



SUPERINTENDENCIA  
VALORES Y SEGUROS

**REF.: Instruye envío datos de potenciales beneficiarios de pensión de sobrevivencia inválidos de pensionados de renta vitalicia del D.L. N° 3.500, de 1980.**

**SANTIAGO,**

**27 NOV 2008**

**OFICIO CIRCULAR N° 486**

**A todas las entidades aseguradoras que comercializan rentas vitalicias**

Esta Superintendencia en uso de sus facultades legales y visto lo establecido en Ley N° 20.255, de 2008, respecto de las Pensiones Básicas Solidarias y Aporte Previsional Solidario, ha estimado necesario instruir a las compañías de seguros del segundo grupo que mantienen pólizas vigentes de renta vitalicia en el D.L. N° 3.500, de 1980, el envío de información al **Instituto de Normalización Previsional** relativa a beneficiarios inválidos de pensionados que se encuentren en régimen de pago de renta vitalicia, durante octubre de 2008, en los siguientes términos:

**1. Beneficiarios Potenciales de Pensión Básica Solidaria de Invalidez**

Contenido : beinvpsaaaamm.rutcsv				
Posición	Nombre del Campo	Descripción del Campo	Tamaño	Formato o Contenido
1	RUTAFI	RUT del afiliado	9(08)	
2	DVAFI	Dígito verificador del afiliado	X(01)	
3	RUTBEINV	RUT del beneficiario potencial de sobrevivencia	9(08)	
4	DVBENINV	Dígito verificador del beneficiario potencial de sobrevivencia	X(01)	
5	APABENINV	Apellido paterno del beneficiario potencial de sobrevivencia	X(20)	
6	AMABENINV	Apellido materno del beneficiario potencial de sobrevivencia	X(20)	
7	NOMBENINV	Nombres del beneficiario potencial de sobrevivencia	X(30)	
8	PARENT	Relación de parentesco con el afiliado	9(01)	1: Cónyuge Inválido 2: Hijo Inválido
9	SEXO	Sexo del beneficiario	X(01)	1: Femenino 2: Masculino
10	FENACBENINV	Fecha de nacimiento del beneficiario	9(08)	aaaammdd
11	NUMRES	Número de resolución de la Comisión Médica de invalidez	9(08)	

Av. Libertador Bernardo  
O'Higgins 1449  
Piso 9°  
Santiago - Chile  
Fono: (56-2) 473 4000  
Fax: (56-2) 473 4101  
Casilla: 2167 - Correo 21  
www.svs.cl



SUPERINTENDENCIA  
VALORES Y SEGUROS

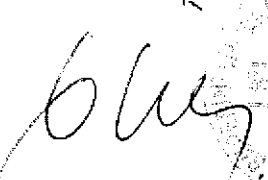
12	FECRESINV	Fecha de resolución de la Comisión Médica de invalidez	9(08)	aaaammdd
13	CALINV	Calificación de invalidez del beneficiario	9(01)	1: Inválido Parcial 2: Inválido Total
Total			X(115)	

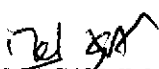
2. El Envío debe corresponder a todos los potenciales beneficiarios que han acreditado la condición de inválido, previa resolución de la Comisión Médica de Invalidez.
3. La transmisión de información al **Instituto de Normalización Previsional** deberá efectuarse de acuerdo a las especificaciones de Transferencia de Información especificadas en las Circulares N° 1.519 y N° 1.520 de la Superintendencia de Pensiones y según lo siguiente:

Informe	e-mail	Archivo a transmitir
Beneficiarios Potenciales Inválidos	tdbinvps@dominiocsv.cl tdbinvps@dominioips.cl	beinvps.rutcsv.ips_aamm;_aammdd_hhmm. zip

4. El plazo para la transmisión de la información al **Instituto de Normalización Previsional** deberá realizarse, a más tardar, el séptimo día hábil del mes de diciembre de 2008.

Saluda atentamente a usted,

  
**GUILLERMO LARRAÍN RÍOS**  
SUPERINTENDENTE

  
MAC/OMM

Av. Libertador Bernardo  
O'Higgins 1449  
Piso 9°  
Santiago - Chile  
Fono: (56-2) 473 4000  
Fax: (56-2) 473 4101  
Casilla: 2167 - Correo 21  
www.svs.cl