Civil hangar; Responsabilidade do explorador ou transportador aéreo- RETA; Satélites
 - Patrimonial: Riscos nomeados e operacionais; Global de bancos

- Marítimos: Seguro compreensivo para operadores portuários; Responsabilidade civil facultativa para embarcações- RCF; Marítimos (casco)
- Nucleares: Riscos nucleares
- Grandes riscos (Art. 2; inciso II; resolução CNSP 407/2021)
- Produtos de caráter taylor-made ou customizados para empresas e, eventualmente, pessoas físicas
 - Patrimonial: Garantia Estendida – Bens em Geral
 - Riscos Financeiros: Fiança Locatícia
 - Habitacional: Seguro Habitacional em Apólices de Mercado – Prestamista; Seguro Habitacional em Apólices de Mercado – Demais Coberturas;
 - Automóvel: Garantia Estendida – Auto; DPVAT
 - Responsabilidade: Responsabilidade Civil Riscos Ambientais; Responsabilidade Civil Geral; Responsabilidade Civil Profissional; Compreensivo Riscos Cibernéticos; Responsabilidade D&O
 - Pessoas Coletivo: Funeral; Perda do Certificado de Habilitação de Voo – PCHV; Viagem; Prestamista (exceto Habitacional e Rural); Educacional; Acidentes Pessoais; Dotal Misto; Doenças Graves ou Doença Terminal; Dotal Puro; Desemprego/ Perda de Renda; Eventos Aleatórios; Vida; VGBL/ VAGP/ VRGP/ VRSA/ VRI
 - Pessoas Individual: Perda do Certificado de Habilitação de Voo – PCHV; Educacional; Prestamista

2.2. Cenário Cotação Firme/Proposta

No cenário de cotação firme ou proposta é um escopo mais amplo e aprofundado, esse cenário considera os dados abordados no cenário de “Lead Opin”, acrescido de dados comuns entre as congêneres e demais dados necessários para a solicitação e recebimento de uma proposta ou cotação firme pelo cliente. Nessa conjuntura, como se trata de um escopo definido e debatido para cada ramo conforme

suas particularidades e aplicabilidades, condiz a produtos de pessoa física ou jurídica com características de massificados ou de prateleira, bem como produtos com processos automáticos de operacionalização, individuais e com características similares.

Portanto, não estão compreendidos nesse critério produtos que possuem natureza coletiva ou por estipulação bem como apólice de grupo e/ou que possuem elevado grau customização.

3. DEFINIÇÃO DOS SERVIÇOS DE INICIAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO

Os serviços de iniciação de movimentação destinados a experiência do cliente no âmbito da fase III do Open Insurance Brasil, definidos até o momento, são os seguintes:

- **Serviço de cotação/contratação:** Os dados que irão auxiliar em uma possível cotação firme ou proposta ao cliente serão os dados da fase II (dados cadastrais e transacionais), já utilizados na etapa de “Lead Opin”. Ademais em “Dados de Cotação e Contratação” são inseridos mais campos para a solicitação de informações ao usuário, pelas quais são: os dados adicionais comuns entre as congêneres e os dados específicos para uma proposta ou cotação firme. Todas as apólices e produtos que não se enquadram nos critérios acima estarão contemplados na etapa de cotação firme/proposta, cujos dados estão abaixo.
- **Serviço de retorno de cotação/proposta:** Após as informações que foram solicitadas ao cliente serem preenchidas, a seguradora irá retornar todos os dados conforme enviados pelo usuário, além de enviar demais informações relacionadas ao: prêmio, franquias, participação obrigatória do segurado e assistências.
- **Serviço de endosso:** No serviço de endosso também foram admitidos todos os dados cadastrais e alguns dados transacionais da fase II. No entanto, para a efetivação do serviço de endosso também foram adicionados os campos para solicitar informações específicas para cada endosso.
- **Serviço de aviso de sinistro:** No serviço de aviso de sinistro serão adotados todos os dados cadastrais e alguns dados transacionais da fase II. Entretanto,

para a efetivação do tipo de serviço foram escolhidas mais informações: dados gerais para cada aviso de sinistro.

4. METODOLOGIA DE DADOS

Inicialmente, antes de abranger especificamente sobre cada escopo de dados para o específico ramo/produto de seguro, é necessário entender que as seguintes tabelas de dados visam padronizar o escopo que será aplicado mediante inserção da companhia seguradora no Open Insurance Brasil. Dessa forma, é essencial esclarecer que as tabelas a seguir apresentam algumas cores que significam:

	(Cinza claro) Dados cadastrais e transacionais (Fase II)
	(Verde claro) Dados específicos, conforme o produto de determinado ramo e os campos customizáveis.

Destaca-se também que, na medida do possível, os campos considerados para os escopos estão em convergência com o SRO (Sistema de Registro de Operações) tornando a sua utilização de maneira mais conveniente para os participantes visando os diversos atendimentos regulatórios.

Para a construção dos escopos de dados para o Open Insurance, foram adotados os seguintes agrupamentos de campos conforme o tipo de dado, agrupamentos estes que são transversais e aplicáveis a todos os ramos de seguros de danos. Nessa perspectiva, foram definidas nas tabelas que serão tratadas, posteriormente, neste mesmo guia.

5. DADOS CUSTOMIZÁVEIS

Os campos customizáveis serão utilizados pela seguradora nos casos em que os dados definidos no escopo comum não sejam suficientes para a realização de uma cotação, sendo assim a seguradora em conjunto com a processadora, poderá introduzir novos campos que atendam suas necessidades para a realização de uma cotação de um determinado produto.

Vale salientar que os campos customizáveis abaixo, propostos para adicionar campos que são essenciais para a seguradora, poderão ser utilizados para os escopos de dados de: cotação/contratação, retorno de cotação/proposta, endosso e aviso de sinistro.

5.1. Cotação/Contratação, Retorno de Cotação/Proposta e Aviso de Sinistro

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cadastro	Identificação	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cadastro	Qualificação	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cadastro	Relacionamentos	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Insira a descrição do Campo	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações do Contrato	Coberturas	Insira a descrição do Campo	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Insira a descrição do Campo	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição

5.2. Endosso

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cadastro	Identificação	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cadastro	Qualificação	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cadastro	Relacionamentos	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Campo livre para customização das congêneres	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Insira a descrição do Campo	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição
Informações do Contrato	Coberturas	Insira a descrição do Campo	Insira a mandatoriedade	Insira a Cardinalidade	Insira a Descrição

6. DADOS CADASTRAIS

O escopo de dados cadastrais será o mesmo definido na fase II, sendo transversal para todos os ramos e produtos de seguros, bem como aos cenários e serviços definidos na fase III. Com isso, apresenta-se abaixo os campos de dados cadastrais de pessoa natural e jurídica.

Vale ressaltar que os campos determinados abaixo poderão ser selecionados por cada seguradora, em parceria com a processadora de ordem de serviços, de forma que atenda às necessidades e características dos seus produtos.

6.1. Dados Cadastrais de Pessoa Natural

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cadastro	Identificação	Marca	Obrigatório	NÃO HÁ	Nome da Marca reportada pelo participante do Open Insurance. O conceito a que se refere a 'marca' é em essência uma promessa da empresa em fornecer uma série específica de atributos, benefícios e serviços uniformes aos clientes
Informações de Cadastro	Identificação	Nome da sociedade	Obrigatório	NÃO HÁ	Nome da sociedade pertencente à marca.
Informações de Cadastro	Identificação	CNPJ da sociedade	Obrigatório	NÃO HÁ	CNPJ da sociedade pertencente à marca.

Informações de Cadastro	Identificação	Nome completo	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Número do CPF	Obrigatório	NÃO HÁ	Número completo do CPF da pessoa natural.
Informações de Cadastro	Identificação	Endereço residencial	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Complemento *	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Bairro *	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Município	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Sigla da Unidade da Federação	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	CEP	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	País	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	DDI +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	DDD +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Número de telefone +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Ramal +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	E-mail (s)+	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Nome social +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Tipo de filiação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	1. Mãe, 2. Pai 3. Sem filiação.
Informações de Cadastro	Identificação	Filiação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Nome civil completo das pessoas relativas à filiação.

Informações de Cadastro	Identificação	Data de nascimento +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Estado civil +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	1. solteiro, 2. casado, 3. viúvo, 4. separado judicialmente, 5. divorciado, 6. união estável, 7. outros.
Informações de Cadastro	Identificação	Sexo +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Tipo do(s) documento(s) de identificação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	1. CNH, 2. RG, 3. NIF, 4. RNE, 5. outros, 6. sem outros documentos
Informações de Cadastro	Identificação	Número/código do(s) documento(s) de identificação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Data de validade do(s) documento(s) de identificação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Local de emissão*	Opcional	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Nacionalidade brasileira	Obrigatório	NÃO HÁ	1. Sim 2. Não
Informações de Cadastro	Identificação	Outras nacionalidades +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações de Cadastro	Identificação	Documento(s) estrangeiro(s) de identificação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Tipo do(s) documento(s) estrangeiro(s) de identificação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	País do(s) documento(s) estrangeiro(s) de identificação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações de Cadastro	Identificação	Data de validade do(s) documento(s)	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	

		estrangeiro(s) de identificação +			
Informações de Cadastro	Identificação	Nome de cônjuge*	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	CPF de cônjuge*	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Frequência da renda informada +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	1. Diária, 2. Semanal, 3. Quinzenal, 4. Mensal, 5. Bimestral, 6. Trimestral, 7. Semestral, 8. Anual
Informações de Cadastro	Qualificação	Moeda da renda +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	BRL
Informações de Cadastro	Qualificação	Valor da renda +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Data de referência da renda +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Conforme especificação RFC-3339.
Informações de Cadastro	Qualificação	Moeda do patrimônio +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	BRL
Informações de Cadastro	Qualificação	Valor do patrimônio +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Ano de referência do patrimônio +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Ocupação +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Código da ocupação*	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Tipo de código da ocupação*	Opcional	NÃO HÁ	1. RFB, 2. CBO, 3. outros.
Informações de Cadastro	Qualificação	Identificação de Pessoa Exposta Politicamente (PEP)	Obrigatório	NÃO HÁ	<p>Campo deve ser preenchido com a exposição política do segurado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Não exposto 2. Pessoa Politicamente Exposta – PPE 3. Pessoa Próxima à

					Pessoa Politicamente Exposta – PPPE 4. Sem informação
Informações de Cadastro	Qualificação	Qualificação de cliente de planos de previdência e vida por sobrevivência	Obrigatório	NÃO HÁ	Refere-se à condição de proponente qualificado, aplicável à contratação de planos de previdência e vida por sobrevivência: 1. Sim 2. Não 3. Não se aplica
Informações de Cadastro	Relacionamento	Data do primeiro relacionamento da pessoa natural	Opcional	NÃO HÁ	Data mais antiga de início de relacionamento, considerando todos os contratos (vigentes e não vigentes) Os contratos não vigentes considerados devem contemplar, no mínimo o período indicado na Tabela 4.1.
Informações de Cadastro	Relacionamento	Data de início do atual relacionamento da pessoa natural	Obrigatório	NÃO HÁ	Data mais antiga do relacionamento vigente, considerados os contratos antecedentes renovados sucessivamente para um mesmo bem ou interesse segurado
Informações de Cadastro	Relacionamento	Contratos	Obrigatório	NÃO HÁ	Lista de todos os números dos contratos vigentes e não vigentes. Os contratos não vigentes

					considerados devem contemplar, no mínimo o período indicado na Tabela 4.1.
Informações de Cadastro	Relacionamento	Tipos de produtos	Obrigatório	NÃO HÁ	Para cada um dos contratos indicar o tipo de produto: 1. Microseguros 2. Títulos de Capitalização 3. Seguros de Pessoas 4. Planos de Previdência Complementar 5. Seguros de Danos
Informações de Cadastro	Relacionamento	Ramo (Caso tipo de produto do contrato for "Seguros de Danos")	Obrigatório	NÃO HÁ	Indicar para cada contrato, caso aplicável, o código do ramo, conforme listagem de códigos definida em regulamentação específica sobre contabilização em ramos
Informações de Cadastro	Relacionamento	Natureza dos poderes vigentes de representante	Obrigatório	NÃO HÁ	1. Representante legal 2. Procurador 3. Não se aplica
Informações de Cadastro	Relacionamento	CPF do representante (Caso Natureza dos poderes vigentes de representante for "Representante Legal" ou "Procurador")	Obrigatório	NÃO HÁ	Se aplicável
Informações de Cadastro	Relacionamento	Nome civil completo do representante (Caso Natureza dos poderes vigentes de	Obrigatório	NÃO HÁ	Se aplicável

		representante for "Representante Legal" ou "Procurador")			
Informações de Cadastro	Relacionamento	Nome social do representante + (Caso Natureza dos poderes vigentes de representante for "Representante Legal" ou "Procurador")	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável

6.2. Dados Cadastrais de Pessoa Jurídica

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cadastro	Identificação	Marca	Obrigatório	NÃO HÁ	Nome da Marca reportada pelo participante do Open Insurance. O conceito a que se refere a 'marca' é em essência uma promessa da empresa em fornecer uma série específica de atributos, benefícios e serviços uniformes aos clientes
Informações de Cadastro	Identificação	Nome da sociedade	Obrigatório	NÃO HÁ	Nome da sociedade pertencente à marca.
Informações de Cadastro	Identificação	CNPJ da sociedade	Obrigatório	NÃO HÁ	CNPJ da sociedade pertencente à marca.
Informações de Cadastro	Identificação	Razão Social	Obrigatório	NÃO HÁ	-
Informações de Cadastro	Identificação	Nome fantasia +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Data de constituição +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Conforme especificação RFC-3339

Informações de Cadastro	Identificação	Número do CNPJ	Obrigatório	NÃO HÁ	Número completo do CNPJ da pessoa jurídica.
Informações de Cadastro	Identificação	Número de registro no país de origem +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Aplicável somente as pessoas jurídicas com domicílio ou sede no exterior desobrigadas de inscrição no CNPJ.
Informações de Cadastro	Identificação	País de emissão do documento de registro +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações de Cadastro	Identificação	Data de vigência do documento de registro +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Conforme especificação RFC-3339.
Informações de Cadastro	Identificação	Tipo de Pessoa Jurídica +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Campo deve ser preenchido com o Tipo Pessoa Jurídica: 1 - Privado 2 - Público
Informações de Cadastro	Identificação	Endereço comercial	Obrigatório	NÃO HÁ	-
Informações de Cadastro	Identificação	Complemento *	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Bairro *	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Município	Obrigatório	NÃO HÁ	-
Informações de Cadastro	Identificação	Código IBGE do município*	Opcional	NÃO HÁ	-
Informações de Cadastro	Identificação	Sigla da Unidade da Federação	Obrigatório	NÃO HÁ	-
Informações de Cadastro	Identificação	CEP	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	País	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Código do país*	Opcional	NÃO HÁ	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações de Cadastro	Identificação	Latitude*	Opcional	NÃO HÁ	Entre -90 e 90. Formato numérico, 2

					casas antes da vírgula, 11 posições.
Informações de Cadastro	Identificação	Longitude*	Opcional	NÃO HÁ	Entre -180 e 180. Formato numérico, 3 casas antes da vírgula, 11 posições.
Informações de Cadastro	Identificação	DDI +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	DDD	Opcional	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Número de telefone +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	-
Informações de Cadastro	Identificação	Ramal +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	E-mail (s) +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Tipo de vínculo com a pessoa jurídica +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	1. sócio 2. administrador
Informações de Cadastro	Identificação	Nome completo do sócio ou administrador +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	Nome social do sócio ou administrador +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Identificação	Data de início do vínculo +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Conforme especificação RFC-3339.
Informações de Cadastro	Identificação	Percentual da participação societária +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Percentual de participação societária (informar com 2 casas decimais). Sócio só deve ser informado se sua participação societária for igual ou superior a 25%
Informações de Cadastro	Identificação	Tipo de documento de identificação do	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	

		sócio ou administrador +			
Informações de Cadastro	Identificação	Número/código do documento do sócio ou administrador +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Identificação	País emissor do documento do sócio ou administrador +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações de Cadastro	Identificação	Data de vigência do documento do sócio ou administrador +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Data vigência do documento, se aplicável, conforme especificação RFC-3339.
Informações de Cadastro	Qualificação	Ramo de atuação principal +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Código do ramo da atividade da empresa consultada, segundo padrão CNAE (Classificação Nacional de Atividades Econômicas).
Informações de Cadastro	Qualificação	Ramo de atuação secundária*	Opcional	NÃO HÁ	Códigos relativos às demais atividades econômicas da empresa, segundo padrão CNAE (Classificação Nacional de Atividades Econômicas). Se disponível.
Informações de Cadastro	Qualificação	Frequência do faturamento informado +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	1. Diária, 2. Semanal, 3. Quinzenal, 4. Mensal, 5. Bimestral, 6. Trimestral, 7. Semestral, 8. Anual
Informações de Cadastro	Qualificação	Moeda +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	BRL
Informações de Cadastro	Qualificação	Valor de faturamento +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	

Informações de Cadastro	Qualificação	Ano de referência do faturamento +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Moeda +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	BRL
Informações de Cadastro	Qualificação	Valor do patrimônio da empresa +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	
Informações de Cadastro	Qualificação	Data do patrimônio informado +	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Conforme especificação RFC-3339.
Informações de Cadastro	Relacionamento	Data do primeiro relacionamento da pessoa jurídica	Opcional	NÃO HÁ	Data mais antiga de início de relacionamento, considerando todos os contratos (vigentes e não vigentes) Os contratos não vigentes considerados devem contemplar, no mínimo o período indicado na Tabela 4.1.
Informações de Cadastro	Relacionamento	Data de início do atual relacionamento da pessoa jurídica	Obrigatório	NÃO HÁ	Data mais antiga do relacionamento vigente, considerados os contratos antecedentes renovados sucessivamente para um mesmo bem ou interesse segurado
Informações de Cadastro	Relacionamento	Contratos	Obrigatório	NÃO HÁ	Lista de todos os números dos contratos vigentes e não vigentes. Os contratos não vigentes considerados devem contemplar, no mínimo o período

					indicado na Tabela 4.1. Obs.: O cliente pode optar pela periodicidade que quer compartilhar
Informações de Cadastro	Relacionamento	Tipos de produtos	Obrigatório	NÃO HÁ	Para cada um dos contratos indicar o tipo de produto: 1. Microseguros 2. Títulos de Capitalização 3. Seguros de Pessoas 4. Planos de Previdência Complementar 5. Seguros de Danos
Informações de Cadastro	Relacionamento	Ramo (Caso tipo de produto do contrato for "Seguros de Danos")	Obrigatório	NÃO HÁ	Indicar para cada contrato, caso aplicável, o código do ramo, conforme listagem de códigos definida em regulamentação específica sobre contabilização em ramos.
Informações de Cadastro	Relacionamento	Natureza dos poderes vigentes de representante	Obrigatório	NÃO HÁ	1. Representante legal 2. Procurador 3. Não se aplica
Informações de Cadastro	Relacionamento	Nome ou razão social do representante (Caso Natureza dos poderes vigentes de representante for "Representante Legal" ou "Procurador")	Obrigatório	NÃO HÁ	Se aplicável.

Informações de Cadastro	Relacionamento	Nome social do representante + (Caso Natureza dos poderes vigentes de representante for "Representante Legal" ou "Procurador")	Obrigatório, caso a participante possua	NÃO HÁ	Se aplicável.
Informações de Cadastro	Relacionamento	CPF ou CNPJ do representante (Caso Natureza dos poderes vigentes de representante for "Representante Legal" ou "Procurador")	Obrigatório	NÃO HÁ	Se aplicável.

7. DADOS TRANSACIONAIS

O escopo de dados transacionais será o mesmo definido na fase II, sendo transversal para todos os ramos e produtos de seguros, bem como aos cenários e serviços definidos na fase III. Com isso, apresenta-se abaixo o escopo de dados.

Vale ressaltar que os campos determinados abaixo poderão ser selecionados por cada seguradora, em parceria com a processadora de ordem de serviços, de forma que atenda às necessidades e características dos seus produtos.

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Identificação da Seguradora	Identificação	Marca	Obrigatório	Para cada contrato	Nome da marca reportada pelo participante do Open Insurance. O conceito a que se refere a marca é em essência uma promessa das sociedades

					sob ela em fornecer uma série específica de atributos, benefícios e serviços uniformes aos clientes.
Identificação da Seguradora	Identificação	Nome da sociedade	Obrigatório	Para cada contrato	Nome da sociedade pertencente à marca
Identificação da Seguradora	Identificação	CNPJ da sociedade	Obrigatório	Para cada contrato	CNPJ da sociedade pertencente à marca
Informações do Contrato	Informações Gerais	Tipo de Documento Emitido	Obrigatório	Para cada contrato	1. Apólice Individual 2. Bilhete 3. Certificado 4. Apólice Individual Automóvel 5. Apólice Frota Automóvel 6. Certificado Automóvel
Informações do Contrato	Informações Gerais	Identificador da Apólice / Bilhete	Obrigatório	Para cada contrato	Identificador da apólice ou bilhete
Informações do Contrato	Informações Gerais	Número Susep da Apólice (Caso apólice com coberturas do ramo Garantia)	Opcional	Para cada contrato	Número SUSEP da apólice, conforme regulamentação vigente
Informações do Contrato	Informações Gerais	Identificador do Certificado (Caso Tipo de Documento Emitido for certificado)	Opcional	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Informações Gerais	Tipo de Emissão	Obrigatório	Para cada contrato	1. Emissão Própria 2. Cosseguro Aceito
Informações do Contrato	Informações Gerais	Data de Emissão	Obrigatório	Para cada contrato	Data de emissão do documento

					Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Informações Gerais	Data Início de Vigência	Obrigatório	Para cada contrato	Data de início de vigência do documento Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Informações Gerais	Data de Fim de Vigência	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência do documento Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Informações Gerais	Código da Seguradora Líder (Caso Tipo de Emissão for Cosseguro Aceito)	Opcional	Para cada contrato	Código da seguradora líder para contratos com arranjo de cosseguro
Informações do Contrato	Informações Gerais	Identificador da Apólice Seguradora Líder (Caso Tipo de Emissão for Cosseguro Aceito)	Opcional	Para cada contrato	Identificador da apólice seguradora líder para apólice de cosseguro aceito
Informações do Contrato	Informações Gerais	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Informações Gerais	Limite máximo de garantia (LMG)	Obrigatório	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Proposta	Identificador da Proposta	Obrigatório	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Segurados	Documento de Identificação do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	
Informações do Contrato	Segurados	Tipo de Documento do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Segurados	Nome ou Razão Social do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	

Informações do Contrato	Segurados	Código Postal do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	
Informações do Contrato	Segurados	E-mail do Segurado (Caso possua)	Opcional	Para cada segurado do contrato	
Informações do Contrato	Segurados	Cidade do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	Por extenso
Informações do Contrato	Segurados	Estado do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	Por extenso
Informações do Contrato	Segurados	País do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações do Contrato	Segurados	Endereço do Segurado	Obrigatório	Para cada segurado do contrato	Complemento do endereço, excluindo cidade, estado e país.
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	Código Postal do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	

Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	E-mail do Tomador/Garantidor (Caso possua)	Opcional	Para cada tomador / garantidor do contrato	
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	Cidade do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	Por extenso
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	Estado do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	Por extenso
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	País do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações do Contrato	Tomadores / Garantidos (Caso aplicável)	Endereço do Tomador/Garantidor	Obrigatório	Para cada tomador / garantidor do contrato	Complemento do endereço, excluindo cidade, estado e país.
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Tipo do Intermediador	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	1. Corretor 2. Representante 3. Estipulante 4. Correspondente 5. Agente de Microseguros 99. Outro
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Identificador do Intermediador (Caso possua) (Caso Tipo de Intermediador for Corretor)	Opcional	Para cada intermediário do contrato	Identificador do intermediador da apólice - código Susep do corretor(a)
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Documento do Intermediador (Caso Tipo de Intermediador não seja Corretor ou quando for Corretor, porém o identificador do intermediador não seja informado)	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	

Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Intermediador (Caso Tipo de Intermediador não seja Corretor ou quando for Corretor, porém o identificador do intermediador não seja informado)	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Nome ou razão social do intermediador	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Código Postal do Intermediador (Caso Tipo de Intermediador for estipulante)	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Cidade do Intermediador (Caso Tipo de Intermediador for estipulante)	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	Por extenso
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Estado do Intermediador (Caso Tipo de Intermediador for estipulante)	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	Por extenso
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	País do Intermediador (Caso Tipo de Intermediador for estipulante)	Obrigatório	Para cada intermediário do contrato	De acordo com o código "alpha3" do ISO-3166.
Informações do Contrato	Intermediários (Caso aplicável)	Endereço do Intermediador (Caso Tipo de Intermediador for estipulante)	Excluir campo ou limitar a intermediadores PJ	Para cada intermediário do contrato	Complemento do endereço, excluindo cidade, estado e país
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Identificador do Objeto Segurado	Obrigatório	Para cada objeto segurado do contrato	Obs.: Para Fiança Locatícia, é a identificação do Contrato de Locação.
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo do Objeto Segurado	Obrigatório	Para cada objeto segurado do contrato	1. Contrato 2. Processo administrativo 3. Processo judicial 4. Automóvel 5. Condutor

					6. Frota 99. Outros
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Descrição do Tipo do Objeto Segurado (Caso Tipo de Objeto Segurado for outros)	Condicional a seleção de "99. outros", campo "tipo de objeto segurado"	Para cada objeto segurado do contrato	
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Descrição do Objeto Segurado	Obrigatório	Para cada objeto segurado do contrato	
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Valor do Objeto Segurado (Caso Tipo do Objeto Segurado for "Contrato", "Processo Administrativo", "Processo Judicial" e para coberturas dos ramos de seguro garantia e de fiança locatícia)	Obrigatório	Para cada objeto segurado do contrato	
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo do imóvel ou condomínio segurado (Caso contrato de Compreensivo Residencial e Compreensivo Condomínio)	Opcional	Para cada objeto segurado	Indica o tipo do imóvel ou condomínio segurado: 1. Casa; 2. Apartamento. 3. Condomínio Residencial; 4. Condomínio Comercial; 5. Condomínios Mistos.
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Código postal do imóvel ou unidade (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Código postal do imóvel
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas	Código da cobertura Vide tabelas

				respectivas coberturas do contrato	Tabela II.6 até Tabela II.18.
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional a seleção de "99. outros", campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Número do Processo Susep da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Limite Máximo de Indenização (LMI)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Limite Máximo de Indenização (LMI) é sublimite (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Data de Início de Vigência da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas	Padrão: AAAA-MM-DD

				coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Data de Fim de Vigência da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Coberturas	Cobertura Principal (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Característica da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Massificados 2. Massificados microsseguros 3. Grandes Riscos
Informações do Contrato	Coberturas	Tipo de Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Paramétrico 2. Intermitente 3. Regular (comum) 4. Capital Global 5. Paramétrico e Intermitente
Informações do Contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Periodicidade da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano

				coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do Contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Tipo de Franquia	Obrigatório, se houver	Para cada cobertura do contrato	1 - Reduzida 2 - Normal 3 - Majorada 4 - Dedutível 99 - Outros
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição do tipo de Franquia (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Valor da Franquia	Obrigatório, se houver	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Prazo da Franquia	Obrigatório, se houver	Para cada cobertura do contrato	

Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Periodicidade da Franquia	Obrigatório, se houver	Para cada cobertura do contrato	1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Indicador de Dias Úteis ou Corridos (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Início da Franquia	Obrigatório, se houver	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Fim da Franquia	Obrigatório, se houver	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Franquias (Caso aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição da Franquia	Obrigatório, se houver	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso aplicável)	Forma de Aplicação do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso aplicável)	Descrição do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso aplicável)	Valor Mínimo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso aplicável)	Valor Máximo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	

Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso aplicável)	Percentual do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Cosseguro (Caso aplicável)	Percentual Retido em Cosseguro (Quando há cosseguro)	Obrigatório	Para cada contrato	Percentual retido em cosseguro para contratos de cosseguro cedido
Informações do Contrato	Cessionárias (Caso aplicável)	Identificação da Congênere (Quando há cosseguro)	Obrigatório	Para cada cessionária	Identificação da congênere, cessionário do cosseguro
Informações do Contrato	Cessionárias (Caso aplicável)	Percentual Cedido em Cosseguro (Quando há cosseguro)	Obrigatório	Para cada cessionária	Percentual cedido para a congênere para contratos de cosseguro cedido
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Valores de Prêmio da Cobertura	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Data do movimento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Data do movimento de prêmio Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Tipo do Movimento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	1. Liquidação de Prêmio 2. Liquidação de Restituição de Prêmio 3. Estorno de Prêmio 4. Estorno de

					Restituição de Prêmio 5. Emissão de prêmio 6. Cancelamento de parcela 7. Emissão de restituição de prêmio 8. Reabertura de Parcela 9. Baixa por perda 10. Cancelamento de prêmio e parcela
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Origem do Movimento (Caso Tipo de Movimento for "Liquidação de Prêmio" e "Estorno de Prêmio")	-	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	1. Emissão direta 2. Emissão aceita de cosseguro 3. Emissão cedida de cosseguro
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Número da Parcela do Movimento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Identificador da parcela do movimento
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	De acordo com ISO-4217.
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Data de Vencimento da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de	Padrão: AAAA-MM-DD

				prêmio do contrato	
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Documento do Pagador / Recebedor (Caso Tipo de Movimento for "Liquidação de Prêmio" e "Liquidação de Custo de Aquisição")	-	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Tipo do Documento do Pagador / Recebedor (Caso Tipo de Movimento for "Liquidação de Prêmio" e "Liquidação de Custo de Aquisição")	-	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Nome ou Razão Social do Pagador / Recebedor (Caso Tipo de Movimento for "Liquidação de Prêmio" e "Liquidação de Custo de Aquisição")	-	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	
Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Código da Instituição Financeira do Pagamento (Caso Tipo de Movimento for "Liquidação de Prêmio" e "Liquidação de Custo de Aquisição")	-	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	

Informações de Prêmios	Histórico de Movimentos de Prêmios	Meio de Pagamento (Caso Tipo de Movimento for "Liquidação de Prêmio" e "Liquidação de Custo de Aquisição")	-	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	1. Boleto 2. TED 3. TEF 4. Cartão 5. DOC 6. Cheque 7. Desconto em folha 8. PIX 9. Dinheiro em espécie 99. Outros
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Identificador do Sinistro	Obrigatório	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Identificado do processo de sinistro
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Data de Entrega da Documentação Completa (Caso tenha ocorrido toda a entrega)	Opcional	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Status do Sinistro	Obrigatório	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	1 - Aberto 2 - Encerrado com Indenização 3 - Encerrado sem Indenização 4 - Reaberto 5 - Cancelado (Por erro operacional) 6 - Avaliação Inicial
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Data de Alteração do Status do Sinistro	Obrigatório	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD

Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Data de Ocorrência do Sinistro	Obrigatório	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Data de Aviso do Sinistro	Obrigatório	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Data de Reclamação do Terceiro (Caso aplicável)	Opcional	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Valor Total do Sinistro	Opcional	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Valor total bruto do sinistro considerando todos os movimentos e suas reavaliações. Não devem ser considerados valores de deduções (por exemplo, redutores e ressarcimento salvo)
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Justificativa da Negativa (Caso Status do Sinistro for "Encerrado sem Indenização")	Obrigatório	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	1. Risco Excluído 2. Risco Agravado 3. Sem Documentação 4. Documentação Incompleta 5. Prescrição

					6. Fora Cobertura 99. Outros
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações Gerais de Sinistro	Descrição da Justificativa da Negativa (Caso Justificativa da Negativa for "Outros")	Condicional, a seleção de "99. outros", campo "justificativa da negativa"	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações de sinistro por Cobertura	Identificador do Objeto Segurado (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura afetada em sinistro ocorrido e avisado no contrato	Identificador do objeto segurado sinistrado
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações de sinistro por Cobertura	Grupo e Ramo	Obrigatório	Para cada cobertura afetada em sinistro ocorrido e avisado no contrato	Grupo e ramo afetados no sinistro, conforme regulamentação Susep de grupos e ramos
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações de sinistro por Cobertura	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura afetada em sinistro ocorrido e avisado no contrato	Código da cobertura afetada no sinistro Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18.
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações de sinistro por Cobertura	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for "Outras")	Condicional, caso a opção "outros" seja selecionado no campo "código da cobertura"	Para cada cobertura afetada em sinistro ocorrido e avisado no contrato	Descrição / Nome da cobertura afetada no sinistro

Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações de sinistro por Cobertura	Data de Aviso do Sinistro por Cobertura (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura afetada em sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Sinistros (caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações de sinistro por Cobertura	Data de Reclamação do Terceiro por Cobertura (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura afetada em sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD

8. DADOS DE ENDOSSO

Apresenta-se abaixo os dados de endosso definidos para a fase III para todos os ramos/produtos de seguros.

Vale ressaltar que através das definições do grupo de trabalho até o momento, as seguradoras receberão apenas a sinalização do pedido de endosso solicitado pelo cliente, ou seja, não fornecerão cotação automática para o endosso.

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações do Contrato	Informações Gerais	Número da Apólice	Obrigatório	Para cada contrato	Número da apólice, conforme regulamentação vigente
Informações do Contrato	Informações Gerais	Tipo de Endosso	Obrigatório	Para cada contrato	1. Alteração 2. Cancelamento 3. Inclusão 4. Exclusão
Informações do Contrato	Informações Gerais	Descrição da Solicitação do Endosso	Obrigatório	Para cada contrato	Descrição adicional do endosso

Informações do Contrato	Informações Gerais	Data de Solicitação do Endosso	Obrigatório	Para cada contrato	
-------------------------	--------------------	--------------------------------	-------------	--------------------	--

9. DADOS DE AVISO DE SINISTRO

Apresenta-se abaixo os dados de aviso de sinistro definidos para a fase III para todos os ramos/produtos de seguros.

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações do Contrato	Informações Gerais	Tipo de Documento Emitido	Obrigatório	Para cada contrato	1. Apólice Individual 2. Bilhete 3. Certificado
Informações do Contrato	Informações Gerais	Identificador da Apólice / Bilhete	Condicional a seleção dos campos 1. Apólices Individual ou 2. Bilhete no campo "Tipo de Documento Emitido"	Para cada contrato	Identificador da apólice ou bilhete
Informações do Contrato	Informações Gerais	Identificador do Certificado (Caso Tipo de Documento Emitido for certificado)	Condicional a seleção dos campos 3. Certificado no campo "Tipo de Documento Emitido"	Para cada contrato	
Informações de Sinistros	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Data de Ocorrência do Sinistro	Obrigatório	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Sinistros	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Horário de ocorrência do sinistro	Opcional	Para cada sinistro ocorrido e avisado no contrato	
Informações de Sinistros	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição da Ocorrência/Relato da ocorrência	Obrigatório	Para cada contrato	

9.1. Dados de Aviso de Sinistro Pessoas Individual

Para os ramos do Grupo de Pessoas Individual (13) haverá o acréscimo dos campos do Solicitante.

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações do Contrato	Informações Gerais	O solicitante é o segurado?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Informações Gerais	Nome do solicitante	Condicional, caso a opção "2. Não" seja selecionada no campo "O solicitante é o segurado?"	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Informações Gerais	Tipo de documento do solicitante	Condicional, caso a opção "2. Não" seja selecionada no campo "O solicitante é o segurado?"	Para cada contrato	1. CNPJ 2. CPF 3. RG/RE 4. Passaporte 5. Outros
Informações do Contrato	Informações Gerais	Número do documento do solicitante	Condicional, caso a opção "2. Não" seja selecionada no campo "O solicitante é o segurado?"	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Informações Gerais	DDI + do solicitante	Condicional, caso a opção "2. Não" seja selecionada no campo "O solicitante é o segurado?"	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Informações Gerais	DDD + do solicitante	Condicional, caso a opção "2. Não" seja selecionada no campo "O solicitante é o segurado?"	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Informações Gerais	Número de telefone + do solicitante	Condicional, caso a opção "2. Não" seja selecionada no campo "O solicitante é o segurado?"	Para cada contrato	
Informações do Contrato	Informações Gerais	E-mail do solicitante	Condicional, caso a opção "2. Não" seja selecionada no campo "O solicitante é o segurado?"	Para cada contrato	

Informações do Contrato	Informações Gerais	Quem é o sinistrado?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Cônjuge 2. Filho 3. Segurado
-------------------------	--------------------	----------------------	-------------	--------------------	---------------------------------------

10.DADOS COTAÇÃO FIRME/PROPOSTA

Nesta seção trata-se de informações adicionais/específicas para seus respectivos ramos/produtos, com o objetivo de melhor atender o escopo de dados de iniciação de cotação/contratação e retorno de cotação/proposta.

10.1. Ramo 0114 – Patrimonial Compreensivo Residencial

Este conteúdo refere-se às discussões do escopo de dados do ramo Patrimonial Compreensivo Residencial para Iniciação de Serviços de Movimentação da Fase III do Open Insurance.

Premissas:

Conforme a proposta técnica decidida no Grupo de Trabalho, os produtos a seguir serão tratados na etapa de “Lead Opin” devido à complexidade de padronização e das informações necessárias para uma Cotação Firme/Proposta:

- Produtos Coletivos, contratados por Pessoa Jurídica ou por Estipulação de Pessoa Jurídica e contratados por Pessoa Física, principalmente aqueles negociados para Imobiliárias, Gestores de Imóveis e Afins;
- Clientes com atividade comercial na residência sejam elas de pequena produção, manufaturas, atendimento presencial a clientes e fornecedores;
- Apólices com 2 ou mais itens segurados.

10.1.1. Dados de Cotação e Contratação

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Possui atividade comercial	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

		de produção, manufatura, atendimento presencial na Residência:			
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Apólice coletiva ou por estipulação ?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Trata-se uma apólice individual com apenas um local de risco?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número do orçamento processado	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar o orçamento
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova	Condicional a seleção 2. Renovação no	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual

		Apólice Número	campo "Tipo de Seguro"		
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênera	Condicional a seleção 2. Renovação no campo "Tipo de Seguro"	Para cada contrato	Nome para identificar a congênera de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo do imóvel ou condomínio segurado	Opcional	Para cada objeto segurado	Indica o tipo do imóvel ou condomínio segurado: 1. Casa; 2. Apartamento; 3. Casa em Condomínio.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Descrição da região geográfica	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Zona urbana 2. Zona rural
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de protecionais de segurança?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Alarme / dispositivo antifurto 4. Vigilância terceirizada 5. Condomínio fechado 6. Cerca elétrica 7. Grades em janelas e portas 8. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de protecionais	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Extintor 2. Hidrantes 3. Sprinkler / chuveiros automáticos

		de incêndio?			4. Detector de fumaça 5. Alarme de incêndio 6. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura para:	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Prédio e conteúdo 2. Apenas para prédio 3. Apenas conteúdo
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Contratar Valor de novo? (sem depreciação)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente ?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Local de Risco	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

			é o mesmo do proponente?"		
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Tipo de moradia	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Habitual; 2. Veraneio; 3. Desocupado; 4. Imóvel com atividade comercial/remunerada; 5 Aluguel por temporada
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Tipo de construção	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Alvenaria 2. Madeira 3. Mista
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Imóvel tombado, desapropriado ou condenado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

		por órgão público?			
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	O imóvel está em construção ou reforma?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Uso do imóvel	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Próprio 2. Alugado
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Beneficiário	Obrigatório, caso aplicável	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Beneficiário	Obrigatório, caso aplicável	Para cada beneficiário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Beneficiário	Obrigatório, caso aplicável	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços

Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "Outros" seja selecionada no campo "Código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim; 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.

Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência ?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Houve sinistro no local nos últimos 12 meses?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

10.1.2. Retorno de Cotação e Proposta

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número do orçamento processador a	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar o orçamento
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Condicional a seleção 2. Renovação no campo "Tipo de Seguro"	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênera	Condicional a seleção 2. Renovação no campo "Tipo de Seguro"	Para cada contrato	Nome para identificar a congênera de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Índice de atualização dos valores do contrato	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	1. IPCA (IBGE) 2. IGP-M (FGV) 3. INPC (IBGE) 4. Outros 5. Não se aplica
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Periodicidade e de atualização	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	1. Anual 2. Outros
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo do imóvel ou condomínio segurado	Opcional	Para cada objeto segurado	Indica o tipo do imóvel ou condomínio segurado: 1. Casa; 2. Apartamento. 3. Casa em Condomínio
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Descrição da região geográfica	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Zona urbana 2. Zona rural
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de protecionais de segurança?	Opcional	Para cada contrato	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Alarme / dispositivo antifurto 4. Vigilância terceirizada

					<ul style="list-style-type: none"> 5. Condomínio fechado 6. Cerca elétrica 7. Grades em janelas e portas 8. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de protecionais de incêndio?	Opcional	Para cada contrato	<ul style="list-style-type: none"> 1. Extintor 2. Hidrantes 3. Sprinkler / chuveiros automáticos 4. Detector de fumaça 5. Alarme de incêndio 6. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura para:	Obrigatório	Para cada objeto segurado	<ul style="list-style-type: none"> 1. Prédio e conteúdo 2. Apenas para prédio 3. Apenas conteúdo
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Contratar Valor de novo? (sem depreciação)	Opcional	Para cada objeto segurado	<ul style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	<ul style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Local de Risco	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	Avenida Paulista, 2000

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Opcional	Para cada objeto segurado	Apartamento 1304
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Opcional	Para cada objeto segurado	Cerqueira César
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Obrigatório	Para cada objeto segurado	São Paulo
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Obrigatório	Para cada objeto segurado	SP
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Obrigatório	Para cada objeto segurado	01321-000
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Tipo de moradia	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Habitual; 2. Veraneio; 3. Desocupado; 4. Imóvel com atividade comercial/remunerada; 5 Aluguel por temporada
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Atividade comercial na Residência?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Tipo de construção	Opcional	Para cada contrato	1. Alvenaria 2. Madeira 3. Mista
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Imóvel tombado, desapropriado ou condenado por órgão público?	Opcional	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	O imóvel está em construção ou reforma?	Opcional	Para cada contrato	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Uso do imóvel	Opcional	Para cada contrato	1. Próprio 2. Alugado
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Beneficiário	Obrigatório, caso aplicável	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Beneficiário	Obrigatório, caso aplicável	Para cada beneficiário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Beneficiário	Obrigatório, caso aplicável	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura	Opcional	Para cada objeto segurado e	

		da Seguradora (Caso Possua)		suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim; 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Periodicidade e da Carência (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do Contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos

Informações do Contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Coberturas	Número do Processo Susep da Cobertura	Obrigatório	Para cada cotação/contrato	Lista de "códigos numéricos"
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Tipo de Franquia	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	1. Reduzida 2. Normal 3. Majorada 4. Dedutível 99. Outros
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição do tipo de Franquia (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Valor da Franquia	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Forma de Aplicação do POS	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Descrição do POS	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	

Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Mínimo do POS (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Máximo do POS (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Percentual do POS (Caso aplicável)	Obrigatório, caso aplicável	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Assistências	Tipo de prestação de serviços	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos tipos de prestação de serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.4 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Nomes dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.5 do Anexo II.

Informações do Contrato	Assistências	Descrição dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto para detalhamento do tipo de serviço prestado.
Informações do Contrato	Assistências	Valor de prêmio das assistências	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Valor do prêmio de assistências
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio Líquido total	Obrigatório	Para cada contrato	Informar para cada contrato o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor do IOF	Obrigatório	Para cada contrato	Informar o valor do imposto para o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	De acordo com ISO-4217.

Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Meio de Pagamento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Campo livre para descrição do meio de pagamento
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Taxa de juros sobre o parcelamento do prêmio	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Campo livre para informar a taxa de juros, o valor ou uma descrição sobre a taxa de juros.

10.2. Ramo 0118 – Patrimonial – Compreensivo Empresarial

Este conteúdo refere-se às discussões do escopo de dados do ramo Patrimonial Compreensivo Empresarial para Iniciação de Serviços de Movimentação da Fase III do Open Insurance.

Premissas:

- Produtos Coletivos, contratados por PJ ou por Estipulação de PJ e contratados por PF serão tratados na etapa de Lead;
- Apólices com mais de 1 item segurado serão tratadas na etapa de Lead;
- Produtos para pessoas jurídicas com atividades industriais estão excluídos da proposta de cotação firme/proposta. Serão tratados na etapa de Lead.

10.2.1. Dados de Cotação e Contratação

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Apólice coletiva ou por estipulação?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Trata-se uma apólice individual com apenas um local de risco?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Valor em Risco	Obrigatório	Para cada objeto segurado	BRL
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Índice de atualização dos valores do contrato	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	1. IPCA (IBGE) 2. IGP-M (FGV) 3. INPC (IBGE) 4. Outros 5. Não se aplica
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Periodicidade de atualização	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	1. Anual 2. Outros
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual a principal atividade do local de risco?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Comércio 2. Indústria 3. Serviço
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número do orçamento processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar o orçamento
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênera	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênera de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Código CNAE da atividade principal (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Código nacional de atividade econômica do IBGE.

					9999999. Outros
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Descrição do código CNAE da atividade principal	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Para profissionais liberais que não possuam CNPJ, qual o conselho de registro da categoria?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Conselho da categoria que representa o profissional
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Número de registro no conselho	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Número de registro
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Para autônomos com contratação na pessoa física, que possuam registro na respectiva prefeitura do local de risco	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Lista de acordo com "10.2.3. Lista de relações Autônomos e Liberais"
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo de construção	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Superior 2. Sólida 3. Mista 4. Inferior
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de proteccionais de segurança?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Controle de Acesso 4. Alarme / dispositivo antifurto 5. Vigilância terceirizada 6. Serviço de Vigilância Armada 24 h 7. Condomínio fechado 8. Cerca elétrica 9. Barreiras físicas (grades, portões, cancelas, eclusas) 10. Sensores infravermelho 11. Não possui

Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de proteccionais de incêndio?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Extintor 2. Hidrantes 3. Sprinkler / chuveiros automáticos 4. Sistema de Detecção de Fumaça/calor 5. Brigada de Incêndio 6. Bombeiros a menos de 3 KM 7. Alarme de Incêndio com monitoramento 24h 8. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura para:	Obrigatório	Para cada objeto segurado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prédio e conteúdo 2. Apenas para prédio 3. Apenas conteúdo
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Local de Risco	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Endereço de Cobrança	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Imóvel tombado, desapropriado ou condenado por órgão público?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	O imóvel está em construção ou reforma?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Uso do imóvel	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Próprio 2. Alugado
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Predominância de construções abertas / semi-abertas?			1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Existe isopanel (chapas metálicas com isolamento interno)?			1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Informações do Local de Risco	Localizado em Shopping?	-	-	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços

Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim; 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Houve sinistro no local nos últimos 12 meses?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Valor do sinistro	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	De acordo com ISO-4217.

Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição do sinistro	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	Campo texto
---	---	-----------------------	---	--------------------	-------------

10.2.2. Retorno de Cotação e Proposta

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número De Cotação/Orçamento da Seguradora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar a cotação/orçamento da Seguradora
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênera	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênera de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Valor em Risco	Obrigatório	Para cada objeto segurado	BRL
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Índice de atualização dos valores do contrato	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Informações do Contrato
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Periodicidade de atualização	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Informações do Contrato
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Código CNAE da atividade	Opcional	Para cada objeto segurado	Código nacional de atividade econômica do

		principal (caso aplicável)			IBGE. 99999999. Outros
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Descrição do código CNAE da atividade principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Para profissionais liberais que não possuam CNPJ, qual o conselho de registro da categoria?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Conselho da categoria que representa o profissional
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Número de registro no conselho	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Número de registro
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Para autônomos com contratação na pessoa física, que possuam registro na respectiva prefeitura do local de risco	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Lista de acordo com "10.2.3.Lista de relação de profissionais Autônomos e Liberais"
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo de construção	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Superior 2. Sólida 3. Mista 4. Inferior
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de protecionais de segurança?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Controle de Acesso 4. Alarme / dispositivo antifurto 5. Vigilância terceirizada 6. Serviço de Vigilância Armada 24 h 7. Condomínio fechado 8. Cerca elétrica 9. Barreiras físicas (grades, portões, cancelas, eclusas) 10. Sensores infravermelho 11. Não possui

Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de proteccionais de incêndio?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Extintor 2. Hidrantes 3. Sprinkler / chuveiros automáticos 4. Sistema de Detecção de Fumaça/calor 5. Brigada de Incêndio 6. Bombeiros a menos de 3 KM 7. Alarme de Incêndio com monitoramento 24h 8. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura para:	Obrigatório	Para cada objeto segurado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prédio e conteúdo 2. Apenas para prédio 3. Apenas conteúdo
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Local de Risco	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Endereço de Cobrança	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Imóvel tombado, desapropriado ou condenado por órgão público?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	O imóvel está em construção ou reforma?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Uso do imóvel	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Próprio 2. Alugado
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Predominância de construções abertas / semi-abertas?	Opcional		1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Existe isopainel (chapas metálicas com isolamento interno)?	Opcional		1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Informações do Local de Risco	Localizado em Shopping?	Opcional	-	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Modalidade de contratação	Obrigatório	Para cada contrato	1. Risco absoluto 2. Risco relativo

Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim; 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Periodicidade da Carência	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano

		(Caso aplicável)			
Informações do Contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do Contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Coberturas	Número do Processo Susep das coberturas	Obrigatório	Para cada cotação/contrato	Lista de "códigos numéricos"
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Tipo de Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Reduzida 2. Normal 3. Majorada 4. Dedutível 99. Outros
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição do tipo de Franquia (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Valor da Franquia (Caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Prazo da Franquia (Caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Periodicidade da Franquia (Caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Indicador de Dias Úteis ou Corridos (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Início da Franquia (Caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD

Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Fim da Franquia (Caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do Contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição da Franquia (Caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Forma de Aplicação do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Descrição do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Mínimo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Máximo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Percentual do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Assistências	Tipo de prestação de serviços	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos tipos de prestação de serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.4 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Nomes dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.5 do Anexo II.

Informações do Contrato	Assistências	Descrição dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto para detalhamento do tipo de serviço prestado.
Informações do Contrato	Assistências	Valor de prêmio das assistências	Obrigatório	Campo aberto com o prêmio dos serviços prestados.	
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio líquido total	Obrigatório	Para cada contrato	Informar para cada contrato o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor do IOF	Obrigatório	Para cada contrato	Informar o valor do imposto para o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	De acordo com ISO-4217.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela

Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Meio de Pagamento	-	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Campo livre para descrição do meio de pagamento
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Taxa de juros sobre o parcelamento do prêmio	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Informações de Prêmios

10.2.3. Lista de relação de profissionais Autônomos e Liberais

PROFISSIONAIS LIBERAIS	PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS
Administradores	Agropecuária
Advogados	Alfaiate
Agrônomos	Artesão
Arquitetos	Barbeiro / Cabeleireiro
Arquivistas	Barista
Artistas	Bibliotecário
Atores	Chaveiro
Atuários	Confeiteiro
Autores Teatrais	Costureira
Bacharéis Em Ciências Da Computação	Cuidador
Bibliotecários	Eletricista
Biólogos	Encanador
Biomédicos	Enólogo
Cenógrafos	Escritor
Compositores Artísticos Musicais E Plásticos	Esteticista
Contadores	Farmacêutico
Corretores De Imóveis	Feirante
Economistas	Floricultor
Educadores Físicos	Fotógrafo
Enfermeiros	Gesseiro
Engenheiros	Gráfico / Tipógrafo
Enólogos	Joalheiro
Escritores	Jornaleiro
Estatísticos	Marceneiro / Carpinteiro
Farmacêuticos	Mecânico / Funileiro
Fisioterapeutas	Médico
Fonoaudiólogos	Mestre De Cerimônia

Fotógrafos	Músico
Geólogos	Nutricionista
Jornalistas	Odontologista
Leiloeiros	Oftalmologista
Médicos	Ortopedista
Médicos Veterinários	Padeiro
Museólogos	Pedreiro/Mestre De Obras
Músicos	Perfumista
Nutricionistas	Personal Trainer
Oceanógrafos	Pintor
Odontologistas	Professor
Parteiras	Protético
Professores (Particulares)	Relojoeiro
Profissional De Tecnologia Da Informação (Ti)	Sapateiro
Protéticos Dentários	Serralheiro
Psicólogos	Sommelier
Publicitários	Tapeceiro
Químicos	Técnico De Informática
Relações Públicas	Veterinário
Sociólogos	Vidraceiro
Técnico Em Informática	Podólogo
Técnicos Agrícolas	Projetista
Técnicos Em Contabilidade	Designer
Técnicos Em Radiologia	Desenhista
Técnicos Industriais	Modelo
Tecnólogos	Tipógrafo
Terapeutas Ocupacionais	
Tradutores	
Zootecnistas	
Cineasta	

10.3. Ramo 0116 – Patrimonial – Compreensivo Condomínio

Este conteúdo se refere às discussões do escopo de dados do ramo Patrimonial Compreensivo Condomínio para Iniciação de Serviços de Movimentação da Fase III do Open Insurance.

Premissas:

- Condomínios não constituídos legalmente (sem CNPJ) serão tratados na etapa de Lead.
- Condomínios classificados como industrial, logístico/galpão, armazém/depósito, garagem de veículos, shopping center, serão tratados na etapa de Lead.
- Somente Pessoas Jurídicas estão aptas a contratar os produtos de compreensivo condomínio, com exceção dos casos de condomínios cujo registro na prefeitura ainda não foi concluído (prazo de 12 meses).
- Cada participante decidirá, diretamente com a processadora de ordem de serviço, o limite do valor em risco aceito para etapa de cotação firme/proposta.

10.3.1. Dados de Cotação e Contratação

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual a principal atividade do local de risco?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Comércio 2. Indústria 3. Serviço
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O condomínio está legalmente constituído?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Trata-se de condomínio do tipo: 1. Condomínio Polo Industrial 2. Condomínio Logístico / Galpão 3. Condomínio Armazém/Depósito 4. Condomínio Garagem de veículos 5. Condomínio Shopping center	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia (Limitado à 12 meses do início da vigência)	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar a cotação
Informações do contrato	Dados Gerais da Cotação	Data de início de vigência do seguro	Obrigatório	Para cada contrato	Não permite retroagir vigência permite vigência posterior
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênere	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênere de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo de estruturação para Condomínio Compreensivo (Caso contrato de Condomínio)	Opcional	Para cada objeto segurado	Indica o tipo de estruturação 1. Condomínio Vertical; 2. Condomínio Horizontal; 3. Misto.
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo do condomínio segurado (Caso contrato de Condomínio Residencial e Condomínio)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Condomínio Residencial com Comércio no Térreo 2. Condomínio de Escritórios/Cons ultórios 3. Condomínio Residencial com escritório e comércio 4. Condomínio de Escritórios/Cons ultórios com comércio no térreo 5. Condomínio Flat/Apart - Hotel 6. Condomínio

					Flat/Apart - Hotel com comércio 7. Condomínio Exclusivamente Comercial 8. Condomínio Exclusivamente Residencial
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O Condomínio Possui Elevador?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O Condomínio é total ou parcialmente tombado pelo patrimônio histórico?		Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qual a quantidade de blocos?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Número de blocos no condomínio
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qual a idade, em anos, do Condomínio?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Idade em anos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Participa de algum programa de reuso ou reaproveitamento de água?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quais itens de segurança dispõe o condomínio?		Para cada objeto segurado	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Alarme / dispositivo antifurto 4. Vigilância terceirizada 5. Condomínio fechado 6. Cerca elétrica 7. Grades em janelas e portas 8. Porteiro eletrônico 9. Catraca eletrônica de Acesso 10. Não possui
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Local de Risco	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Coberturas	Contratar seguro com a indenização sem aplicação de depreciação dos bens segurados (valor de novo)		Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Indicador de Modalidade de Cobertura Básica (Caso contrato de Compreensivo Condomínio)	Opcional	Para cada contrato	1. Simples 2. Ampla

Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não

Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Houve sinistro no local nos últimos 12 meses?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Valor do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	De acordo com ISO-4217.
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	Campo texto

10.3.2. Retorno de Cotação e Proposta

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia (Limitado à 12 meses do início da vigência)	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar o orçamento
Informações do contrato	Dados Gerais da Cotação	Data de início de vigência do seguro	Obrigatório	Para cada contrato	Não permite retroagir vigência permite vigência posterior
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênere	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênere de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo de estruturação para Compreensivo Condomínio (Caso contrato de Compreensivo Condomínio)	Opcional	Para cada objeto segurado	Indica o tipo de estruturação 1. Condomínio Vertical; 2. Condomínio Horizontal; 3. Misto.
Informações do Contrato	Objeto Segurado	Tipo do condomínio segurado (Caso contrato de Compreensivo Residencial e Compreensivo Condomínio)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Condomínio Residencial com Comércio no Térreo 2. Condomínio de Escritórios/Consultórios 3. Condomínio Residencial com escritório e comércio 4. Condomínio de Escritórios/Consultórios com comércio no térreo 5. Condomínio Flat/Apart - Hotel 6. Condomínio Flat/Apart - Hotel com comércio 7. Condomínio Exclusivamente Comercial 8. Condomínio Exclusivamente Residencial
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O Condomínio Possui Elevador?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	O Condomínio Total ou Partes é tombado pelo patrimônio histórico?		Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qual a quantidade de blocos?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Número de blocos no condomínio
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo de estacionamento		Para cada objeto segurado	1. Coberto 2. Descoberto 3. Subsolo
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de vagas de estacionamento		Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Estacionamento é administrado/explorado por terceiros		Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de andares destinados a garagem		Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quantas unidades autônomas (Apartamentos/Salas/Conjuntos) cada andar possui?		Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qual a idade, em anos, do Condomínio?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Idade em anos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Participa de algum programa de reuso ou reaproveitamento de água?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Se positivo, qual é o número da instalação?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Campo para inserir o número
Informações de Cotação	Objeto Segurado	A instalação está registrada em qual CPF ou CNPJ?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Campo para inserir o número de CPF ou CNPJ
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qual a área construída do Condomínio, em m2?		Para cada objeto segurado	Área construída em m2
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quais itens de segurança dispõe o condomínio?		Para cada objeto segurado	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Alarme / dispositivo antifurto 4. Vigilância

					terceirizada 5. Condomínio fechado 6. Cerca elétrica 7. Grades em janelas e portas 8. Porteiro eletrônico 9. Catraca eletrônica de Acesso 10. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de proteccionais de incêndio?		Para cada objeto segurado	1. Extintor 2. Hidrantes 3. Sprinkler / chuveiros automáticos 4. Detector de fumaça 5. Alarme de incêndio 6. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quantidade de funcionários próprios do condomínio		Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quantidade de funcionários terceiros do condomínio		Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qualificação do Síndico responsável		Para cada objeto segurado	1. Síndico profissional/prestador de serviço 2. Síndico condômino/proprietário de unidade autônoma
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Tem posto policial na região?		Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Local de Risco	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Endereço de Cobrança	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Coberturas	Contratar seguro com a indenização sem aplicação de depreciação dos bens segurados		Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

Informações do Contrato	Coberturas	Indicador de Cobertura Básica (Caso contrato de Compreensivo Condomínio)	Opcional	Para cada contrato	1. Simples 2. Ampla
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação do Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do contrato	Coberturas	Coberturas de vida em grupo e acidentes pessoais	Obrigatório		Selecione - botão: 1. Vida em Grupo 2. Acidentes Pessoais
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.

Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Coberturas	Periodicidade da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Número do Processo Susep das Coberturas	Obrigatório	Para cada cotação/contrato	Lista de "códigos numéricos"
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Tipo de Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Reduzida 2. Normal 3. Majorada 4. Dedutível 99. Outros
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição do tipo de Franquia (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Valor da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Prazo da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Periodicidade da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano

Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Indicador de Dias Úteis ou Corridos (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Início da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Fim da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Forma de Aplicação do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Descrição do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Mínimo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Máximo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Percentual do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	

Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Assistências	Tipo de prestação de serviços	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos tipos de prestação de serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.4 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Nomes dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.5 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Descrição dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto para detalhamento do tipo de serviço prestado.
Informações do Contrato	Assistências	Valor de prêmio das assistências	Obrigatório	Campo aberto com o prêmio dos serviços prestados.	
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio líquido total	Obrigatório	Para cada contrato	Informar para cada contrato o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor do IOF	Obrigatório	Para cada contrato	Informar o valor do imposto para o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato

Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	De acordo com ISO-4217.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Meio de Pagamento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Campo livre para descrição do meio de pagamento
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Taxa de juros sobre o parcelamento do prêmio	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Campo livre para informar a taxa de juros, o valor ou uma descrição sobre a taxa de juros.

10.4. Ramo 0171 – Patrimonial Riscos Diversos

Este conteúdo refere-se às discussões do escopo de dados do ramo Patrimonial Riscos Diversos para Iniciação de Serviços de Movimentação da Fase III do Open Insurance.

Premissas:

- Foi utilizado como base para a construção do escopo de dados do ramo Riscos Diversos as modalidades de produtos, conforme constam no REP (Registro Eletrônico de Produtos), incluindo campos específicos para cada uma das modalidades.
- Os produtos destinados as modalidades de: Obras de arte, Joalherias, Valores e Outros serão tratadas no cenário Lead devido as características Taylor-Made, complexidade e especificidade de riscos. Atualmente, as seguradoras não possuem processo automático de cotação.
- Os produtos destinados ao Cartão/Pix serão tratados no cenário Lead.
- As apólices com mais de um item serão tratados no cenário Lead.
- A apólice coletiva ou por estipulação serão tratadas no cenário Lead.
- Equipamentos utilizados na atividade agrícola, aquícola, pecuária ou florestal serão tratados no cenário Lead.

10.4.1. Dados de Cotação e Contratação

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar a cotação
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Data de início de vigência do seguro	Obrigatório	Para cada contrato	Não permite retroagir vigência permite vigência posterior
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênera	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênera de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo e/ou modalidade de bem segurado	Obrigatório	Para cada contrato	1. Equipamento Estacionário 2. Equipamento Móvel 3. Equipamentos Portáteis
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modalidade de Equipamentos Móveis, Estacionários e/ou Arrendados, Portátil	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Equipamento de Construção Civil 2. Equipamento Médico/Odontológico 3. Equipamentos de Medição 4. Equipamentos Industriais 5. Equipamentos de uso comercial 6. Equipamentos Diversos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é estacionário? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código CNAE da atividade principal (caso aplicável) (No caso de Equipamentos Estacionários)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Código nacional de atividade econômica do IBGE. 9999999. Outros
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Local de operação do equipamento estacionário: (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Serviços 2. Indústria 3. Comércio 4. Hospital/clínica 5. Residencial 6. Zona rural
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamentos utilizados na Atividade Agrícola, aquícola, pecuária ou florestal ou	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

		atividade mista (Agrícola + Riscos Diversos) (No caso de Equipamentos Estacionário)			
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Descrição do Equipamento (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Insira aqui a descrição do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fabricante ou Marca (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano de Fabricação (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de série ou chassi: (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento Zero km? (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de Emissão da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	9/23/2022
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é alugado? (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é locado/cedido a terceiros? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é arrendado ou financiado? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	A utilização/operação do equipamento é feita exclusivamente pelo proprietário e/ou seus funcionários? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento opera em local fechado ou ao ar-livre? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Local fechado 2. Ao ar-livre
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento está operando em canteiro de obra? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é Móvel? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código CNAE da atividade principal (caso aplicável) (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Código nacional de atividade econômica do IBGE. 99999999. Outros

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Local de operação do equipamento móvel: (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Serviços 2. Indústria 3. Comércio 4. Hospital/clínica 5. Residencial 6. Zona rural
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamentos utilizados na Atividade Agrícola, aquícola, pecuária ou florestal ou atividade mista (Agrícola + Riscos Diversos) (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Descrição do Equipamento (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Insira aqui a descrição do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fabricante ou Marca (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano de Fabricação (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de série ou chassi: (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento Zero km? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de Emissão da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	44827
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é alugado? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é locado/cedido a terceiros? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é arrendado ou financiado? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	A utilização/operação do equipamento é feita exclusivamente pelo proprietário e/ou seus funcionários? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento opera em local fechado ou ao ar-livre? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Local fechado 2. Ao ar-livre
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento está operando em canteiro de obra? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Opera próximo a rio, mar ou lago? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Opera sobre a água? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Os equipamentos possuem GPS ou rastreador instalado? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é utilizado em Obras Subterrâneas e/ou escavação de túneis? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamentos são acoplados, fixados ou instalados a veículos? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modalidades de Equipamentos Portáteis (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Smartphone 2. Notebook 3. Tablet 4. Smartwatch 5. Câmeras, Filmadoras e Equipamentos Audiovisuais 6. Bike 7. Patinete ou scooter elétrico (com dispensa de CNH e Registro DETRAN) 8. Médicos, Cirúrgicos, Odontológicos ou Estéticos 9. Instrumentos Musicais
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fabricante ou Marca do Equipamento Portátil (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modelo do Equipamento Portátil (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de série (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número de série do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de Emissão da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento Zero km? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	IMEI (em caso de Smartphones) (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é alugado? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é locado/cedido a terceiros? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é arrendado ou financiado? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	CPF de quem utiliza o aparelho (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Âmbito geográfico de cobertura (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Território Nacional 2. Exterior 3. Ambos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quais itens de segurança dispõe?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Alarme / dispositivo antifurto 4. Vigilância terceirizada 5. Riscos Diversos fechado 6. Cerca elétrica 7. Grades em janelas e portas 8. Porteiro eletrônico 9. Catraca eletrônica de Acesso 10. Sistema de detecção e Alarme Preventivo 11. Sistema de alarme infravermelho ou impacto 12. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de proteccionais de incêndio?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Extintor 2. Hidrantes 3. Sprinkler / chuveiros automáticos 4. Detector de fumaça 5. Alarme de incêndio 6. Não possui
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Endereço do Objeto segurado é o mesmo do proponente?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Objeto segurado	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco	Para cada objeto segurado	

			é o mesmo do proponente?"		
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Endereço de Cobrança	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o	Para cada objeto segurado	

			mesmo do proponente?"		
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações de Cotação	Coberturas	Contratar seguro com a indenização sem aplicação de depreciação dos bens segurados (valor de novo)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da	Condicional, caso a opção "99. Outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas	

		Cobertura for outras)		coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Houve sinistro no local nos últimos 12 meses?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Valor do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	BRL - Valor do sinistro
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	Campo texto

10.4.2. Retorno de Cotação e Proposta

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processada	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar o orçamento
Informações do contrato	Dados Gerais da Cotação	Data de início de vigência do seguro	Obrigatório	Para cada contrato	Não permite retroagir vigência permite vigência posterior
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênera	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênera de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Índice de atualização dos valores do contrato	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	1. IPCA (IBGE) 2. IGP-M (FGV) 3. INPC (IBGE) 4. Outros 5. Não se aplica
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Periodicidade de atualização	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	1. Anual 2. Outros

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo e/ou modalidade de bem segurado	Obrigatório	Para cada contrato	1. Equipamento Estacionário 2. Equipamento Móvel 3. Equipamentos Portáteis
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modalidade de Equipamentos Móveis, Estacionários e/ou Arrendados, Portátil	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Equipamento de Construção Civil 2. Equipamento Médico/Odontológico 3. Equipamentos de Medição 4. Equipamentos Industriais 5. Equipamentos de uso comercial 6. Equipamentos Diversos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é Estacionário? (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código CNAE da atividade principal (caso aplicável) (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Código nacional de atividade econômica do IBGE. 99999999. Outros
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Local de operação do equipamento estacionário: (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Serviços 2. Indústria 3. Comércio 4. Hospital/clínica 5. Residencial 6. Zona rural
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamentos utilizados na Atividade Agrícola, aquícola, pecuária ou florestal ou atividade	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

		mista (Agrícola + Riscos Diversos) (No caso de Equipamentos Estacionário)			
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Descrição do Equipamento (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Insira aqui a descrição do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fabricante ou Marca (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano de Fabricação (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de série ou chassi: (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento Zero km? (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de Emissão da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Estacionário)	Opcional	Para cada objeto segurado	9/23/2022

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é alugado? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é locado/cedido a terceiros? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é arrendado ou financiado? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	A utilização/operação do equipamento é feita exclusivamente pelo proprietário e/ou seus funcionários? (No caso de Equipamentos Estacionários)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento opera em local fechado ou ao ar-livre? (No caso de	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Local fechado 2. Ao ar-livre

		Equipamentos Estacionário)			
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento está operando em canteiro de obra? (No caso de Equipamentos Estacionário)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é Móvel? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código CNAE da atividade principal (caso aplicável) (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Código nacional de atividade econômica do IBGE. 99999999. Outros
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Local de operação do equipamento móvel: (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Serviços 2. Indústria 3. Comércio 4. Hospital/clínica 5. Residencial 6. Zona rural
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamentos utilizados na Atividade Agrícola, aquícola, pecuária ou florestal ou atividade mista (Agrícola + Riscos Diversos) (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Descrição do Equipamento (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Insira aqui a descrição do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fabricante ou Marca (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano de Fabricação (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de série ou chassi: (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o chassi do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento Zero km? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de Emissão da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	44827
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é alugado? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é locado/cedido a terceiros? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é arrendado ou financiado? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	A utilização/operação do equipamento é feita exclusivamente pelo proprietário e/ou seus funcionários? (No caso de Equipamentos Móveis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento opera em local fechado ou ao ar-livre? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Local fechado 2. Ao ar-livre
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento está operando em canteiro de obra? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Opera próximo a rio, mar ou lago? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Opera sobre a água? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Os equipamentos possuem GPS ou rastreador instalado?	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

		(No caso de Equipamentos Móveis)			
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é utilizado em Obras Subterrâneas e/ou escavação de túneis? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamentos são acoplados, fixados ou instalados a veículos? (No caso de Equipamentos Móveis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modalidades de Equipamentos Portáteis (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Smartphone 2. Notebook 3. Tablet 4. Smartwatch 5. Câmeras, Filmadoras e Equipamentos Audiovisuais 6. Bike 7. Patinete ou scooter elétrico (com dispensa de CNH e Registro DETRAN) 8. Médicos, Cirúrgicos, Odontológicos ou Estéticos 9. Instrumentos Musicais
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fabricante ou Marca do Equipamento Portátil (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modelo do Equipamento Portátil (No caso de	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o fabricante do equipamento

		Equipamentos Portáteis)			
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número de série (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número de série do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de Emissão da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da Nota Fiscal (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento Zero km? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	IMEI (em caso de Smartphones) (No caso de Equipamentos Portáteis)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Insira aqui o número da nota fiscal do equipamento
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é alugado? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é locado/cedido a terceiros? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Equipamento é arrendado ou financiado? (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	CPF de quem utiliza o aparelho (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Âmbito geográfico de cobertura (No caso de Equipamentos Portáteis)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Território Nacional 2. Exterior 3. Ambos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quais itens de segurança dispõe?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Câmera/CFTV 2. Portaria 24 horas 3. Alarme / dispositivo antifurto 4. Vigilância terceirizada 5. Riscos Diversos fechado 6. Cerca elétrica 7. Grades em janelas e portas 8. Porteiro eletrônico 9. Catraca eletrônica de Acesso 10. Sistema de detecção e Alarme Preventivo 11. Sistema de alarme infravermelho ou impacto 12. Não possui
Informações de Cotação	Objeto Segurado	O imóvel possui sistemas de proteção de incêndio?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Extintor 2. Hidrantes 3. Sprinkler / chuveiros automáticos 4. Detector de fumaça 5. Alarme de

					incêndio 6. Não possui
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Endereço do Objeto segurado é o mesmo do proponente ?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Objeto segurado	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Local de Risco é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Logradouro do Endereço de Cobrança	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Complemento *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Bairro *	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Município	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Sigla da Unidade da Federação	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP	Condicional, caso a opção "2. Não" seja escolhida no campo "Endereço do Endereço de Cobrança é o mesmo do proponente?"	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Documento de Identificação do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Tipo de Documento do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	1. CPF 2. CNPJ 99. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome ou Razão Social do Beneficiário	Obrigatório	Para cada beneficiário do contrato	
Informações de Cotação	Coberturas	Contratar seguro com a indenização ou sem aplicação de depreciação dos bens segurados (valor de novo)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. Outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	

Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência ?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Houve sinistro no local nos últimos 12 meses?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Valor do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	BRL - Valor do sinistro
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada contrato	Campo texto

Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Obrigatório	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Coberturas	Periodicidade da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Número do Processo Susep das Coberturas	Obrigatório	Para cada cotação/contrato	Lista de "códigos numéricos"
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Tipo de Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Reduzida 2. Normal 3. Majorada 4. Dedutível 99. Outros
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição do tipo de Franquia (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Valor da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	

Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Prazo da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Periodicidade da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Indicador de Dias Úteis ou Corridos (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Início da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Data de Fim da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável) E (Exceto Automóvel)	Descrição da Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Forma de Aplicação do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Descrição do POS	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Mínimo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Máximo do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Percentual do POS (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	

Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência ?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Assistências	Tipo de prestação de serviços	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos tipos de prestação de serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.4 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Nomes dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.5 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Descrição dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto para detalhamento do tipo de serviço prestado.
Informações do Contrato	Assistências	Valor de prêmio das assistências	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Valor do prêmio de assistências
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio líquido total	Obrigatório	Para cada contrato	Informar para cada contrato o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor do IOF	Obrigatório	Para cada contrato	Informar o valor do imposto para o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de	De acordo com ISO-4217.

				prêmio do contrato	
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Meio de Pagamento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Campo livre para descrição do meio de pagamento
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Taxa de juros sobre o parcelamento do prêmio	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Campo livre para informar a taxa de juros, o valor ou uma descrição sobre a taxa de juros.

10.5. Grupo 05 - Automóvel

Este conteúdo refere-se às discussões do escopo de dados do grupo Automóvel para Iniciação de Serviços de Movimentação da Fase III do Open Insurance.

Premissas:

- Apólices coletivas ou por estipulação serão tratadas em Lead;
- Apólices com mais de um item serão tratadas em Lead;
- Cada seguradora irá estabelecer seu próprio limite de valor em risco em conjunto com a processadora;
- Produtos Worksite serão estruturados por cada seguradora de forma individual, utilizando os campos customizáveis, caso desejem.

10.5.1. Dados de Cotação e Contratação

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
----------------------	------	-------	----------------	---------------	-----------

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de vigência	Obrigatório	Para cada contrato	Tipo de vigência (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Anual; 2. Anual intermitente; 3. Plurianual; 4. Plurianual intermitente; 5. Semestral; 6. Semestral intermitente; 7. Mensal; 8. Mensal intermitente; 9. Diário; 10. Diário intermitente; 99. Outros.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar a cotação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênere	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênere de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Código CI (Código Identificador)	Condicional, caso a opção "2. Renovação" seja selecionada no campo "tipo de Seguro"	Para cada contrato	
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Classe de Bônus	Condicional, caso a opção "2. Renovação" seja selecionada no campo "tipo de Seguro"	Para cada contrato	

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Marca	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Nome do modelo (Caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano do modelo (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Ano do modelo (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano de fabricação (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Ano de fabricação (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modalidade (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Modalidade de cobertura (para cobertura Casco) 1. Valor de mercado referenciado 2. Valor determinado 3. Critério diverso 99. Outros
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tabela utilizada para valor médio de mercado (caso aplicável)	Condicional, caso a opção "1. Valor de mercado referenciado" seja selecionada no campo "Modalidade"	Para cada objeto segurado	Tabela de referência adotada no plano (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Molicar 2. FIPE 3. Jornal do carro 4. VD 99. Outras
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código do modelo (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Código do modelo de acordo com a tabela de referência adotada no plano (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fator de ajuste da tabela utilizada para valor médio de mercado	Opcional	Para cada objeto segurado	Fator de ajuste da tabela utilizada para valor médio de mercado
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor determinado	Condicional, caso a opção "2. Valor determinado" seja selecionada	Para cada objeto segurado	BRL - De acordo com ISO-4217.

			no campo "Modalidade"		
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Isento de Imposto	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Imposto isento	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Isento de Imposto"	Para cada objeto segurado	1. ICMS 2. IPI 3. Ambos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Percentual da isenção	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Isento de Imposto"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quantidade de portas	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Cor	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Placa	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código de utilização do veículo (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Utilização do veículo (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Lazer 2. Locomoção diária 3. Exercício do trabalho
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo de atividade comercial	Condicional, caso a opção "3. Exercício do trabalho" seja selecionada no campo "Código de utilização do veículo"	Para cada objeto segurado	Lista de "Lista de Usos Comerciais"
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Utiliza algum sistema de gerenciamento de risco?	Condicional, caso a opção "9. Transporte de Mercadoria" ou "10. Presta Serviço para Transportadora" seja selecionada no campo "Tipo de Atividade Comercial".	Para cada objeto segurado	1. Não 2. Cadastro de motoristas 3. Escolta de cargas 4. Outros 5. Não informado

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui seguro da carga transportada?	Condicional, caso a opção "9. Transporte de Mercadoria" ou "10. Presta Serviço para Transportadora" seja selecionada no campo "Tipo de Atividade Comercial".	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado?	Condicional, caso a opção "9. Transporte de Mercadoria" ou "10. Presta Serviço para Transportadora" seja selecionada no campo "Tipo de Atividade Comercial".	Para cada objeto segurado	1. Autopeças; 2. Automóveis; 3. Bebidas; 4. Brinquedos; 5. Calçados; 6. Carga mista; 7. Carga Viva; 8. Cigarros; 9. Combustíveis ou inflamáveis; 10. Confeções; 11. Eletrodomésticos; 12. Gases; 13. Gênero alimentício; 14. Hortifruti / granjeiros; 15. Laticios; 16. Lixo; 17. Madeira; 18. Material de construção; 19. Medicamentos; 20. Móveis; 21. Mudanças; 22. Papéis; 23. Plásticos; 24. Pneu ou câmara de ar; 25. Produto perecível; 26. Produto químico; 27. Suco; 28. Tecido; 29. Valores; 30. Vidros; 31. Outras; 32. Não informado
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui equipamentos ou acessórios acoplados, fixados ou instalados a veículos?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura destes equipamentos ou acessórios?	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Possui equipamentos ou acessórios acoplados, fixados ou	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

			instalados a veículos?"		
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor dos equipamentos /acessórios	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura destes equipamentos ou acessórios?"	Para cada objeto segurado	BRL - De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Chassi	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Leilão ou Chassi remarcado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Zero km?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de saída da concessionária	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Zero km?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor de NF do veículo	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Zero km?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da NF do veículo	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Zero km?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Combustível	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Gasolina 2. Flex 3. Híbrido 4. Elétrico 5. Diesel 6. Gás (GNV) 7. Álcool/Etanol 8. Flex e GNV
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui Kit-gás?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura do Kit-gás?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor do Kit-gás	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura do Kit-gás?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Veículo blindado?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura da blindagem?	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Veículo blindado?"	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor da blindagem	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Veículo blindado?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui dispositivo rastreador próprio e ativo (adquirido e pago pelo cliente)?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qual a área de circulação mais frequente?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Município e arredores até 80 KM 2. Dentro do próprio estado da sede 3. Região Norte 4. Região Nordeste 5. Região Centro-Oeste 6. Região Sul 7. Região Sudeste 8. Mercosul 9. América do Sul 10. Não informado
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP da localidade de pernoite do veículo (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	CEP da localidade de pernoite do veículo (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é utilizado para ir à faculdade/colégio?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

		quando utilizado para ir à faculdade/colégio?			
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Distância da residência até unidade de ensino (Em km)	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é utilizado para ir ao trabalho?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Qual a distância da residência do principal condutor até o seu local de trabalho (Em Km)	Opcional	Para cada objeto segurado	Campo aberto para detalhamento da quilometragem
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado quando utilizado para ir ao local de trabalho?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quantos KM em média o veículo circula por semana	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Qual é o tipo de residência do condutor principal?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Apartamento ou flat 2. Casa ou sobrado em condomínio fechado 3. Casa ou sobrado 4. Chácara, fazenda ou sítio
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	O veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado na residência?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Tipo de portão do local onde o veículo é guardado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Portão automático 2. Portão Manual
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Número de veículos na residência	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários	Condutor Indeterminado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

	(Caso aplicável)				
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	O Segurado é o proprietário?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Qual a relação do Condutor Principal com o Segurado?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Filho(a)/Enteado(a) 2. Cônjuge/Companheiro(a) 3. Pai/Mãe 4. Irmão/Irmã 5. Outros 6. Não se aplica
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	O Segurado é o Condutor Principal?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Data de nascimento do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Sexo do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Estado civil do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Solteiro 2. Casado 3. Viúvo 4. Separado judicialmente 5. Divorciado 6. União estável 7. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	CPF do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	CEP do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tempo de habilitação do Condutor Principal (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Tempo de habilitação do condutor utilizado para taxação (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Profissão do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja estender a cobertura contratada para condutores na faixa etária dos 18 aos 25 anos?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Sexo do condutor de faixa etária entre 18 e 25 anos	Condicional, caso seja selecionado "1. Sim" no campo "Deseja estender a cobertura contratada para condutores na faixa etária dos 18 aos 25 anos?"	Para cada objeto segurado	1. Masculino 2. Feminino 3. Masculino e Feminino 4. Prefiro não declarar
Informações do Contrato	Coberturas	Cobertura vinculada (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Cobertura vinculada (RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Veículo 2. Conductor 99. Outros
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. Outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada).

					1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Limite Máximo de Indenização (LMI)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Limite máximo de indenização (LMI)
Informações de Cotação	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não

10.5.2. Retorno de Cotação e Proposta

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de cotação	Informações Gerais	Tipo de vigência	Obrigatório	Para cada contrato	Tipo de vigência (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Anual; 2. Anual intermitente; 3. Plurianual; 4. Plurianual intermitente; 5. Semestral; 6. Semestral intermitente; 7. Mensal; 8. Mensal intermitente; 9. Diário; 10. Diário intermitente; 99. Outros.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar a cotação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro	Obrigatório	Para cada contrato	1. Novo 2. Renovação

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Número	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Renova Apólice Congênera	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Nome para identificar a congênera de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Código CI (Código Identificador)	Condicional, caso a opção "2. Renovação" seja selecionada no campo "tipo de Seguro"	Para cada contrato	
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Classe de Bônus	Condicional, caso a opção "2. Renovação" seja selecionada no campo "tipo de Seguro"	Para cada contrato	
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Marca	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Nome do modelo (Caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano do modelo (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Ano do modelo (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Ano de fabricação (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Ano de fabricação (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Modalidade (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Modalidade de cobertura (para cobertura Casco) 1. Valor de mercado referenciado 2. Valor determinado 3. Critério diverso 99. Outros
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tabela utilizada para valor médio de mercado (caso aplicável)	Condicional, caso a opção "1. Valor de mercado referenciado" seja selecionada no campo "Modalidade"	Para cada objeto segurado	Tabela de referência adotada no plano (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Molicar 2. FIPE 3. Jornal do carro

					4. VD 99. Outras
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código do modelo (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Código do modelo de acordo com a tabela de referência adotada no plano (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Fator de ajuste da tabela utilizada para valor médio de mercado	Opcional	Para cada objeto segurado	Fator de ajuste da tabela utilizada para valor médio de mercado
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor determinado	Condicional, caso a opção "2. Valor determinado" seja selecionada no campo "Modalidade"	Para cada objeto segurado	BRL - De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Isento de Imposto	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Imposto isento	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Isento de Imposto"	Para cada objeto segurado	1. ICMS 2. IPI 3. Ambos
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Percentual da isenção	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Isento de Imposto"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quantidade de portas	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Cor	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Placa	Opcional	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Código de utilização do veículo (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	Utilização do veículo (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Lazer 2. Locomoção diária 3. Exercício do trabalho
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo de placa	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Particular 2. Comercial (Aluguel e Aprendizagem) 3. Oficial e Representação 4. Diplomático/consular 5. Especiais (Experiência/Fabricantes de veículos, peças e implementos) 6. Coleção (Uso no âmbito Mercosul) 7. Coleção (Uso restrito ao território nacional)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Tipo de atividade comercial	Condicional, caso a opção "3. Exercício do trabalho" seja selecionada no campo "Código de utilização do veículo"	Para cada objeto segurado	Lista de "Lista de Usos Comerciais"
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Utiliza algum sistema de gerenciamento de risco?	Condicional, caso a opção "9. Transporte de Mercadoria" ou "10. Presta Serviço para Transportadora" seja selecionada no campo "Tipo de Atividade Comercial".	Para cada objeto segurado	1. Não 2. Cadastro de motoristas 3. Escolta de cargas 4. Outros 5. Não informado

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui seguro da carga transportada?	Condicional, caso a opção "9. Transporte de Mercadoria" ou "10. Presta Serviço para Transportadora" seja selecionada no campo "Tipo de Atividade Comercial".	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado?	Condicional, caso a opção "9. Transporte de Mercadoria" ou "10. Presta Serviço para Transportadora" seja selecionada no campo "Tipo de Atividade Comercial".	Para cada objeto segurado	1. Autopeças; 2. Automóveis; 3. Bebidas; 4. Brinquedos; 5. Calçados; 6. Carga mista; 7. Carga Viva; 8. Cigarros; 9. Combustíveis ou inflamáveis; 10. Confeções; 11. Eletrodomésticos; 12. Gases; 13. Gênero alimentício; 14. Hortifruti / granjeiros; 15. Latícios; 16. Lixo; 17. Madeira; 18. Material de construção; 19. Medicamentos; 20. Móveis; 21. Mudanças; 22. Papéis; 23. Plásticos; 24. Pneu ou câmara de ar; 25. Produto perecível; 26. Produto químico; 27. Suco; 28. Tecido; 29. Valores; 30. Vidros; 31. Outras; 32. Não informado
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui equipamentos ou acessórios acoplados, fixados ou instalados a veículos?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura destes equipamentos ou acessórios?	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Possui equipamentos ou acessórios acoplados, fixados ou instalados a veículos?"	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor dos equipamentos /acessórios	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura destes equipamentos ou acessórios?"	Para cada objeto segurado	BRL - De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Categoria tarifária (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Passeio nacional 2. Passeio importado 3. Pick-up (nacional e importado) 4. Veículo de carga (nacional e importado) 5. Motocicleta (Nacional e importado) 6. Ônibus (Nacional e importado) 7. Utilitário (Nacional e importado)
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Chassi	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Leilão ou Chassi remarcado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Zero km?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Data de saída da concessionária	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Zero km?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor de NF do veículo	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Zero km?"	Para cada objeto segurado	

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Número da NF do veículo	Condicional e opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Zero km?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Combustível	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Gasolina 2. Flex 3. Híbrido 4. Elétrico 5. Diesel 6. Gás (GNV) 7. Álcool/Etanol 8. Flex e GNV
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui Kit-gás?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura do Kit-gás?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor do Kit-gás	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura do Kit-gás?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Veículo blindado?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Deseja cobertura da blindagem?	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Veículo blindado?"	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Valor da blindagem	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Veículo blindado?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Possui dispositivo rastreador próprio e ativo (adquirido e pago pelo cliente)?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Objeto Segurado	Qual a área de circulação mais frequente?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Município e arredores até 80 KM 2. Dentro do próprio estado da sede 3. Região Norte 4. Região Nordeste 5. Região Centro-Oeste 6. Região Sul 7. Região Sudeste 8. Mercosul 9. América do Sul 10. Não informado
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	CEP da localidade de pernoite do veículo (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado	CEP da localidade de pernoite do veículo (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é utilizado para ir à faculdade/colégio?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado quando utilizado para ir à faculdade/colégio?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Distância da residência até unidade de ensino (Em km)	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é utilizado para ir ao trabalho?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Qual a distância da residência do principal condutor até o seu local de trabalho (Em Km)	Opcional	Para cada objeto segurado	Campo aberto para detalhamento da quilometragem
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado quando utilizado para	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

		ir ao local de trabalho?			
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Quantos KM em média o veículo circula por semana	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Qual é o tipo de residência do condutor principal?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Apartamento ou flat 2. Casa ou sobrado em condomínio fechado 3. Casa ou sobrado 4. Chácara, fazenda ou sítio
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	O veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado na residência?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Informações do Local de Risco	Tipo de portão do local onde o veículo é guardado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Portão automático 2. Portão Manual
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Número de veículos na residência	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Condutor Indeterminado	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	O Segurado é o proprietário?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Qual a relação do Condutor Principal com o Segurado?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Filho(a)/Enteado(a) 2. Cônjuge/Companheiro(a) 3. Pai/Mãe 4. Irmão/Irmã 5. Outros 6. Não se aplica
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	O Segurado é o Condutor Principal?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Nome do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Data de nascimento do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	

Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Sexo do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	Estado civil do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Solteiro 2. Casado 3. Viúvo 4. Separado judicialmente 5. Divorciado 6. União estável 7. Outros
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	CPF do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Beneficiários (Caso aplicável)	CEP do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Tempo de habilitação do Condutor Principal (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado	Tempo de habilitação do condutor utilizado para taxação (Casco, RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas)
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Profissão do Condutor Principal	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Dados Gerais da Cotação	Deseja estender a cobertura contratada para condutores na faixa etária dos 18 aos 25 anos?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Objeto Segurado	Sexo do condutor de faixa etária entre 18 e 25 anos	Condicional, caso seja selecionado "1. Sim" no campo "Deseja estender a cobertura contratada para condutores na faixa etária dos 18 aos 25 anos?"	Para cada objeto segurado	1. Masculino 2. Feminino 3. Masculino e Feminino 4. Prefiro não declarar
Informações do Contrato	Coberturas	Cobertura vinculada (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Cobertura vinculada (RCF-A, APP, Assistência e Outras Coberturas) 1. Veículo 2. Condutor 99. Outros

Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. Outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Indicador de Cobertura Principal	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Limite Máximo de Indenização (LMI)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Limite máximo de indenização (LMI)
Informações do Contrato	Coberturas	Limite máximo de garantia (LMG)	Obrigatório	Para cada contrato	

Informações do Contrato	Coberturas	Riscos cobertos	Obrigatório	Para cada contrato	1. Incêndio 2. Colisão 3. Roubo 4. Furto 5. Alagamento/Enchente 6. Inundações
Informações do Contrato	Coberturas	Tipo de indenização por cobertura contratada (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Tipo de indenização por cobertura contratada (Casco) 1. Integral 2. Parcial 99. Outros
Informações do Contrato	Coberturas	Percentual por indenização parcial (caso aplicável)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Número de dias de cobertura para direito à indenização (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Número de dias de cobertura para direito à indenização pelo valor de novo (Casco)
Informações de Sinistros (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Valor do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada objeto segurado	BRL - Valor do sinistro
Informações de Sinistros (Caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? "	Para cada objeto segurado	Campo texto
Informações do contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Coberturas	Periodicidade da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos

		(Caso aplicável)			
Informações do contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Número do Processo Susep das Coberturas	Obrigatório	Para cada contrato	Lista de "códigos numéricos"
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Tipo de Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Reduzida 2. Normal 3. Majorada 4. Dedutível 99. Outros
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Descrição do Tipo de Franquia (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Valor da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Prazo da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Periodicidade da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Indicador de Dias Úteis ou Corridos (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Data de Início da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Data de Fim da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Descrição da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	

Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Franquia sobre indenização integral (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Forma de Aplicação do POS (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (caso aplicável)	Descrição do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Mínimo do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Máximo do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Percentual do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações de Cotação	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Assistências	Tipo de prestação de serviços	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos tipos de prestação de serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.4 do Anexo II.
Informações de Cotação	Assistências	Nomes dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na

					Tabela II.5 do Anexo II.
Informações de Cotação	Assistências	Descrição dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto para detalhamento do tipo de serviço prestado.
Informações de Cotação	Assistências	Valor de prêmio das assistências (caso possua)	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto com o prêmio dos serviços prestados.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio líquido total	Obrigatório	Para cada contrato	Informar para cada contrato o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor do IOF	Obrigatório	Para cada contrato	Informar o valor do imposto para o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	De acordo com ISO-4217.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Meio de Pagamento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Campo livre para descrição do meio de pagamento.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio	Taxa de juros sobre o	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Campo livre para informar a taxa de juros, o valor ou

	Relaciona das ao Contrato	parcelamento do prêmio			uma descrição sobre a taxa de juros.
--	---------------------------------	---------------------------	--	--	--

10.5.3. Lista de Usos Comerciais

Lista de tipos de usos comerciais do automóvel	
1.	Comercial - Atividade profissional - Para representação comercial, vendedores, promotores e prestadores de serviços
2.	Taxi particular
3.	Motorista de aplicativo / Aplicativo de transporte
4.	Moto taxi
5.	Lotação
6.	Transporte Escolar
7.	Locadora Contrato
8.	Locadora Avulso
9.	Transporte de Mercadoria
10.	Presta Serviço para Transportadora
11.	Transporte de pessoas Urbano
12.	Transporte de pessoas Fretamento Empresarial/Contínuo
13.	Transporte de pessoas Fretamento Misto-Frete/Pessoas
14.	Transporte de pessoas Fretamento Turístico
15.	Veículos Oficiais / Orgão Público
16.	Ambulância
17.	Bombeiros
18.	Coletores de lixo
19.	Vigilância
20.	Policimento
21.	Competição/Eventos
22.	Auto Escolas
23.	Test Drive
24.	Diferenciados (Ex.: Trailer, motorhome, hospitais volantes, veículos com plataforma para reparos de energia elétrica, etc)
25.	Outros

10.6. Grupo 13 – Pessoas Individual Funeral, Acidentes Pessoais, Dotal Misto, Doenças Graves/Doença terminal, Dotal Puro, Desemprego/Perda de Renda, Vida e Eventos Aleatórios

Este conteúdo refere-se às discussões do escopo de dados do grupo Pessoas Individual para Iniciação de Serviços de Movimentação da Fase III do Open Insurance.

Premissas:

- Este escopo limita-se aos ramos de Funeral, Acidentes Pessoais, Dotal Misto, Doenças Graves/Doença terminal, Dotal Puro, Desemprego/Perda de Renda, Vida e Eventos Aleatórios.

10.6.1. Dados de Cotação e Contratação

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Opcional	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Opcional	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de vigência	Opcional	Para cada contrato	Tipo de vigência 1. Anual; 2. Anual intermitente; 3. Plurianual; 4. Plurianual intermitente; 5. Semestral; 6. Semestral intermitente; 7. Mensal; 8. Mensal intermitente; 9. Diário; 10. Diário intermitente; 99. Outros.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar a cotação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Possui seguro de pessoas vigente?	Opcional	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Apólice Número	Opcional	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Apólice Nome da Congênere	Opcional	Para cada contrato	Nome para identificar a congênere de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Quais são as coberturas contratadas?	Opcional	Para cada contrato	(Conforme lista estabelecida na Fase I)

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o capital segurado contratado por cobertura?	Condicional, caso seja preenchido quais são as coberturas contratadas	Para cada contrato	Campo condicional às coberturas contratadas
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o valor do prêmio anual?	Opcional	Para cada contrato	BRL
Informações de Cotação	Segurado	Peso	Opcional	Para cada segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Altura	Opcional	Para cada segurado	
Informações de Cotação	Segurado	É fumante?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Modelo de exercício da profissão	Opcional	Para cada segurado	1. CLT 2. Autônomo 3. PJ (Prestador de serviço) 4. Sócio/Proprietário de empresa (Incluindo MEI) 5. Desempregado/Não exerce atividade profissional
Informações de Cotação	Segurado	Profissão	Opcional	Para cada segurado	Conforme tabela CBO - Ocupações
Informações de Cotação	Segurado	Pratica esportes de aventura?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Qual esporte?	Opcional	Para cada segurado	Conforme aba "Lista de Esportes"
Informações de Cotação	Segurado	Com que frequência?	Opcional	Para cada segurado	1. Até 3 vezes ao ano 2. Acima de 3 vezes ao ano
Informações de Cotação	Segurado	Deseja incluir outro esporte?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Está afastado das atividades profissionais (INSS)?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	CID da doença	Opcional	Para cada segurado	
Informações de Cotação	Segurado	É paciente oncológico?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não 3. Em remissão

Informações de Cotação	Segurado	Há quanto tempo está em remissão? (meses)	Condicional, caso a opção "3. Em remissão" seja selecionada no campo "É paciente oncológico?"	Para cada segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada segurado	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada segurado	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. Outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Opcional	Para cada segurado	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Capital segurado	Obrigatório	Para cada cobertura	
Informações de Cotação	Segurado	Deseja cobertura para cônjuge?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Valor da cobertura para cônjuge	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura para cônjuge?"	Para cada segurado	BRL
Informações de Cotação	Segurado	Data de nascimento do cônjuge	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no	Para cada segurado	

			campo "Deseja cobertura para cônjuge?"		
Informações de Cotação	Segurado	Profissão do cônjuge	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura para cônjuge?"	Para cada segurado	Conforme tabela CBO
Informações de Cotação	Segurado	Deseja cobertura para filhos?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Data de nascimento do filho	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura para filhos?"	Para cada segurado	
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Houve sinistro nos últimos 12 meses?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Quais coberturas foram acionadas?	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro nos últimos 12 meses? "	Para cada segurado	
Informações de Sinistros (Caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Valor do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro nos últimos 12 meses? "	Para cada segurado	BRL - Valor do sinistro

Informações de Sinistros (Caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro nos últimos 12 meses? "	Para cada segurado	Campo texto
--	---	-----------------------	---	--------------------	-------------

10.6.2. Retorno de Cotação e Proposta

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Opcional	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Opcional	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de vigência	Opcional	Para cada contrato	Tipo de vigência 1. Anual; 2. Anual intermitente; 3. Plurianual; 4. Plurianual intermitente; 5. Semestral; 6. Semestral intermitente; 7. Mensal; 8. Mensal intermitente; 9. Diário; 10. Diário intermitente; 99. Outros.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número da cotação processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar a cotação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Possui seguro de pessoas vigente?	Opcional	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro -	Opcional	Para cada contrato	Número para identificar a apólice atual

		Apólice Número			
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de Seguro - Apólice Nome da Congênere	Opcional	Para cada contrato	Nome para identificar a congênere de renovação
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Quais são as coberturas contratadas?	Opcional	Para cada contrato	Conforme a lista já estabelecida na Fase I
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o capital segurado contratado por cobertura?	Condicional, caso seja preenchido quais são as coberturas contratadas	Para cada contrato	Campo condicional às coberturas contratadas
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o valor do prêmio anual?	Opcional	Para cada contrato	BRL
Informações de Cotação	Segurado	Peso	Opcional	Para cada segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Altura	Opcional	Para cada segurado	
Informações de Cotação	Segurado	É fumante?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Modelo de exercício da profissão	Opcional	Para cada segurado	1. CLT 2. Autônomo 3. PJ (Prestador de serviço) 4. Sócio/Proprietário de empresa (Incluindo MEI) 5. Desempregado/Não exerce atividade profissional
Informações de Cotação	Segurado	Profissão	Opcional	Para cada segurado	Conforme tabela CBO
Informações de Cotação	Segurado	Pratica esportes de aventura?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Qual esporte?	Opcional	Para cada segurado	Conforme aba "Lista de Esportes"
Informações de Cotação	Segurado	Com que frequência?	Opcional	Para cada segurado	1. Até 3 vezes ao ano 2. Acima de 3 vezes ao ano
Informações de Cotação	Segurado	Deseja incluir outro esporte?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Segurado	Está afastado das atividades profissionais (INSS)?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	CID da doença	Opcional	Para cada segurado	
Informações de Cotação	Segurado	É paciente oncológico?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não 3. Em remissão
Informações de Cotação	Segurado	Há quanto tempo está em remissão? (meses)	Condicional, caso a opção "3. Em remissão" seja selecionada no campo "É paciente oncológico?"	Para cada segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada segurado	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada segurado	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "99. Outros" seja selecionada no campo "código da cobertura"	Para cada segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada segurado	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Capital segurado	Obrigatório	Para cada cobertura	
Informações de Cotação	Segurado	Deseja cobertura para cônjuge?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Segurado	Valor da cobertura para cônjuge	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura para cônjuge?"	Para cada segurado	BRL
Informações de Cotação	Segurado	Data de nascimento do cônjuge	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura para cônjuge?"	Para cada segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Profissão do cônjuge	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura para cônjuge?"	Para cada segurado	Conforme tabela CBO
Informações de Cotação	Segurado	Deseja cobertura para filhos?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Segurado	Data de nascimento do filho	Condicional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Deseja cobertura para filhos?"	Para cada segurado	
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Houve sinistro nos últimos 12 meses?	Opcional	Para cada segurado	1. Sim 2. Não
Informações do Sinistro (Caso não haja informação submetida nos dados de FASE II)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Quais coberturas foram acionadas?	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro nos últimos 12 meses? "	Para cada segurado	
Informações de Sinistros (Caso haja sinistro ocorrido e	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos,	Valor do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro	Para cada segurado	BRL - Valor do sinistro

avisado no contrato)	acidentes e afins		nos últimos 12 meses? "		
Informações de Sinistros (Caso haja sinistro ocorrido e avisado no contrato)	Informações gerais de sinistros, eventos imprevistos, acidentes e afins	Descrição do sinistro	Condicional e Opcional, caso a opção "1. Sim" seja selecionada no campo "Houve sinistro nos últimos 12 meses? "	Para cada segurado	Campo texto
Informações do contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Coberturas	Periodicidade da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Número do Processo Susep das Coberturas	Obrigatório	Para cada contrato	Lista de "códigos numéricos"
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Tipo de Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Reduzida 2. Normal 3. Majorada 4. Dedutível 99. Outros
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Descrição do Tipo de Franquia (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	

Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Valor da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Prazo da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Periodicidade da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Indicador de Dias Úteis ou Corridos (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Data de Início da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Data de Fim da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Descrição da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Franquia sobre indenização integral (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Forma de Aplicação do POS (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Descrição do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado	Valor Mínimo do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	

	(Caso Aplicável)				
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Máximo do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Percentual do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Assistências	Tipo de prestação de serviços	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos tipos de prestação de serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.4 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Nomes dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.5 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Descrição dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto para detalhamento do tipo de serviço prestado.
Informações do Contrato	Assistências	Valor de prêmio das assistências (caso possua)	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto com o prêmio dos serviços prestados.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.

Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio líquido total	Obrigatório	Para cada contrato	Informar para cada contrato o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor do IOF	Obrigatório	Para cada contrato	Informar o valor do imposto para o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Periodicidade de pagamento do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	1. Mensal 2. Bimestral 3. Trimestral 4. Quadrimestral 5. Semestral 6. Anual 7. À vista/único
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	De acordo com ISO-4217.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Meio de Pagamento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Campo livre para descrição do meio de pagamento.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Taxa de juros sobre o parcelamento do prêmio	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Campo livre para informar a taxa de juros, o valor ou uma descrição sobre a taxa de juros.

10.6.3 Lista de Esportes

Academia	Luta Livre
Acquaride	Maratona
Acrobacia aérea	Mergulho autônomo
Aggressive Inline	Mergulho
Alpinismo	Mergulho acima de 40 metros
Apneia acima de 6 metros	Mergulho alto
Apneia até 6 metros	Mergulho até 40 metros
Arborismo	Mergulho em queda livre
Arco e Flecha	Mergulho livre
Artes Marciais	Montanhismo
Arvorismo	Motociclismo
Asa delta	Motocross
Asa delta (Hang Gliding)	Motocross e enduro
Atletismo	Mototrail
Automobilismo	Mountain Board
Badminton	MTB
Balonismo	Natação
Banana-Boat	Natação no mar
Base Jump	Navegar em águas costeiras
Basquetebol	Netball
Beisebol	Orientação
Biathlon	Overlanding
Bicicleta de montanha	Paintball
Bicicross / BMX	Paramotor
Bodyboard	Parapente
Boia Cross	Parapente (terrestre e barco)
Boliche	Paraquedismo
Boulder	Paraquedismo salto com instrutor
Boxe	Parasailing
Bungee Jump	Parkour acima de 3 metros
Caça	Parkour Até 3 metros
Caça submarina	Participação em rodeios
Caçadores	Patinação
Cachoeirismo	Patinagem no gelo
Caiaque	Pesca
Caiaque - até o nível 3	Pesca de anzol em águas costeiras profundas
Caminhada (Hikking)	Pesca Esportiva
Camping	Pilates
Canionismo (Canyoning)	Piloto de prova de competição (Terrestre, aéreo, marítimo)
Canoagem	Pólo
Canoagem níveis 4 e 5	Pólo Aquático
Canoagem nível 5	Quadriciclo

Carveboard	Quadríciclo abaixo de 250 cc
Cascading	Rafting
Cavalgada	Rafting acima do nível 5
Cavalgada em Pônei	Rafting até o nível 3
Ciclismo	Rafting níveis 4 e 5
Ciclismo de Estrada	Rally de regularidade carro
Ciclismo de Pista	Rally de regularidade moto
Cicloturismo	Rally de velocidade (moto/carro)
Corrida	Rapel
Corrida Aérea	Rapel acima de 4000 metros
Corrida com embarcação	Rapel até 4000 metros
Corrida com motocicleta	Raquetebol
Corrida de Aventura	Remo
Corrida na Montanha	Riverboard
Críquete	Rodeio
Cróquete	Rogaine
Curling	Rugby
Dirigível	Salto de esqui
Drag Racers (Prova de arrancada)	Salto profissional (cavalo)
Drift	Sandboard
Duck	Skate
Eject X	Skate profissional
Equitação	Ski
Equitação em competição	Skimboard
Escalada	Skysurf
Escalada indoor	Slackline
Escalada no Gelo	Snakeboard
Escalada outdoor acima de 4000 metros	Snowboard
Escalada outdoor até 4000 metros	Snowmobile (moto de neve)
Espeleologia	Speed Flying
Espeleoturismo	Squash
Esporte de Velocidade	Stand up Paddle
Esportes com bola	Street Luge
Esqui	Surf
Esqui aquático	Surf ondas gigantes
Esqui fora da pista	Tênis
Esquibunda	Tiro com rifle
Flutuação (Snorkeling)	Tirolesa
Flyboard	Tobogã (neve)
Futebol	Tow-in
Futebol Gaélico (irlandês)	Trampolim
Ginástica Aeróbica	Trekking (Caminhada) acima de 4000 metros

Ginástica Artística	Trekking (Caminhada) até 4000 metros
Golfe	Triathlon
Grassboard	Tricking
Handebol	Turfe
Highline	Ultraleve
Hikking	Vela (Yaching)
Hipismo	Vela no Mediterrâneo, Mar do Norte e Canal da Mancha
Hóquei	Vert battle
Hóquei em patins	Voleibol
Hóquei sob o gelo	Voo a vela
Jet ski	Voo Livre
Kaitesurfing (Kite suf)	Voo motorizado
Kart	Wakeboard
Kayaksurf	Waveski
Land Yachting	Wheelie (Empinada)
Longboard	Windsurf

10.7. Grupo 13 – Pessoas Individual Viagem

Este conteúdo se refere às discussões do escopo de dados do grupo Pessoas Individual para Iniciação de Serviços de Movimentação da Fase III do Open Insurance.

Premissas:

- Todos os produtos do Grupo 13 – Pessoas, Ramo 69 – Viagem, estão contemplados como proposta no escopo abaixo.

10.7.1. Dados de Cotação e Contratação

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número do orçamento processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar o orçamento
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de viagem	Opcional	Para cada contrato	1. Lazer 2. Negócios/Congressos 3. Intercâmbio 4. Tratamento de doenças
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Viagem é internacional?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o país de destino?	Condicional e opcional a resposta "1. Sim" no campo "Viagem é internacional?"	Para cada objeto segurado	De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vai passar pela Europa?	Condicional e opcional a resposta "1. Sim" no campo "Viagem é internacional?"	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual é o continente de destino?	Condicional e opcional a resposta "1. Sim" no campo "Viagem é internacional?"	Para cada objeto segurado	1. América 2. África 3. Europa 4. Ásia 5. Oceania 6. Antártida
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Data de embarque	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Data de desembarque	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	A viagem já iniciou?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o meio de transporte para a viagem?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Aéreo 2. Marítima 3. Aéreo + Marítima 4. Terrestre
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Trata-se de Cruzeiro?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Quantas pessoas viajarão com você?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Qual a idade dos viajantes?	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cotação	Segurado	Quantos dos viajantes estão gestantes?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Quantas semanas de gestação?	Condicional ao campo "Quantos dos viajantes estão gestantes?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Quantos dos viajantes possuem função pública?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Quantos viajantes possuem relacionamento com Agente Público?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Deseja coberturas para planos com covid-19?	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Deseja coberturas para doenças infecciosas, bacterianas ou virais? (Malária, Febre Amarela, etc)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente
Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços

Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "Outros" seja selecionada no campo "Código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim; 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Opcional	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Opcional	Para cada contrato	1. Sim 2. Não

10.7.2. Retorno de Cotação e Proposta

Grupo de Informações	Dado	Campo	Mandatoriedade	Cardinalidade	Descrição
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vigência das 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de vigência dentro de 24 horas Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Até as 24 horas do dia	Obrigatório	Para cada contrato	Data de fim de vigência até as 24 horas

					Padrão: AAAA-MM-DD
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Número do orçamento processadora	Obrigatório	Para cada contrato	Número para identificar o orçamento
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Moeda do Contrato	Obrigatório	Para cada contrato	Moeda de emissão do contrato De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Tipo de viagem	Opcional	Para cada contrato	1. Lazer 2. Negócios/Congressos 3. Intercâmbio 4. Tratamento de doenças
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Viagem é internacional?	Obrigatório	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o país de destino?	Condicional e opcional a resposta "1. Sim" no campo "Viagem é internacional?"	Para cada objeto segurado	De acordo com ISO-4217.
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Vai passar pela Europa?	Condicional e opcional a resposta "1. Sim" no campo "Viagem é internacional?"	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual é o continente de destino?	Condicional e opcional a resposta "1. Sim" no campo "Viagem é internacional?"	Para cada objeto segurado	1. América 2. África 3. Europa 4. Ásia 5. Oceania 6. Antártida
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Data de embarque	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Data de desembarque	Obrigatório	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	A viagem já iniciou?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Qual o meio de transporte para a viagem?	Obrigatório	Para cada objeto segurado	1. Aéreo 2. Marítima 3. Aéreo + Marítima 4. Terrestre

Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Trata-se de Cruzeiro?	Opcional	Para cada objeto segurado	1. Sim 2. Não
Informações de Cotação	Dados Gerais da Cotação	Quantas pessoas viajarão com você?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Qual a idade dos viajantes?	Obrigatório	NÃO HÁ	
Informações de Cotação	Segurado	Quantos dos viajantes estão gestantes?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Quantas semanas de gestação?	Condiciona ao campo "Quantos dos viajantes estão gestantes?"	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Quantos dos viajantes possuem função pública?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações de Cotação	Segurado	Quantos viajantes possuem relacionamento com Agente Público?	Opcional	Para cada objeto segurado	
Informações do Contrato	Coberturas	Deseja coberturas para planos com covid-19?	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Deseja coberturas para doenças infecciosas, bacterianas ou virais? (Malária, Febre Amarela, etc)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Grupo e Ramo da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Conforme regulamentação Susep vigente

Informações do Contrato	Coberturas	Código da Cobertura	Obrigatório	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	Código da cobertura Vide tabelas Tabela II.6 até Tabela II.18 do Manual de Escopo de Dados e Serviços
Informações do Contrato	Coberturas	Descrição / Nome da Cobertura (Caso Código da Cobertura for outras)	Condicional, caso a opção "Outros" seja selecionada no campo "Código da cobertura"	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Código Interno da Cobertura da Seguradora (Caso Possua)	Opcional	Para cada objeto segurado e suas respectivas coberturas do contrato	
Informações do Contrato	Coberturas	Permissão para Contratação Separada	Obrigatório	Para cada cobertura	Indicação se a cobertura permite contratação separada (por cobertura selecionada). 1. Sim; 2. Não
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado	Obrigatório	Para cada cobertura	BRL - Valor de Limite Máximo de Indenização (LMI) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Coberturas	Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado	Opcional	Para cada contrato	BRL - Valor de Limite Máximo de Garantia (LMG) solicitado por cobertura. De acordo com ISO-4217.
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Opcional	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do contrato	Coberturas	Período de Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Coberturas	Periodicidade da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano

Informações do contrato	Coberturas	Indicador de Dias Úteis ou Corridos da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Coberturas	Data de Início da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Data de Fim da Carência (Caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Coberturas	Número do Processo Susep das Coberturas	Obrigatório	Para cada contrato	Lista de "códigos numéricos"
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Tipo de Franquia	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Reduzida 2. Normal 3. Majorada 4. Dedutível 99. Outros
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Descrição do Tipo de Franquia (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Valor da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Prazo da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Periodicidade da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	1. Dia 2. Mês 3. Ano
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Indicador de Dias Úteis ou Corridos (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	1. Dias úteis 2. Dias corridos
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Data de Início da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Data de Fim da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	Padrão: AAAA-MM-DD
Informações do contrato	Franquias (Caso Aplicável)	Descrição da Franquia (caso aplicável)	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada cobertura do contrato	

Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Franquia sobre indenização integral (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	1. Valor 2. Percentual 99. Outros
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Forma de Aplicação do POS (caso aplicável)	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Descrição do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Mínimo do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Valor Máximo do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do contrato	Participação Obrigatória do Segurado (Caso Aplicável)	Percentual do POS (caso aplicável)	Opcional	Para cada cobertura do contrato	
Informações do Contrato	Assistências	Deseja contratação de serviços de assistência?	Opcional	Para cada contrato	1. Sim 2. Não
Informações do Contrato	Assistências	Tipo de prestação de serviços	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos tipos de prestação de serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na Tabela II.4 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Nomes dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Relação dos serviços efetivamente prestados, conforme discriminado na

					Tabela II.5 do Anexo II.
Informações do Contrato	Assistências	Descrição dos serviços prestados	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto para detalhamento do tipo de serviço prestado.
Informações do Contrato	Assistências	Valor de prêmio das assistências (caso possua)	Obrigatório	Para cada contrato	Campo aberto com o prêmio dos serviços prestados.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio da Cobertura	Obrigatório	Para cada cobertura do contrato	Informar para cada cobertura o valor de prêmio da cobertura na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor de Prêmio líquido total	Obrigatório	Para cada contrato	Informar para cada contrato o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor do IOF	Obrigatório	Para cada contrato	Informar o valor do imposto para o valor de prêmio líquido total na moeda de emissão do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor Total do Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Valor total do prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Quantidade de Parcelas de Prêmio	Obrigatório	Para cada contrato	Quantidade de parcelas de prêmio do contrato
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Moeda da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	De acordo com ISO-4217.
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Valor da Parcela	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Valor da parcela
Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Meio de Pagamento	Obrigatório	Para cada parcela de cada movimento de prêmio do contrato	Campo livre para descrição do meio de pagamento.

Informações de Prêmios	Informações de Prêmio Relacionadas ao Contrato	Taxa de juros sobre o parcelamento do prêmio	Obrigatório, caso a participante possua	Para cada contrato	Campo livre para informar a taxa de juros, o valor ou uma descrição sobre a taxa de juros.
------------------------	--	--	---	--------------------	--

ANEXOS

As tabelas apresentadas a seguir se referem ao manual de escopo de dados e serviços da versão 4.1 publicado pela Susep.

Anexo I - Tabela II.4 – Tipos de Prestação de Serviços

Tipo de prestação de serviços
Assistência Auto
Assistência RE
Assistência Vida
Benefícios
Despachante
Locação de Veículos
Reparos Automotivos
Reparos Emergenciais
Serviço de Manutenção
Serviço em caso de sinistro
Transporte do emergencial
Outros

Anexo II - Tabela II.5 – Serviços Prestados por prestador de serviços

Serviços prestados por prestador de serviços
Acionamento E/ Ou Agendamento De Leva E Traz
Amparo De Crianças
Aplicação De Vacinas Em Domicílio
Aquecedores
Assistência A Eletrodomésticos
Assistência Auto E/Ou Moto

Assistência Bike
Assistência Em Viagem
Assistência Escolar
Assistência Funeral
Assistência Funeral Pet
Assistência Informática
Assistência Nutricional
Assistência Pet
Assistência Residencial
Assistência Sustentável
Assistência Veterinária Emergencial
Assistências Saúde E Bem-estar
Baby Sitter
Caçamba
Carro Reserva
Cesta Básica
Cesta De Alimentos
Cesta Natalidade
Chaveiro
Check-Up
Cobertura Provisória De Telhado
Concierge
Conserto De Ar-Condicionado
Conserto De Eletrodomésticos - Linha Branca
Conserto De Eletroeletrônico - Linha Marrom
Conserto De Porta Ondulada
Consultas Veterinárias
Consultoria Orçamentária
Conveniência Em Viagem
Dedetização
Desatolamento
Descarte Responsável
Descontos Em Consultas E Exames
Descontos Em Medicamentos

Desentupimento
Desinsetização E Desratização
Despachante
Despesas Farmacêuticas
Despesas Médicas, Cirúrgicas E De Hospitalização
Despesas Odontológicas
Eletricista
Emergências
Encanador
Envio De Acompanhante Em Caso De Acidente
Envio De Familiar Para Acompanhamento De Menores De 14 Anos
Envio De Ração
Escritório Virtual
Guarda De Animais
Guarda Do Veículo
Guincho
Help Desk
Hidráulica
Hospedagem
Hospedagem De Animais
Indicação De Banho E Tosa
Indicação De Profissionais
Informação Sobre Raças De Cães
Informação Sobre Venda De Filhotes
Informações Sobre Vacinas
Informações Veterinárias Úteis
Instalação (Residência)
Instalação De Chuveiro Elétrico E/Ou Troca De Resistência
Instalação De Suporte Tv Até 70
Limpeza
Limpeza De Ar-Condicionado
Limpeza De Caixa D'Água
Limpeza De Calhas
Limpeza De Ralos E Sifões

Locação De Eletrodomésticos
Locação De Veículos
Localização De Bagagem
Manutenção
Martelinho E Reparo Rápido
Mecânico
Meio De Transporte
Monitoração Médica
Moto
Motorista Amigo
Motorista Substituto
Mta - Meio De Transporte Alternativo
Mudança E Guarda De Móveis
Organização
Orientação Em Caso De Perda De Documentos
Orientação Médica
Orientação Psicológica
Personal Fitness
Reboque
Reboque Bike
Recuperação Do Veículo
Retorno Antecipado Em Caso De Falecimento De Parentes
Retorno Do Usuário Após Alta Hospitalar
Reinstalação E Reparo Do Ventilador De Teto
Remanejamento De Móveis
Remoção Hospitalar
Remoção Médica
Remoção Médica Inter Hospitalar
Reparação Automotiva
Reparo De Telefonia
Reparo Em Portões Automáticos
Reparo/Fixação De Antenas
Reparos Elétricos
Retorno Antecipado Ao Domicílio

Reversão De Fogão
Revisão De Instalação Elétrica
Segunda Opinião Médica Internacional
Segurança
Serralheiro
Serviço De Indicação Médica
Serviço De Limpeza
Serviços Auto
Serviços Especiais Fixação De Objetos
Serviços Gerais
Substituição De Pneus
Substituição De Telhas
Táxi
Telemedicina
Transmissão De Mensagens Urgentes
Transporte E Envio De Familiar
Transporte E Guarda-Móveis
Transporte Escolar (Pessoas)
Transporte Veterinário Emergencial
Traslado De Corpo
Troca De Bateria
Troca De Pneus
Verificação De Possíveis Vazamentos
Vidros E Acessórios
Vigilância E Segurança
Outras

Anexo III - Tabela II.6 – Tipos de Coberturas para Previdência (risco) e Seguro de Pessoas (excluindo VGBL)

Tipo de Cobertura
Morte
Morte acidental
Invalidez total por acidente
Invalidez parcial por acidente

Invalidez total e parcial por acidente
Invalidez funcional permanente total por doença
Invalidez laborativa permanente total por doença
Desemprego/Perda de renda
Incapacidade temporária
Doença grave
Internação hospitalar
Despesas médicas, hospitalares e odontológicas (Brasil)
Despesas médicas, hospitalares e odontológicas (Exterior)
Transplante de órgãos
Cirurgia
Traslado de corpo
Regresso sanitário
Traslado médico
Cancelamento de viagem
Regresso antecipado
Sobrevivência
Outras

Anexo IV - Tabela II.7 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Automóvel

Tipo de Cobertura
Casco - Compreensiva (Colisão, Incêndio, Roubo e Furto)
Casco - Incêndio, Roubo e Furto
Casco - Roubo e Furto
Casco - Incêndio
Casco - Alagamento
Casco - Colisão (indenização parcial)
Casco - Colisão (indenização integral)
Responsabilidade Civil Facultativa de Veículos (RCFV)
Responsabilidade Civil Facultativa do Condutor (RCFC)
Acidente Pessoais de Passageiros (APP) – Veículo
Acidente Pessoais de Passageiros (APP) - Condutor
Vidros
Diária por indisponibilidade

LFR - Lanternas, Faróis e Retrovisores
Acessórios e Equipamentos
Acessórios e Equipamentos
Pequenos reparos
Responsabilidade Civil (Carta Verde)
Outras

Anexo V - Tabela II.8 – Tipos de Coberturas – Seguros Residencial

Tipo de Cobertura
Imóvel Básica (Incêndio, Queda de Raio e Explosão)
Imóvel Ampla (Incêndio, Queda de Raio, Explosão, Queda de Aeronaves, Antenas, Chaminés, Toldos, Fumaça, impacto de veículos, danos ao jardim, paisagismo)
Incêndio
Queda de Raio
Explosão
Impacto de Aeronaves
Alagamento
Danos Elétricos
Danos por Água
Responsabilidade Civil Familiar
Vendaval
Danos a equipamentos eletrônicos
Terremoto
Perda e Pagamento de Aluguel
Roubo e subtração de Bens
Quebra de Vidros
Impacto de Veículos
Desmoroamento
Tumultos, Greves e Lockouts
Despesas Extraordinárias
Joias e Obras de Arte
Outras

Anexo VI - Tabela II.9 – Tipos de Coberturas – Seguros Condominial

Tipo de Cobertura
Cobertura básica simples (coberturas de incêndio, queda de raio dentro do terreno segurado e explosão de qualquer natureza)
Cobertura básica ampla (coberturas para quaisquer eventos que possam causar danos físicos ao imóvel segurado, exceto os expressamente excluídos)
Anúncios Luminosos
Danos Ao Jardim
Danos Elétricos
Desmoronamento
Despesas com Aluguel
Equipamentos
Fidelidade de Empregados
Impacto De Veículos
Vida e Acidentes Pessoais - Empregados
Lucros Cessantes
Quebra de Vidros, Espelhos, Mármore e Granitos
Responsabilidade Civil
Roubo
Valores
Vazamento
Vendaval
Alagamento
Tumulto
Outras

Anexo VII - Tabela II.10 – Tipos de Coberturas – Seguros Empresariais

Tipo de Cobertura
Incêndio, queda de raio e explosão
Danos elétricos
Vendaval até fumaça
Desmoronamento
Alagamento e inundação

Tumultos, greves, lockout e atos dolosos
Roubo e furto qualificado
Valores
Quebra de vidros, espelhos, mármore e granitos
Anúncios luminosos
Fidelidade de empregados
Recomposição de registros e documentos
Deterioração de mercadorias em ambientes refrigerados
Derrame
Vazamento
Equipamentos
Quebra de máquinas
Responsabilidade civil
Despesas extraordinárias
Lucros cessantes (Despesas Fixas, Lucro Líquido, Lucro Bruto)
Perda ou pagamento de aluguel
Pequenas obras de engenharia
Outras

Anexo VIII - Tabela II.11 – Tipos de Coberturas – Seguros de Riscos Diversos, Assistência e Garantia Estendida

Ramo de Seguro	Tipo de Cobertura
Riscos Diversos	Danos de causa externa
	Danos de causa externa e roubo
	Roubo
Assistência	Serviços Emergenciais
	Serviços de Conveniência
Garantia Estendida - Bens em Geral e Auto	Garantia Estendida Original
	Garantia Estendida Ampliada
	Garantia Estendida Reduzida
	Complementação de garantia
Todos os ramos	Outras

Anexo IX - Tabela II.12 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo

Responsabilidades

Ramo de Seguro	Tipo de Cobertura
Responsabilidade Civil de Administradores e Diretores – D&O	Danos causados a terceiros, em consequência de atos ilícitos culposos praticados no exercício das funções para as quais tenha sido nomeado, eleito ou contratado, e obrigado a indenizá-los, por decisão judicial ou decisão em juízo arbitral, ou por acordo com os terceiros prejudicados, mediante a anuência da sociedade seguradora, desde que atendidas as disposições do contrato.
Responsabilidade Civil Riscos Ambientais	Instalações Fixas
	Transporte Ambiental
	Obras e Prestação de Serviço
Responsabilidade Civil Geral	Alagamento E/Ou Inundação
	Anúncios E Antenas
	Assistências Técnicas e Mecânicas
	Condomínios, Proprietários E Locatários De Imóveis
	Custos de Defesa do Segurado
	Danos Causados Por Falhas De Profissional Da Área Médica
	Danos Causados Por Fogos De Artifício
	Danos Estéticos
	Danos Morais
	Despesas Emergenciais, Despesas de Contenção e Despesas de Salvamento de Sinistro
	Empregador / Empregados
	Empresas de serviços
	Equipamentos de terceiros operados pelo segurado
	Erro de Projeto
	Excursões, Eventos, Exposições e Atividades
Familiar	
Financeiro	

	Foro
	Indústria e comércio
	Locais e/ou Estabelecimentos de qualquer natureza
	Obras
	Operações de qualquer natureza
	Poluição
	Prestação de serviços
	Produtos
	Recall
	Reclamações Decorrentes Do Fornecimento De Comestíveis Ou Bebidas
	Síndico
	Teleféricos e Similares
	Transporte de bens ou pessoas
	Veículos, embarcações, bens e mercadorias
Responsabilidade Civil Profissional	Responsabilização civil vinculada à prestação de serviços profissionais, objeto da atividade do segurado
Compreensivo Riscos Cibernéticos	Responsabilidade Civil perante Terceiros
	Perdas Diretas ao Segurado
	Gerenciamento de Crise
Todos os ramos	Outras

Anexo X - Tabela II.13 – Tipos de Coberturas – Seguros Fiança Locatícia

Tipo de Cobertura
Não Pagamento de 13º Aluguel
Danos a móveis
Danos ao Imóvel
Multa por Rescisão Contratual
Não Pagamento de Aluguel
Não Pagamento de Condomínio
Não Pagamento de Conta de Água
Não Pagamento de Conta de Gás
Não Pagamento de Conta de Luz
Não Pagamento de Encargos Legais

Não Pagamento de IPTU
Pintura do Imóvel - Interna
Pintura do Imóvel - Externa
Outras

Anexo XI - Tabela II.14 – Tipos de Coberturas – Seguros Garantia

Ramo de Seguro	Tipo de Cobertura
Garantia Segurado – Setor Público	Licitante
	Judicial
	Judicial Civil
	Judicial Trabalhista
	Judicial Tributário
	Judicial Depósito Recursal
	Judicial para Execução Fiscal
	Parcelamento Administrativo
	Aduaneiro
	Administrativo de Créditos Tributários
Garantia Segurado – Setor Privado	Imobiliário
	Financeira
Todos os ramos	Construção (Obras)
	Fornecimento
	Prestação de Serviços
	Retenção de Pagamentos
	Adiantamento de Pagamentos
	Manutenção Corretiva
	Ações Trabalhistas e Previdenciárias
	Outras

Anexo XII - Tabela II.15 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Transportes

Tipo de Cobertura
Acidentes pessoais com passageiros
Acidentes pessoais com tripulantes
Danos Corporais Passageiros

Danos Corporais Terceiros
Danos Corporais Tripulantes
Danos Estéticos Passageiros
Danos Estéticos Terceiros
Danos Estéticos Tripulantes
Danos Materiais Passageiros
Danos Materiais Terceiros
Danos Materiais Tripulantes
Danos Morais Passageiros
Danos Morais Terceiros
Danos Morais Tripulantes
Despesas com Honorários
Embarcador Ampla A (riscos de perda ou dano material sofridos pelo objeto segurado, em consequência de quaisquer causas externas, exceto as previstas na cláusula de prejuízos não indenizáveis)
Embarcador Restrita B (Coberturas elencadas na "Embarcador Restrita C " e inclui inundação, transbordamento de cursos d'água, represas, lagos ou lagoas, durante a viagem terrestre; desmoronamento ou queda de pedras, terras, obras de arte de qualquer natureza ou outros objetos, durante a viagem terrestre; terremoto ou erupção vulcânica; e entrada de água do mar, lago ou rio, na embarcação ou no navio, veículo, "container", furgão ("liftvan") ou local de armazenagem.)
Embarcador Restrita C (perdas e danos materiais causados ao objeto segurado exclusivamente por Incêndio, raio ou explosão; encalhe, naufrágio ou soçobramento do navio ou embarcação; capotagem, colisão, tombamento ou descarrilamento de veículo terrestre; abalroamento, colisão ou contato do navio ou embarcação com qualquer objeto externo que não seja água; colisão, queda e/ou aterrissagem forçada da aeronave, devidamente comprovada; descarga da carga em porto de arribada; carga lançada ao mar; perda total de qualquer volume, durante as operações de carga e descarga do navio; e perda total decorrente de fortuna do mar e/ou de arrebatamento pelo mar)
Responsabilidade civil do operador de transportes multimodal - carga (RCOTM-C)

Responsabilidade civil do transportador aéreo – carga (RCTA-C)
Responsabilidade civil do transportador aquaviário – carga (RCA-C)
Responsabilidade civil do transportador ferroviário – carga (RCTF-C)
Responsabilidade civil do transportador rodoviário – carga (RCTR-C)
Responsabilidade civil do transportador rodoviário em viagem internacional – (danos causados a pessoas ou coisas transportadas ou não, à exceção da carga transportada) – Carta Azul
Responsabilidade civil do transportador rodoviário em viagem internacional danos à carga transportada – RCTR-VI-C
Responsabilidade civil do transportador rodoviário por desaparecimento de carga (RCF-DC)
Outras

Anexo XIII - Tabela II.16 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Habitacional

Tipo de Cobertura
Danos Elétricos
Danos Físicos ao Conteúdo
Danos Físicos ao Imóvel
Morte e Invalidez Total e Permanente
Pagamento de Aluguel
Responsabilidade Civil do Construtor - RCC
Roubo e Furto ao Conteúdo
Outras

Anexo XIV - Tabela II.17 – Tipos de Coberturas – Seguros do Grupo Rural

Tipo de Cobertura
Granizo
Geadas
Granizo/geada
Granizo/geada/chuva excessiva
Compreensiva (incêndio e raio, tromba d'água, ventos fortes e ventos frios, chuvas excessivas, seca, variação excessiva de temperatura, granizo, geada)

Compreensiva (incêndio e raio, tromba d'água, ventos fortes e ventos frios, chuvas excessivas, seca, variação excessiva de temperatura, granizo, geada), com doenças e pragas
Cancro cítrico
Compreensiva para a modalidade benfeitorias e produtos agropecuários (incêndio, raio, explosão, vendaval, granizo, tremores de terra, impacto de veículos, desmoronamento total ou parcial, danos às mercadorias do segurado (exclusivamente para os produtos agropecuários) decorrentes de acidentes com o veículo transportador, danos às máquinas agrícolas e seus implementos decorrentes de colisão, abalroamento e/ou capotagem, queda de pontes, viadutos ou em precipícios, roubo ou furto total, caso fortuito ou força maior ocorridos durante o transporte)
Compreensiva para a modalidade penhor rural
Morte de animais
Confinamento/semiconfinamento bovinos de corte
Confinamento bovinos de leite
Viagem
Exposição, mostra e leilão
Carreira
Salto e adestramento
Provas funcionais
Hipismo rural
Pólo
Trote
Vaquejada
Extensão de cobertura em território estrangeiro
Transporte
Responsabilidade civil
Perda de fertilidade de garanhão
Reembolso cirúrgico
Coleta de sêmen
Premunicação
Compreensiva para a modalidade florestas
Vida do Produtor Rural

Básica de Faturamento Pecuário
Outras

Anexo XV - Tabela II.18 – Tipos de Coberturas – Demais Seguros gerais

Ramo de Seguro	Tipo de Cobertura
Patrimonial - Lucros Cessantes	Lucro Bruto (Lucro líquido e despesas fixas)
	Lucro Líquido
	Despesas Fixas
	Perda de Receita ou Interrupção de Negócios
Patrimonial - Riscos de Engenharia	Obras Civis Construção e Instalação e Montagem
	Afretamentos de Aeronaves
	Armazenagem Fora do Canteiro de Obras ou Local Segurado
	Danos em Consequência de Erro de Projeto/Risco do Fabricante
	Danos Morais
	Despesas com Desentulho do Local
	Despesas de Salvamento e Contenção de Sinistros
	Despesas Extraordinárias
	Equipamentos de Escritório e Informática
	Equipamentos Móveis ou Estacionários utilizados na obra
	Ferramentas de pequeno e médio porte
	Honorários de Perito
	Incêndio após o Término de Obras (Até 30 dias) exceto para Reformas ou Ampliações.
	Lucros Cessantes
	Manutenção Ampla (Até 24 meses)
	Manutenção Simples (Até 24 meses)
	Obras Concluídas
	Obras Temporárias
	Obras/Instalações Contratadas - Aceitas e/ou Colocadas em Operação
	Propriedades Circunvizinhas
Recomposição de Documentos	
Responsabilidade Civil Empregador	

	Fundação
	Stands de Venda
	Transporte Terrestre
	Tumultos, Greves e Lockout
Patrimonial - Global de Bancos	Danos Materiais Causados ao Cofre Forte
	Danos Materiais Causados aos Caixas Eletrônicos - ATM
	Infidelidade de Funcionários
	Valores no Interior do Estabelecimento Dentro e/ou Fora de Cofre Forte
	Valores no Interior de Caixas Eletrônicos - ATM
	Valores em Mãos de Portadores em Trânsito
Patrimonial - Riscos Nomeados e Operacionais	Alagamento / Inundação
	Aluguel - Perda Ou Pagamento
	Anúncios Luminosos
	Bagagem
	Básica - Incêndio, Raio, Explosão
	Básica Danos Materiais
	Básica De Obras Civis Em Construção E Instalações E Montagens
	Bens De Terceiros Em Poder Do Segurado
	Carga, Descarga, Içamento E Descida
	Danos Elétricos
	Danos Na Fabricação
	Derrame D'Água Ou Outra Substância Líquida De Instalações De Chuveiros Automáticos - Sprinklers
	Desmoronamento
	Despesas adicionais - Outras despesas
	Despesas Extraordinárias
	Despesas Fixa
	Deterioração De Mercadorias Em Ambientes Refrigerados
	Equipamentos Arrendados
	Equipamentos Cedidos A Terceiros
	Equipamentos Cinematográficos, Fotográficos, De Áudio E Vídeo

	Equipamentos diversos - Outras modalidades
	Equipamentos Eletrônicos
	Equipamentos Estacionários
	Equipamentos Móveis
	Equipamentos Portáteis
	Fidelidade De Empregados
	Honorários De Peritos
	Impacto De Veículos E Queda De Aeronaves
	Impacto De Veículos Terrestres
	Linhas De Transmissão E Distribuição
	Lucros Cessantes
	Movimentação Interna De Mercadorias
	Pátios
	Quebra De Máquinas
	Quebra De Vidros, Espelhos, Mármore E Granitos
	Recomposição De Registros E Documentos
	Roubo De Bens De Hóspedes
	Roubo De Valores Em Trânsito Em Mãos De Portador
	Roubo E Furto Mediante Arrombamento
	Roubo E/Ou Furto Qualificado De Valores No Interior Do Estabelecimento, Dentro E/Ou Fora De Cofres-Fortes Ou Caixas-Fortes
	Terrorismo E Sabotagem
	Tumultos, Greves, Lockout E Atos Dolosos
	Vazamento De Tubulações E Tanques
	Vazamento De Tubulações Hidráulicas
	Vendaval, Furacão, Ciclone, Tornado, Granizo, Queda De Aeronaves Ou Quaisquer Outros Engenheiros Aéreos Ou Espaciais, Impacto De Veículos Terrestres E Fumaça
Riscos Financeiros - Riscos Diversos	Proteção de bens
	Proteção de dados online
	Saque ou compra sob coação
	Gap total
	Gap saldo devedor

	Gap despesas acessórias
Riscos Financeiros – Stop Loss	Stop Loss
Crédito Interno	Não pagamento da carteira de clientes do segurado
Crédito à Exportação	Não pagamento da carteira de clientes do segurado - Inadimplência por questão comercial
	Não pagamento da carteira de clientes do segurado - Inadimplência por questão política/extraordinário
Aeronáuticos	Casco
	Responsabilidade Civil Facultativa
	Responsabilidade Civil Aeroportuária
	Responsabilidade do Explorador e Transportador Aéreo (RETA)
Marítimo	Básica (Danos materiais à embarcação / Cobertura de Assistência e Salvamento/ Cobertura de Colocação e Retirada da Água)
	Básica de operador portuário (danos materiais e corporais a terceiros)
	Danos Elétricos
	Danos Físicos A Bens Móveis E Imóveis
	Danos Morais
	Despesas Com Honorários De Especialistas
	Extensão Do Limite De Navegação
	Guarda De Embarcações
	Limite De Navegação
	Participação Em eventos (Feiras, exposições, regatas a vela, competições de pesca ou competições de velocidade)
	Perda De Receita Bruta E/Ou Despesas Adicionais Ou Extraordinárias
	Perda E/Ou Pagamento De Aluguel
	Remoção De Destroços
	Responsabilidade Civil

	Roubo e/ou Furto Qualificado (Acessórios fixos ou não fixos, total ou parcial)
	Seguro De Construtores Navais
	Transporte Terrestre
Petróleo	Riscos de Petróleo
Nucleares	Riscos Nucleares
Todos os ramos	Outras