

---

Comunicado OPIN 019/2023

## Workshop sobre o Processo de Certificação de Conformidade da Fase 2

- 23 de junho de 2023, 10h30 -

Prezadas equipes responsáveis pelo Jurídico e Compliance,

Convidamos as equipes técnicas de TI e Dados das participantes para um Workshop nesta sexta-feira, 23/06/2023, das 10h30 às 11h30, que terá como objetivo apresentar instruções do processo de certificação de conformidade das APIs da Fase 2, conforme comunicado no [Boletim OPIN 014/2023](#).

Entre os temas a serem abordados, teremos uma explicação sobre a necessidade da assinatura do documento “**Declaração de Responsabilidade**” (cópia abaixo), referente aos **termos e condições aplicáveis ao certificado de conformidade funcional de API do Open Insurance Brasil**, essenciais para a certificação das APIs da Fase 2.

Este documento **deverá ser assinado por um representante legal da empresa**<sup>1</sup>, já que ele trata das questões sobre **anonimização dos dados sensíveis** presentes no ambiente de testes do motor de conformidade, além da **utilização das mesmas configurações e parâmetros entre ambiente de testes e ambiente produtivo**.

Reforçamos que o **workshop será direcionado às equipes técnicas das empresas participantes**, com foco na validação funcional e técnica das APIs.

Para esclarecimentos de dúvidas, se faz necessário o registro via Service Desk do Open Insurance.

**Nota**<sup>1</sup> A interação do representante legal junto do Termo se dará por intermédio de seu administrador global corporativo no Diretório das Participantes, conforme detalhado no item "2. ASSINATURA" do documento: [Guia para certificação de APIs da Fase 2](#).

**Secretariado do Open Insurance Brasil**

## Anexo - Comunicado 019/2023

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Considerando que a **SOCIEDADE PARTICIPANTE XXXX (qualificação)** aderiu ao Contrato sobre a Estrutura Inicial responsável pela Governança do Processo de Implementação do Sistema de Seguros Aberto (OPEN INSURANCE) e está sujeita às regras e normativos atinentes ao referido Sistema, esta **DECLARA e GARANTE**, enquanto **SOCIEDADE PARTICIPANTE**, que:

1. Os dados pessoais e as informações de pessoas jurídicas inseridas no ambiente de teste de certificação estarão em conformidade com os Manuais do Open Insurance e, sempre que aplicável, serão anonimizados conforme definição contida na Lei nº 13.709 de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), sendo admitidos nesse ambiente, alternativamente à anonimização, a utilização de "dados não reais", se responsabilizando, na medida de sua culpabilidade, em caso de eventual incidente de segurança e exposição indevida dos dados, decorrente do descumprimento desta obrigação.
2. Utilizará nos ambientes de produção as mesmas configurações e parâmetros que foram validados na certificação realizada para as APIs das fases 2 e 3, conforme atualização no repositório oficial do Open Insurance (Portal do Desenvolvedor), em ambiente de testes, incluindo o mesmo código alfanumérico.

A **SOCIEDADE PARTICIPANTE** declara que, para fins de direito, sob as penas da lei, as informações inseridas nos ambientes de teste e produção são verdadeiras e autênticas.

A **SOCIEDADE PARTICIPANTE** declara ainda que está devidamente constituída e regularizada pelas leis do país de sua constituição e que possui plenos poderes e capacidade legal para (i) realizar suas atividades; (ii) assinar esta Declaração; e (iii) cumprir suas obrigações, não sendo necessários atos ou procedimentos adicionais para autorizar a assinatura deste documento, o qual reconhece constituir uma obrigação legal, válida e exequível.

A assinatura poderá ser realizada por qualquer meio legalmente admitido, podendo ser firmada por meios eletrônicos, ainda que não se utilize de certificado digital emitido no padrão ICP-Brasil, admitindo como válido, para todos os fins, o certificado digital utilizado, e assumindo a **SOCIEDADE PARTICIPANTE** a responsabilidade por adotar as medidas necessárias para garantir a autenticidade e a preservação de seu conteúdo.

Rio de Janeiro, xx de xxxxxx de 2023.

---

**SOCIEDADE PARTICIPANTE**

CNPJ nº