

ISTRUZIONI E NOTE

Il file contiene le informazioni relative ai Premi assicurativi e Contratti. **Questo tracciato deve essere utilizzato a partire dall'anno di riferimento 2018.**

RECORD DI TESTA

Il record di testa, record di tipo 0, identifica il soggetto obbligato (codice fiscale, dati identificativi), l'anno di riferimento, la tipologia di invio.

L'invio sostitutivo o l'annullamento prevede la sostituzione o l'annullamento dell'intero file già inviato telematicamente, identificato da un protocollo telematico, a fronte del quale è stata emessa ricevuta di acquisizione. Nel caso in cui una compagnia di assicurazioni ha necessità di inviare sostitutive o annullamenti di file inviati precedentemente da una società incorporata, è necessario che indichi negli appositi campi del record di testa che si tratta di comunicazioni di variazioni di dati inviati dall'incorporata e il codice fiscale della società incorporata.

RECORD DI DETTAGLIO DI TIPO 1 - DATI POLIZZA E CONTRAENTE

Il record di dettaglio di tipo 1 contiene le informazioni relative ai contratti di polizze assicurative, al contraente e ai premi versati.

Invi di tipo "annullamento" non devono contenere record di dettaglio. Invi di tipo "ordinario" o "sostitutivo" devono contenere almeno un record di tipo 1

RECORD DI DETTAGLIO DI TIPO 2 - SOGGETTI ASSICURATI DIVERSI DAL CONTRAENTE

Il record di dettaglio di tipo 2 contiene i codici fiscali dei soggetti assicurati diversi dal contraente. Tali record devono essere presenti dopo ciascun record 1 **esclusivamente se nel record 1 si è dichiarato che il premio può beneficiare di un'agevolazione fiscale.** Il numero di record di dettaglio di tipo 2 presenti dopo ciascun record di tipo 1 deve coincidere con il numero di assicurati dichiarato nel record 1.

Se il contraente è anche assicurato e il premio può beneficiare di un'agevolazione fiscale, il codice fiscale del contraente **non** deve essere ripetuto nel record di tipo 2.

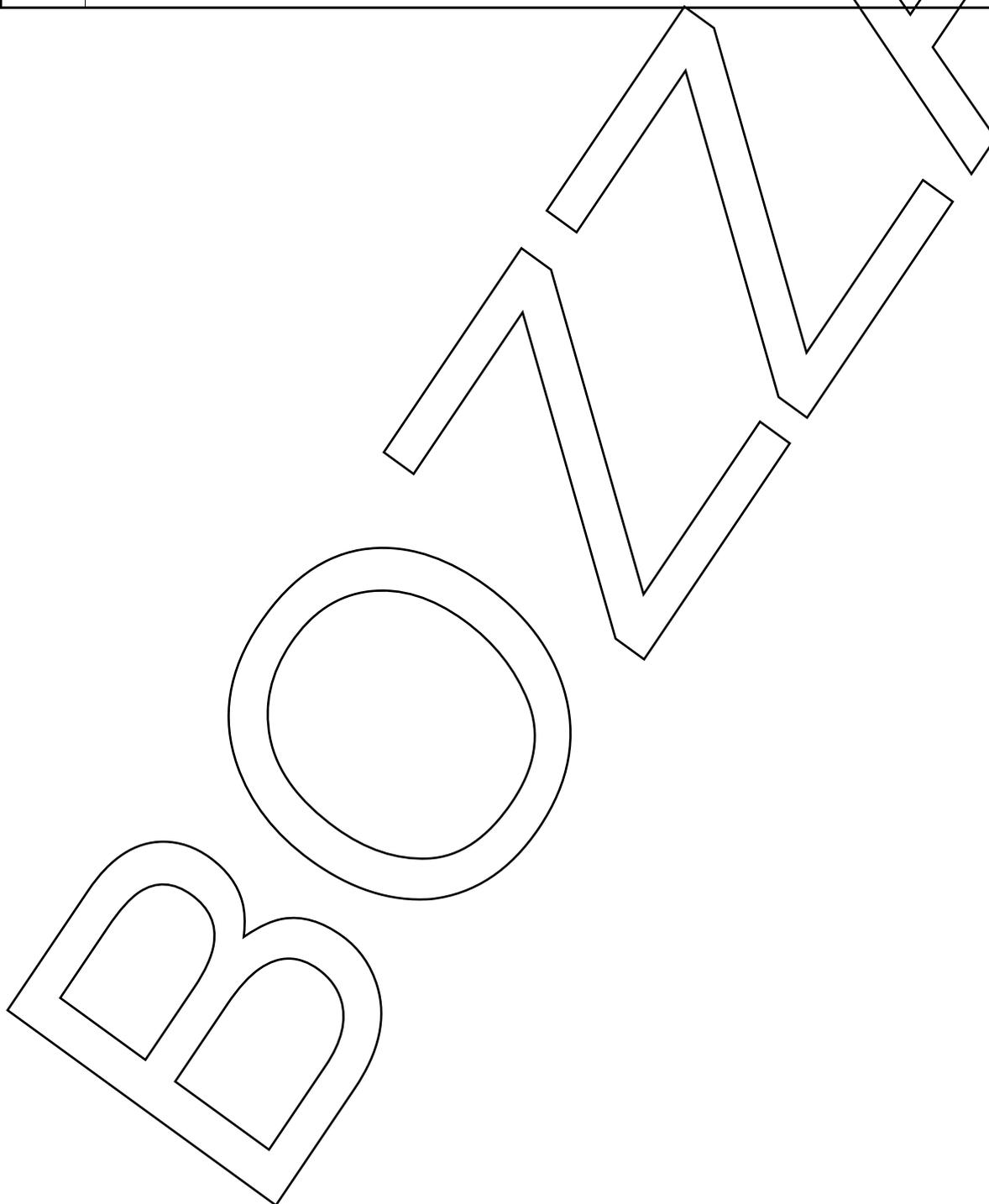
L'identificativo di polizza deve essere uguale a quello del record 1 di appartenenza

RECORD DI CODA

Il record di coda, record di tipo 9, contiene il numero dei record di tipo 1 e di tipo 2 inclusi nel file.

TRACCIATO RECORD DI TESTA Premi assicurativi e Contratti dal 2018							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "0"	Dato obbligatorio.
2	2	6	5	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "PAC16"	Dato obbligatorio.
TIPOLOGIA DI INVIO							
3	7	7	1	Tipologia di invio	NU	Valori ammessi: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo 2 = Annullamento	Dato obbligatorio.
4	8	31	24	Protocollo telematico da sostituire o annullare	AN		Dato da valorizzare con il numero del protocollo da sostituire o annullare esclusivamente nei casi di: - Invio sostitutivo (Tipologia invio = 1) - Annullamento (Tipologia invio = 2. In caso di invio ordinario impostare a spazi
CODICE FISCALE DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
5	32	47	16	Codice Fiscale	CF	Codice Fiscale del soggetto obbligato all'invio	Dato obbligatorio.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO PERSONA GIURIDICA I dati seguenti sono da considerarsi in alternativa ai dati del soggetto obbligato persona fisica							
6	48	107	60	Denominazione	AN	Denominazione della Società Assicuratrice	Tutti i dati della sezione sono obbligatori se il soggetto obbligato è una persona giuridica. In caso contrario impostare tutta la sezione a spazi
7	108	147	40	Comune del Domicilio Fiscale	AN		
8	148	149	2	Provincia del Domicilio Fiscale	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO PERSONA FISICA I dati seguenti sono da considerarsi in alternativa ai dati del soggetto obbligato persona giuridica							
9	150	173	24	Cognome	AN		Tutti i dati della sezione sono obbligatori se il soggetto obbligato è una persona fisica. In caso contrario impostare tutta la sezione a spazi
10	174	193	20	Nome	AN		
11	194	194	1	Sesso	AN	Valori ammessi: F = Femmina M = Maschio	
12	195	202	8	Data di nascita	DT	Da indicare nel formato "GMMMAAAA"	
13	203	242	40	Comune o Stato estero di nascita	AN	In caso di domicilio all'estero indicare lo Stato	
14	243	244	2	Provincia di nascita	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	
ESTREMI DELLA FORNITURA							
15	245	248	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio. Deve essere maggiore o uguale a 2018
16	249	278	30	Filler	AN	Spazio a disposizione	
VARIAZIONE DATI INVIATI DA SOCIETA' INCORPORATA							
17	279	279	1	Comunicazione di variazione di dati inviati da società incorporata	NU	0= Non si stanno comunicando variazioni di dati inviati da società incorporata; 1= Si stanno comunicando dati inviati da società incorporata	Da impostare ad 1 solo in caso di Tipologia invio = 1 o Tipologia invio = 2 e se il file da sostituire o annullare è stato precedentemente inviato da società incorporata.

18	280	295	16	Codice fiscale società incorporata	CF	Codice fiscale della società incorporata che ha inviato la comunicazione da sostituire	Da impostare esclusivamente e obbligatoriamente se Tipologia invio = 1 o Tipologia invio = 2 e se il campo "Comunicazione di variazione di dati inviati da società incorporata" = 1
INDIRIZZO E-MAIL							
19	296	395	100	Indirizzo e-mail valido per eventuali contatti	AN	Indirizzo mail della struttura che cura gli invii	Dato obbligatorio.
20	396	397	2	Filler	AN	Spazio a disposizione	Da impostare a spazi
CARATTERI DI CONTROLLO							
21	398	398	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
22	Caratteri di fine riga come descritto nell'allegato						



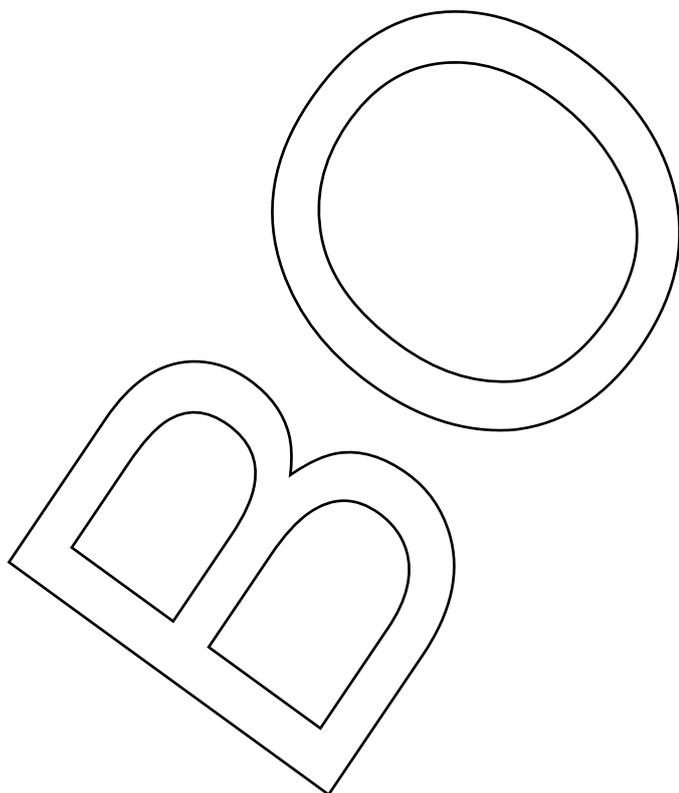
TRACCIATO ASSICURAZIONI - PREMI ASSICURATIVI E CONTRATTI DAL 2018							
RECORD DI DETTAGLIO							
DATI POLIZZA E CONTRAENTE							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "1"	Dato obbligatorio.
DATI IDENTIFICATIVI DELLA POLIZZA							
2	2	31	30	Identificativo del contratto di polizza assicurativa	AN	Estremi identificativi della polizza	Dato obbligatorio.
3	32	32	1	Flag premio ex art. 78	AN	Valori ammessi:	Dato obbligatorio.
						0 = Il premio non può beneficiare di un'agevolazione fiscale.	
						1 = Il premio può beneficiare di un'agevolazione fiscale in base alle condizioni previste dalla legge.	
4	33	37	5	Numero di soggetti assicurati presenti nella polizza diversi dal contraente	NU	Può assumere valore maggiore di 0 esclusivamente in presenza di soggetti assicurati diversi dal contraente e se il Flag premio ex art. 78 = 1. Deve assumere valore > 0 se il campo "Flag Contraente-Assicurato" = 0 e se il Flag premio ex art. 78 = 1. Deve coincidere col numero di record 2 successivi al record corrispondente. Negli altri casi il campo deve essere impostato a 0.	
5	38	38	1	Flag Contraente-Assicurato	AN	Valori ammessi:	Dato obbligatorio se il campo "Flag premio ex art. 78" = "1". Altrimenti impostare a spazio.
						0 = Il contraente non è anche assicurato	
						1 = Il contraente è anche assicurato	
6	39	39	1	Flag polizza mista	AN	Valori ammessi:	Dato obbligatorio.
						0 = Non è una polizza mista	
						1 = Polizza senza componente finanziaria	
						2 = Polizza con componente finanziaria	
7	40	43	4	Ramo o specie di assicurazione	AN	Valori ammessi indicati nella tabella allegata al Provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 16.12.2014. In caso di polizza multiramo, inserire il codice del ramo prevalente.	Dato obbligatorio.
8	44	51	8	Data di stipula del contratto	DT	Da indicare nel formato "GGMMAAAA".	Dato obbligatorio.
9	52	59	8	Data di risoluzione del contratto	DT	Da indicare nel formato "GGMMAAAA". Se non impostato, inserire spazi o tutti zero.	Dato obbligatorio in caso di risoluzione del contratto nell'anno di riferimento. In caso di contratto a premio unico, impostare con il valore 3112AAAA, dove AAAA è l'anno di riferimento della comunicazione. Altrimenti, impostare a spazi o tutti zero.

10	60	61	2	Durata contratto	NU	Indicare la durata in anni del contratto. Computare la frazione d'anno come parte intera. In caso di contratti a vita intera, indicare il valore convenzionale 99. Il valore deve essere > 0	Dato obbligatorio.
DATI DEL CONTRAENTE							
11	62	77	16	Codice Fiscale del contraente	CF	Codice fiscale. Se numerico allineare a sinistra	Dato obbligatorio
12	78	78	1	Flag cessione di contraenza	AN	<p>Valori ammessi:</p> <p>0 = la polizza non ha cambiato contraente nel corso dell'anno di riferimento</p> <p>1 = il contraente indicato ha ceduto la polizza nel corso dell'anno di riferimento</p> <p>2 = il contraente indicato è il cessionario della polizza</p>	Dato obbligatorio. In caso di cessione, devono essere predisposti specifici record sia per il/i cedente/i sia per il/i cessionario/i del contratto. Per i record riferiti alla cessione, il campo Identificativo del contratto di polizza assicurativa deve assumere lo stesso valore.
13	79	86	8	Data di cessione contraenza / Data di acquisizione della polizza da parte del cessionario	DT	Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	Dato obbligatorio se flag cessione di contraenza è diverso da 0.
DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRAENTE PERSONA FISICA I dati seguenti sono da considerarsi in alternativa ai dati del soggetto obbligato persona giuridica							
14	87	110	24	Cognome	AN	Cognome del contraente	Tutti i dati della sezione sono obbligatori se il soggetto obbligato è una persona fisica.
15	111	130	20	Nome	AN	Nome del contraente	
16	131	131	1	Sesso	AN	<p>Valori ammessi:</p> <p>F = Femmina</p> <p>M = Maschio</p>	
17	132	139	8	Data di nascita	DT	Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
18	140	179	40	Comune o Stato estero di nascita	AN		
19	180	181	2	Provincia di nascita	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	
DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRAENTE PERSONA GIURIDICA I dati seguenti sono da considerarsi in alternativa ai dati del soggetto persona fisica							
20	182	241	60	Denominazione	AN	Denominazione	Tutti i dati della sezione sono obbligatori se il soggetto obbligato è una persona giuridica.
21	242	281	40	Comune del domicilio fiscale	AN		
22	282	283	2	Provincia del domicilio fiscale	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	
SOGGETTO CHE EFFETTUA IL PAGAMENTO DIVERSO DAL CONTRAENTE							
23	284	284	1	Flag Contraente-Pagatore	AN	<p>Valori ammessi:</p> <p>0 = il contraente non coincide con chi ha versato il premio</p> <p>1 = il contraente coincide con chi ha versato il premio</p>	Dato obbligatorio se il campo "Flag premio ex art. 78" = "1". Altrimenti impostare a spazio.
DATI RELATIVI AL PREMIO							

24	285	293	9	Ammontare totale del premio versato dal contraente nell'anno solare di riferimento	NU	L'importo va espresso in Euro (parte intera). Indicare l'ammontare del premio effettivamente versato dal contraente nel corso dell'anno solare (criterio di cassa) al netto di eventuali disinvestimenti intercorsi nello stesso anno.	Dato obbligatorio.
25	294	302	9	Ammontare detraibile del premio relativo a polizza avente come oggetto il rischio di morte o invalidità permanente versato dal contraente nell'anno solare di riferimento	NU	L'importo va espresso in Euro (parte intera). In caso di polizza mista dovrà essere indicata esclusivamente la quota detraibile del premio.	<p>Almeno uno dei campi dal 25 al 28 deve essere impostato con valore > 0, se il campo "Flag premio ex art. 78" vale 1 e il campo "Ammontare totale del premio versato dal contribuente nell'anno solare di riferimento" è > 0.</p> <p>Il valore di ciascun importo non può superare l'arrotondamento alla parte intera del valore massimo detraibile riconosciuto per ciascun tipo di polizza, nell'anno di riferimento. La somma degli importi dei campi 25,26 e 27 non può superare il valore massimo detraibile riconosciuto per legge. La somma degli importi dei campi 25, 26, 27 e 28 non può superare l'Ammontare totale del premio versato dal contraente nell'anno solare di riferimento.</p>
26	303	311	9	Ammontare detraibile del premio relativo a polizza avente come oggetto la tutela delle persone con disabilità grave versato dal contraente nell'anno solare di riferimento ai sensi dell'articolo 5 della legge 112/2016.	NU	L'importo va espresso in Euro (parte intera). In caso di polizza mista dovrà essere indicata esclusivamente la quota detraibile del premio	
27	312	320	9	Ammontare detraibile del premio relativo a polizza avente come oggetto il rischio di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana versato dal contraente nell'anno solare di riferimento	NU	L'importo va espresso in Euro (parte intera). In caso di polizza mista dovrà essere indicata esclusivamente la quota detraibile del premio.	
28	321	329	9	Ammontare detraibile del premio relativo a polizza avente come oggetto il rischio di eventi calamitosi stipulata relativamente a unità immobiliari ad uso abitativo	NU	L'importo va espresso in Euro (parte intera). In caso di polizza mista dovrà essere indicata esclusivamente la quota detraibile del premio.	
29	330	330	1	Flag premio versato pari a 0	AN	<p>Valori ammessi:</p> <p>0 = Premio versato > 0</p> <p>1 = Polizza a Premio Unico stipulata in anno precedente a quello di riferimento</p> <p>2 = Premio non riscosso</p>	Dato obbligatorio
30	331	331	1	Flag superamento soglia del premio versato (1.000.000 €)	AN	<p>Valori ammessi:</p> <p>0 = Il premio non supera il valore di 1.000.000 €</p> <p>1 = Il premio supera il valore 1.000.000 €</p>	Dato obbligatorio
CARATTERI DI CONTROLLO							
31	332	397	66	Filler	AN	Da impostare a spazi	Dato obbligatorio
32	398	398	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	

TRACCIATO Assicurazioni - Premi assicurativi e contratti DAL 2018
RECORD DI DETTAGLIO SOGGETTI ASSICURATI DIVERSI DAL CONTRAENTE

Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "2"	Dato obbligatorio
DATI IDENTIFICATIVI DELLA POLIZZA							
2	2	31	30	Identificativo del contratto di polizza assicurativa	AN	Estremi identificativi della polizza	Dato obbligatorio. Deve coincidere con l'Identificativo del contratto di polizza assicurativa riportate nel record 1
3	32	36	5	Progressivo dell'assicurato	NU	Progressivo dell'assicurato all'interno della polizza. Indicare un valore progressivo a partire da 1 crescente di una unità per ciascun assicurato	Dato obbligatorio.
4	37	52	16	Codice fiscale dell'assicurato	AN		Dato obbligatorio
CARATTERI DI CONTROLLO							
5	53	397	345	Filler	AN	Da impostare a spazi	
6	398	398	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio
7	Caratteri di fine riga come descritto nell'allegato						



TRACCIATO RECORD DI CODA Premi assicurativi e Contratti dal 2018							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "9"	Dato obbligatorio.
2	2	10	9	Numero di record di tipo 1 presenti nel file	NU		Dato obbligatorio.
3	11	19	9	Numero di record di tipo 2 presenti nel file	NU		Dato obbligatorio.
CARATTERI DI CONTROLLO							
4	20	397	378	Filler	AN	Da impostare a spazi	
5	398	398	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
6	Caratteri di fine riga come descritto nell'allegato						

