ANEXO Nº 1

PRIMAS CEDIDAS POR REASEGURADOR
(Cifras expresadas en US $)

Del: ...../...../..... Al: ...../...../..... (*)

Empresa : .....

Nº	Empresa de Reaseguros					Empresa Corredora de Reaseguros (2)		Información sobre Contratos de Reaseguros				
	Código (1)	Nombre	País de origen	Empresa Clasificadora	Clasificación	Nº de Registro	Nombre	Tipo de Contrato (3)	Ramo (4)	Inicio de Vigencia	Primas Cedidas Brutas (5)	Primas Cedidas Netas (6)
										Total		
									Total Vía indirecta			
									Total Vía directa			

(*) Indicar el trimestre a que corresponde la información.
(1) Código de empresa de reaseguros asignado por la SBS. En caso de no existir, asignar el código 90000 a cada empresa reaseguradora.
(2) Consignar información en caso que la contratación del reaseguro se realizó mediante un corredor de reaseguros.
(3) Asignar letra según:
a) PCP: Proporcional Automático
b) PF: Proporcional Facultativo
c) NPA: No proporcional Automático
d) NPF: No proporcional Facultativo
(4) Riesgos aplicables a las cuentas de activo y pasivo según el Plan de Cuentas.
(5) Sin deducir la cuenta 4007 "Descuentos sobre primas cedidas".
(6) Primas cedidas netas de descuento

ANEXO Nº 2

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS REASEGUROS AUTOMÁTICOS Y FACULTATIVOS-OBLIGATORIOS
(Proporcionales y no proporcionales)
(Expresado en porcentajes)

Por los contratos vigentes al : ...../...../.....

Empresa : .....

Nombre del Reasegurador	Código SBS del Reasegurador	Tipo de Contrato (1)				
		Riesgo 1 (2)	Riesgo 2	Riesgo 3	Riesgo x	Riesgo y
		Capa 1 (según corresponda) %	Capa 2 (según corresponda) %	Capa 3 (según corresponda) %	Capa 4 (según corresponda) %	Capa 5 (según corresponda) %
Total		100%	100%	100%	100%	100%

Periodicidad anual o semestral cuando corresponda.

(1) Indicando si se trata de un contrato:
a) Proporcional Automático
b) Proporcional Facultativo
c) No proporcional Automático
d) No proporcional Facultativo
(2) Los riesgos serán identificados de acuerdo a la cobertura otorgada por los contratos de reaseguros.
(3) El anexo deberá contener en cada columna, la distribución del reaseguro informada por tipo de contrato. En los casos de los contratos que no cubren el 100% del riesgo indicar el porcentaje cubierto.

Gerente General

Gerente Técnico

ANEXO Nº 4

ESTRUCTURA DE LOS CONTRATOS DE REASEGUROS NO- PROPORCIONALES
(Expresado en US $)

Al: ...../...../.....

Empresa : .....

Nº	Tipo de Contrato (1)	Ramos (2)	Reasegurador (3)		Código SBS	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Capa Nº (XL)	Prioridad	Cesión en exceso de la Prioridad	Monto Máximo de la capa o Límite Superior	Prima pagada
			Nombre	%								

Periodicidad anual o semestral cuando corresponda

(1) Tipos de Contratos
a) WXL/ Riesgo
b) WXL/ Evento
c) CATXL
d) Stop Loss
e) Otros
(2) Riesgos aplicables a las cuentas de activo y pasivo según el Plan de Cuentas.
(3) Reportar el detalle de todos los reaseguradores que intervienen en cada capa del contrato

Gerente General

Gerente Técnico

ANEXO Nº 5

SINIESTROS POR COBRAR DE CONTRATOS DE REASEGURO FACULTATIVO
(Expresado en US $)
Al: ...../...../.....

Empresa : .....

Nº	Empresa reaseguradora		Información sobre el siniestro					Siniestros por cobrar a reaseguradores (por mercado)		
	Código (1)	Nombre	Ramo (2)	Asegurado o Contratante de la Póliza	Número de siniestro	Fecha de ocurrencia (3)	Importe del Siniestro por Pagar	Mercado Local (4)	Mercado del Exterior	Total
						Totales Siniestros facultativos				
						Siniestros automáticos				
						Otras provisiones				
						Totales cuenta 26 (5)				

Periodicidad Trimestral

(1) Código de empresa de reaseguros asignado por la SBS. De no existir, asignar el código 90000 a cada empresa reaseguradora.
(2) Riesgos aplicables a las cuentas de activo y pasivo según el Plan de Cuentas
(3) En formato dd/mm/aa
(4) Incluir coaseguros cedidos.
(5) Cuadre con el Balance de comprobación

Información para el Banco Central de Reserva del Perú

ANEXO Nº 6
INFORMACION ESTADISTICA DE OPERACIONES DE REASEGUROS CON EL MERCADO EXTRANJERO
(Cifras Netas Trimestrales Expresadas en US $)
Del: ...../...../..... Al: ...../...../.....

Empresa : .....

RAMOS DE SEGUROS (1) (Solo riesgos reasegurados)	EGRESOS (E)			INGRESOS (I)			Saldo **Σ**(I) - **Σ** (E)
	Primas Cedidas	Siniestros de Primas y de Reaseguros Aceptados	Comisiones de Primas y de Reaseguros Aceptados	Primas y Reaseguros Aceptado	Siniestros de Primas cedidas y Reaseguros Cedidos	Comisiones de Primas Cedidas	
Totales							

Periodicidad trimestral

(1) Ramos aplicables a las cuentas de activo y pasivo según el Plan de Cuentas

ANEXO Nº 7

REPORTE DE PRIMAS CEDIDAS
(Expresado en US $)
Al: …../……/…….

Empresa Corredora de Reaseguros: ……
Nº de Registro SBS: ……..

Empresa de Seguros		Empresa de Reaseguros			Información sobre Contrato de Reaseguro					Comisión del corredor de reaseguros % (5)
Código SBS (1)	Nombre	Código SBS (1)	Nombre	País	Inicio de Vigencia	Asegurado	Ramo (2)	Tipo de Contrato (3)	Prima Cedida neta de descuentos (4)	
								TOTALES		

Periodicidad anual

(1) Código SBS de Compañía de Seguros o de Reaseguros disponible en www.sbs.gob.pe
(2) Riesgos aplicables a las cuentas de activo y pasivo según el Plan de Cuentas para Empresas del Sistema asegurador.
(3) Asignar letra según:
a) PCP: Proporcional Automático
b) PF: Proporcional Facultativo
c) NPA: No proporcional Automático
d) NPF: No proporcional Facultativo
(4) La prima cedida en caso de contratos automáticos, será la prima mínima o prima de depósito
(5) Indicar la comisión (%) de intermediación del contrato de reaseguro respecto a la prima neta.

REPRESENTANTE LEGAL
Nombre y Apellidos.....
Registro Nº.....

ANEXO Nº 8

REPORTE DE SINIESTROS EN PROCESO DE AJUSTE Y SINIESTROS LIQUIDADOS
(Expresado en US $)
Al: …../……/…….

Nombre del Auxiliar de Seguros: (*)……
Nº de Registro SBS: ……

Datos del Siniestro (**)							Ajuste y Liquidación del Siniestro			
Ramo (1)	Asegurado o Contratante	Código Empresa de Seguros (2)	Nombre Empresa de Seguros	Número del Siniestro (3)	Fecha de ocurrencia (4)	Importe del Reclamo (5)	Fecha del Informe Preliminar	Reserva Inicial (6)	Fecha del Informe Final	Importe de la Reserva Actual o Indemnización (7)

Reporte Anual

(*) Aplicable a personas naturales y jurídicas
(**) Información correspondiente a siniestros mayores a US $ 20.000
(1) Riesgos aplicables a las cuentas de activo y pasivo según el Plan de Cuentas para Empresas del Sistema asegurador.
(2) Código SBS de Compañía de Seguros disponible en www.sbs.gob.pe
(3) Número del siniestro asignado por la empresa de seguros.
(4) Fecha de ocurrencia del siniestro.
(5) Importe inicialmente reclamado por el asegurado.
(6) Reserva estimada conforme al Informe Preliminar entregado a la compañía de seguros.
(7) Importe de la reserva actual (en caso de siniestros en proceso de ajuste) o de la indemnización determinada en el Informe Final o en el Convenio de Ajuste firmado por el asegurado y entregado a la compañía de seguros.

REPRESENTANTE LEGAL
Nombre y Apellidos.....
Registro Nº.....