Il presente TRACCIATO RECORD (Foglio n. 3), che vorrete cortesemente utilizzare per fornirci alcuni essenziali dati anagrafici degli Assicurati, che ci consentiranno una efficace gestione del contratto.
Abbiamo premesso al Tracciato Record alcune "istruzioni per l'uso" ed un semplice esempio di compilazione (Foglio n. 2), che riteniamo possano rendere più agevole il Vostro operato.
Nel ringraziarVi anticipatamente per la collaborazione, che ci permetterà di garantirVi un miglior servizio, restiamo a disposizione per ogni chiarimento si rendesse necessario.

Nota: nel foglio "Regole" i campi sono indicati con un diverso ordinamento rispetto al foglio "tracciato".

DESCRIZIONE DATI RICHIESTI

- DATI GESTIONALI (Obbligatori):

- NUMERO POLIZZA MADRE : è il numero identificativo del contratto di assicurazione stipulato, da Reale Mutua, con la Cassa o Azienda
Formato: campo alfanumerico di lunghezza 13.

- PARTITA IVA AZIENDA: indicare la Partita Iva dell'Azienda aderente all'accordo.
Formato: campo alfanumerico di lunghezza 16

- TIPOLOGIA OPERAZIONE: indicare uno dei seguenti valori:
"I" per effettuare una nuova inclusione
"S" per effettuare un'inclusione per sostituzione
"E" per effettuare un'esclusione
Formato: campo alfanumerico di lunghezza 1

- DATA INGRESSO ADESIONE: indicare la data di ingresso della singola testa riportando giorno, mese ed anno, senza inserire spazi, barre o altro, tra i rispettivi valori (GGMMAAAA)
Formato: campo numerico di lunghezza 8.

- DATA USCITA ADESIONE: indicare la data di uscita della singola testa riportando giorno, mese ed anno, senza inserire spazi, barre o altro, tra i rispettivi valori (GGMMAAAA)
non valorizzare in caso di inserimento (Tipologia operazione = "I")
Formato: campo numerico di lunghezza 8.

- DATI FONDAMENTALI PER OGNI ASSICURATO (Obbligatori):

- CODICE FISCALE: indicare - per ogni assicurato - il relativo codice fiscale
Formato: campo alfanumerico di lunghezza 16.

- COGNOME: non devono essere riportati titoli onorifici; per le donne va inserito il cognome da nubile.
Formato: campo alfanumerico di lunghezza massima 50.

- NOME: Formato: campo alfanumerico di lunghezza massima 20.

- DATI DI NUCLEO (Obbligatori):

- CODICE FISCALE DEL CAPONUCLEO: indicare - per ogni assicurato - il codice fiscale del caponucleo
nel caso di inserimento di un caponucleo indicare lo stesso codice fiscale
Formato: campo alfanumerico di lunghezza 16.

- NUMERO COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE: indicare il numero delle persone che compongono il nucleo familiare, compreso il caponucleo
Formato: campo numerico di lunghezza 2.
da valorizzare obbligatoriamente per le adesioni a polizze con tariffa per Nucleo e premio calcolato in base al numero dei componenti

- RAPPORTO DI PARENTELA: indicare uno dei seguenti valori:
"C" per il coniuge/convivente more uxorio
"F" per i figli del caponucleo
"G" per i genitori/suoceri del caponucleo
"A" per altro
Formato: campo alfanumerico di lunghezza 1.

- ALTRI DATI (Obbligatori):

- CODICE CATEGORIA AZIENDALE: indicare l'inquadramento del dipendente all'interno dell'azienda
indicare uno dei seguenti valori:
O - Operai
I - Impiegati
F - Funzionari e Quadri
D - Dirigenti
M - Amministratori
C - Consulenti e Collaboratori
T - Tesserati/Associati
Q - Personale in quiescenza (a prescindere dalla categoria)
S - Personale in servizio e in quiescenza (a prescindere dalla categoria)
A - Altri

- ALTRI DATI FACOLTATIVI:

- INDICATORE FISCALMENTE A CARICO: va indicato se il famigliare assicurato è o non è fiscalmente a carico del caponucleo
non è da valorizzare per il "capo nucleo dipendente".
indicare uno dei seguenti valori:

"N" per i familiari non fiscalmente a carico
"S" per i familiari fiscalmente a carico.
lasciare vuoto per il caponucleo

- NUMERO MATRICOLA AZIENDALE: valorizzabile se richiesto dall'azienda, contiene il numero di matricola del dipendente
Formato: campo numerico di lunghezza 10.

- PROVINCIA SEDE DI LAVORO Informazione facoltativa per il caponucleo. Campo alfabetico di due caratteri

- CODICE CONDIZIONE PARTICOLARE: indicare eventuale codice di condizione particolare riferita a deroghe di liquidazione sinistro rispetto a quanto previsto dalle CGA

- SESSO: indicare uno dei seguenti valori:
"M" per sesso maschile
"F" per sesso maschile
Formato: campo alfanumerico di lunghezza 1.
se non viene valorizzato verrà ricavato dal Codice Fiscale

- DATA DI NASCITA: indicare la data di nascita dell'Assicurato riportando giorno, mese ed
anno, senza inserire spazi, barre o altro, tra i rispettivi valori (GGMMAAAA)
Formato: campo numerico di lunghezza 8.
se non viene valorizzata verrà ricavata dal Codice Fiscale

- PROVINCIA DI NASCITA indicare per ogni Assicurato la Provincia di nascita (sigla)
Formato: campo alfabetico di lunghezza 2
per i nati all'estero indicare "EE"
se non viene valorizzata verrà ricavata dal Codice Fiscale

- COMUNE/NAZIONE DI NASCITA indicare per ogni Assicurato il Comune di nascita
per i nati all'estero indicare la nazione di nascita
Formato: campo alfabetico di lunghezza massima 30.
indicare i dati per esteso.
esempio "SAN BARTOLOMEO AL MARE" e non "S.BARTOLOMEO AL MARE"
se non viene valorizzato verrà ricavato dal Codice Fiscale

- COMUNE DI RESIDENZA: indicare il comune di residenza del soggetto assicurato
indicare i dati per esteso.
esempio "SAN BARTOLOMEO AL MARE" e non "S.BARTOLOMEO AL MARE"

- CAP COMUNE DI RESIDENZA: indicare il codice di avviamento postale del comune di residenza del soggetto assicurato

- **PROVINCIA DI RESIDENZA:** indicare la provincia del comune di residenza del soggetto assicurato

- **TELEFONO 1,2,3:** a disposizione per indicare fino a tre nuemri di telefono del soggetto assicurato
per esempio: telefono aziendale, cellulare personale, telefono di casa
indicare i dati per esteso evitando punteggiature o trattini
esempio "3478512345" e non "347-8512345"

- **INDIRIZZO MAIL 1,2:** a disposizione per indicare fino a due indirizzi di posta elettronica del soggetto assicurato
per esempio: mail aziendale, mail privata

AVVERTENZE IMPORTANTI

Sul tracciato ciascun nucleo dovrà essere separato dall'altro da una riga vuota ("blank")

I dati forniti dovranno essere costantemente aggiornati con:
- invio di nuovo file impostato secondo le presenti indicazioni, per le variazioni numericamente significative. In proposito evidenziamo che:
  a) per le esclusioni dalla polizza occorre trasmettere un movimento in uscita indicando la **DATA USCITA**. Il movimento deve sempre riportare anche il codice fiscale del "capo nucleo dipendente" dell'assicurato in uscita e la **DATA INGRESSO** in polizza. Se ad uscire è un "capo nucleo dipendente" devono essere trasmessi anche i movimenti in uscita di tutti i familiari.
  b) un movimento in entrata deve riportare la **DATA INGRESSO** (e nessuna **DATA USCITA**)

ESEMPIO :
passare a foglio n. 3: ESEMPIO.

TRACCIATO RECORD:
passare a foglio n. 1: TRACCIATO

NUMERO POLIZZA MADRE	PARTITA IVA AZIENDA ADERENTE	TIPOLOGIA OPERAZIONE (I/S/E)	DATA INGRESSO	DATA USCITA	CODICE FISCALE ASSICURATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE CAPONUCLEO	NUMERO COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE	RAPPORTO DI PARENTELA (C/F/A/..)
2013052501234	04195725081	I	15012014		RSSMRA54A01L219K	ROSSI	MARIO	RSSMRA54A01L219K	02	
2013052501234	04195725081	I	15012014		VRDMRA55A41L219C	VERDI	MARIA	RSSMRA54A01L219K	02	C
2014052501245	04195720018	I	15012014		BNCGRG47A01L219P	BIANCHI	GIORGIO	BNCGRG47A01L219P	04	
2014052501245	04195720018	I	15012014		NRALCA50A41S123R	NERI	LUCIA	BNCGRG47A01L219P	04	C
2014052501245	04195720018	I	15012014		BNCNDA82A01Z500T	BIANCHI	ANDREA	BNCGRG47A01L219P	04	F
2014052501245	04195720018	I	15012014		BNCGNA84A41R175V	BIANCHI	GINA	BNCGRG47A01L219P	04	F
2014052501278	12345678901	I	15012014		GLLSLV60A01M850B	GIALLI	SILVIO	GLLSLV60A01M850B	01	
2014052501285	001865001381	I	15012014		GRGFLV58D11F351C	GRIGI	FULVIO	GRGFLV58D11F351C	02	
2014052501285	001865001381	I	15012014		ZZRCRL58A41H501E	AZZURRI	CARLA	GRGFLV58D11F351C	02	A
2014052501285	001865001381	E	15012014	25012014	GRGFLV58D11F351C	GRIGI	FULVIO	GRGFLV58D11F351C	02	
2014052501285	001865001381	E	15012014	25012014	ZZRCRL58A41H501E	AZZURRI	CARLA	GRGFLV58D11F351C	02	A

FISCALMENTE A CARICO (S/N)	CODICE CATEGORIA (I - F - D - ...)	NUMERO MATRICOLA AZIENDALE	PROVINCIA SEDE DI LAVORO	CODICE CONDIZIONE PARTICOLARE	SESSO (M/F)	DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA	COMUNE/NAZIONE DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CAP COMUNE DI RESIDENZA
	I		TO		M	01011954	TO	TORINO	TORINO	10112
N		3218		01	F	01011955	TO	TORINO	TORINO	10112
	D	1234567890		02	M	01011947	TO	TORINO		
N				02	F	01011950	TO	TORINO		
S				01		01011982	EE	IRLANDA		
S					F		TO	TORINO		
	C	1584			M	01011960		MILANO		
	F	100586						NAPOLI		
N					F	01011958	CL			
	O	100586			M	11041958	NA	NAPOLI		
N					F	01011958	CL	CALTANISETTA		

PROVINCIA DI RESIDENZA	TELEFONO 1	TELEFONO 2	TELEFONO 3	INDIRIZZO MAIL 1	INDIRIZZO MAIL 2
TO	0114314217	0114567892	3478512345	MARIO.ROSSI@REALEMUTUA.IT	MARIO.ROSSI@LIBERO.IT
TO	3285048964	0114567892		MARIA.VERDI@HOTMAIL.IT	
				SILVIO.GIALLI@FIATGROUP.COM	SILVIO.GALLI@FIATAUTO.COM

NUMERO POLIZZA MADRE	PARTITA IVA AZIENDA ADERENTE	TIPOLOGIA OPERAZIONE (I/S/E)	DATA INGRESSO	DATA USCITA	CODICE FISCALE ASSICURATO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE CAPONUCLEO	NUMERO COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE	RAPPORTO DI PARENTELA (C/F/A/..)	FISCALMENTE A CARICO (S/N)

CODICE CATEGORIA (O - I - F - D - ...)	NUMERO MATRICOLA AZIENDALE	PROVINCIA SEDE DI LAVORO	CODICE CONDIZIONE PARTICOLARE	SESSO (M/F)	DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA	COMUNE/NAZIONE DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA

CAP COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA DI RESIDENZA	TELEFONO 1	TELEFONO 2	TELEFONO 3	INDIRIZZO MAIL 1

INDIRIZZO MAIL 2