

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE CÓDIGO DE USUARIO Y CLAVE SAS**

Yo, ..... con tipo de documento de identidad ..... N° ..... representante de la Entidad ..... con número de RUC/NCO\* ....., solicito la asignación de usuario(s) para acceder al Sistema de Aseguramiento SAS para el(los) siguiente(s) responsable(s):

1   Tp Dc ID	Nro Dc Identidad	Nombres y Apellidos	Correo Electrónico	2   Tp Rol	3   Tp Ope

\*NCO: Número Correlativo de Organización

Asimismo, declaro haber tomado conocimiento de lo siguiente:

**Primero.-** Del contenido de las Condiciones de Uso, que regula la forma en que los usuarios obtendrán el acceso al Sistema de Aseguramiento SAS, las operaciones que podrán ser realizadas mediante este sistema, así como la responsabilidad y manejo del Código de Usuario y Clave.

**Segundo.-** El uso del Código de Usuario y la Clave al Sistema SAS, es de plena responsabilidad de la Entidad Empleadora/Entidad Representativa y/o responsable(s), así como el extravío, pérdida o uso indebido de los mismos.

Firma del Responsable de la Entidad o del Representante Legal: .....

Lugar y Fecha: ..... de ..... del 20.....

**CONDICIONES DE USO – SISTEMA DE ASEGURAMIENTO SAS**

El Responsable o el Representante Legal de la Entidad Empleadora, Afiliador Colectivo o Afiliador Broker y los usuarios podrán hacer uso del Sistema de Aseguramiento SAS, considerando lo siguiente:

**1. FACULTADES DEL USUARIO**

El usuario podrá ingresar al Sistema de Aseguramiento SAS a través de [www.essalud.gob.pe](http://www.essalud.gob.pe), registrando el usuario y clave asignados para el acceso al Sistema de Aseguramiento SAS y realizar las operaciones ante ESSALUD.

**2. RESPONSABILIDAD Y MANEJO DEL USUARIO Y CLAVE DE ACCESO**

Es responsabilidad de la Entidad Empleadora, Afiliador Colectivo o Afiliador Broker tomar las debidas medidas de seguridad en el uso del usuario y clave de acceso al Sistema de Aseguramiento SAS. En este sentido, se entenderá que la operación ha sido efectuada por la Entidad Empleadora, Afiliador Colectivo o Afiliador Broker en todos aquellos casos en los que para acceder al Sistema de Aseguramiento SAS se haya utilizado el código de usuario y la clave de acceso solicitada y otorgada por ESSALUD.

Asimismo, los usuarios autorizados para el acceso al sistema SAS se hacen responsables de lo siguiente:

- Mantener el uso personal, intransferible y confidencial del código de usuario y clave de acceso (password).
- Cambiar la clave de acceso (password), al momento de recibir el mismo, y en los casos y periodicidad que sean necesarios.
- Guardar estricta reserva de toda la información o datos que se le suministre y/o en general a que tenga acceso a través del Sistema de Aseguramiento SAS.
- No hacer uso de la información proporcionada por ESSALUD, con fines o efectos ilícitos, contrarios a lo establecido en la presente condiciones de uso.
- La baja del usuario al Sistema de Aseguramiento SAS sólo podrá ser efectuada por ESSALUD, en la oportunidad que ésta lo determine. o a solicitud de la Entidad Empleadora, Afiliador Colectivo o Afiliador Broker.

# Instrucciones para llenar la Solicitud de Acceso al Sistema de Aseguramiento SAS

## 1. OBTENER EL CÓDIGO DE USUARIO Y LA CLAVE DE ACCESO AL SISTEMA DE ASEGURAMIENTO SAS

El Responsable o Representante Legal de la Entidad Empleadora, Afiliador Colectivo o Afiliador Broker, deberá solicitar la asignación del usuario y clave de acceso al Sistema de Aseguramiento SAS, en cualquiera de las Agencias de Seguros y/o Oficinas de Aseguramiento de EsSalud a nivel nacional, siguiendo los siguientes indicaciones:

- a) Presentar la Solicitud de Acceso al Sistema de Aseguramiento SAS debidamente llenada y firmada por su representante legal acreditado en el RUC o el Afiliador Colectivo, a través de la cual se designará a los usuarios responsables de realizar las operaciones ante ESSALUD.
- a) El Código de Usuario y la Clave (password) serán enviados a las cuentas de correos electrónicos, de los usuarios designados, señalados en la Solicitud de Acceso.

## 2. TABLAS

**Tabla N°1. Tipo de Documento de Identidad**

Código	Descripción
01	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
04	CARNET DE EXTRANJERÍA
07	PASAPORTE
99	OTROS

**Tabla N°2. Tipo de Rol**

Código	Descripción
11	CONTACTO DE ENTIDAD
12	AFILIADOR COLECTIVO
13	AFILIADOR BROKER

**Tabla N°3. Tipo de Operación**

Código	Descripción
100000	ALTA
200000	BAJA
300000	CAMBIOS