



Encuesta de Equidad de Género en el Mercado Asegurador

La Mesa de Políticas de Género y Diversidad de la Superintendencia de Seguros de la Nación los invita a participar de la encuesta, cuyo objetivo radica en conocer el estado de situación actual del mercado asegurador en materia de género y diversidad.

Los resultados obtenidos a partir del análisis de los datos servirán para construir la base sobre la cual la SSN se apoyará en la toma de decisiones e inicio de proyectos que tengan por objetivo disminuir las desigualdades que puedan llegar a aparecer dentro del mercado.

A fin de colaborar con esta iniciativa, los invitamos a completar la encuesta teniendo en cuenta lo siguiente:

- **Todos los campos son obligatorios.**
- Los campos numéricos deben completarse solamente con números no incluir espacios y/o caracteres.
- En las matrices o preguntas con valor numérico, **colocar "0" cuando el valor sea nulo o inexistente.** No dejar el campo en blanco.
- En las matrices de carácter numérico, y **siempre que el sistema no lo arroje**, se deberán **ingresar manualmente los totales de las filas y/o columnas, según corresponda.**
- En las matrices o preguntas de carácter nominal, se recomienda **indicar respuestas claras, directas y concisas** para una mayor claridad al momento de la lectura y análisis de la información.
- Se permite a los encuestados comenzar la encuesta, volver y terminarla más adelante.
- El plazo de respuesta de esta encuesta es **hasta el 8 de septiembre de 2022.**

Agradecemos la colaboración y compromiso para la construcción de un mercado asegurador argentino más justo e igualitario.

Con el apoyo de



Ministerio de las Mujeres,
Géneros y Diversidad
Argentina

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTIDAD

1. Datos de la Entidad

Código SSN

Razón Social

Dirección

Antigüedad (años)



2. Estructura jurídica

Sociedad Anónima

Cooperativa / Mutual

Organismo Oficial

Sucursal Entidades Extranjeras

3. Segmento principal en el que opera:

Seguros de Daños Patrimoniales

Mixtas (Patrimoniales y Personas)

Riesgos del Trabajo (exclusivo)

Transporte Público Pasajeros (exclusivo)

Seguros de Vida (exclusivo)

Seguros de Retiro

4. Principales ramos que comercializa.

(Indique hasta 4 ramos)

Incendio

Responsabilidad Civil

Accidentes Personales
Individual y Colectivo

Combinado Familiar e
Integral

Robo y Riesgos Similares

Salud Individual y Colectivo

Automotores y
Motovehículos

Crédito y Caución

Vida Individual

Transporte Público Pasajeros

Transporte de Mercaderías y
Transporte Cascos

Vida Colectivo

Riesgos del Trabajo

Seguro Técnico

Sepelio Individual y Colectivo

Riesgos Agropecuarios y
Forestales

Otros Riesgos de Daños
Patrimoniales

Seguros de Retiro



5. Datos de las personas responsables en cuestiones de género y diversidad y de la encuesta de género dentro de la entidad.

5.1. Responsable en cuestiones de género y diversidad:

Apellido y Nombre	
Cargo y Área	
Correo Electrónico	

5.2. Responsable de la encuesta de género:

Apellido y Nombre	
Cargo y Área	
Correo Electrónico	

INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN LABORAL

6. Indique la cantidad de personas que integran el Órgano de Administración.

6.1 En el cuadro que se consigna a continuación, detalle la composición de género del Órgano de Administración, indicando la cantidad de personas que lo integran. La suma de las categorías debe ser igual al número indicado en 6.

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	MUJER	VARÓN	MUJER TRANS	VARÓN TRANS	NO BINARIO	Total
ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN	0	0	0	0	0	0



7. Indique la cantidad de personas empleadas de la entidad.

7.1 En el cuadro que se consigna a continuación, detalle la composición de género del plantel, teniendo en cuenta su cargo o puesto de trabajo en la entidad. En la fila de total de personas empleadas indique el total para cada categoría. **La suma de las categorías debe ser igual al número indicado en 7.**

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	MUJER	VARÓN	MUJER TRANS	VARÓN TRANS	NO BINARIO	Total
GERENTES Y GERENTAS	0	0	0	0	0	0
SUBGERENTES Y SUBGERENTAS	0	0	0	0	0	0
JEFES Y JEFAS DE AREA/ DEPARTAMENTO /COORDINADORES	0	0	0	0	0	0
SECRETARIAS /OS	0	0	0	0	0	0
NO JERARQUICOS /AS - Personal Técnico	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS /AS - Personal administrativo	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS /AS - Personal operativo - maestranza	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA ENTIDAD	0	0	0	0	0	0



7.2 MUJER - Con base en los cargos o puestos de trabajo por categoría de género informados, detalle la cantidad de mujeres por cargo según el máximo nivel de formación alcanzado. **La suma de la columna "Total" debe ser igual al número indicado en 7.1 Mujer.**

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO	UNIVERSITARIO	POSGRADO	Total
GERENTAS	0	0	0	0	0	0
SUBGERENTAS	0	0	0	0	0	0
JEFAS DE AREA / DEPARTAMENTO /COORDINADORES	0	0	0	0	0	0
SECRETARIAS	0	0	0	0	0	0
NO JERARQUICAS - Personal Técnico	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICAS – Personal administrativo	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICAS – Personal operativo – maestranza	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE MUJERES EMPLEADAS POR LA ENTIDAD	0	0	0	0	0	0



7.3. VARÓN. Con base en los cargos o puestos de trabajo por categoría de género informados, detalle la cantidad de varones por cargo según el máximo nivel de formación alcanzado. **La suma de la columna "Total" debe ser igual al número indicado en 7.1 Varón.**

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO	UNIVERSITARIO	POSGRADO	Total
GERENTES	0	0	0	0	0	0
SUBGERENTES	0	0	0	0	0	0
JEFES DE AREA / DEPARTAMENTO /COORDINADORES	0	0	0	0	0	0
SECRETARIOS	0	0	0	0	0	0
NO JERARQUICOS - Personal Técnico	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS - Personal administrativo	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS - Personal operativo - maestranza	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE VARONES EMPLEADOS POR LA ENTIDAD	0	0	0	0	0	0



7.4. MUJER TRANS. Con base en los cargos o puestos de trabajo por categoría de género informados, detalle la cantidad de mujeres trans por cargo según el máximo nivel de formación alcanzado. **La suma de la columna "Total" debe ser igual al número indicado en 7.1 Mujer Trans.**

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO	UNIVERSITARIO	POSGRADO	Total
GERENTAS	0	0	0	0	0	0
SUBGERENTAS	0	0	0	0	0	0
JEFAS DE AREA / DEPARTAMENTO /COORDINADORES	0	0	0	0	0	0
SECRETARIAS	0	0	0	0	0	0
NO JERARQUICAS - Personal Técnico	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICAS – Personal administrativo	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICAS – Personal operativo – maestranza	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE MUJERES TRANS EMPLEADAS POR LA ENTIDAD	0	0	0	0	0	0



7.5 VARÓN TRANS. Con base en los cargos o puestos de trabajo por categoría de género informados, detalle la cantidad de varones trans por cargo según el máximo nivel de formación alcanzado. **La suma de la columna "Total" debe ser igual al número indicado en 7.1 Varón Trans.**

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO	UNIVERSITARIO	POSGRADO	Total
GERENTES	0	0	0	0	0	0
SUBGERENTES	0	0	0	0	0	0
JEFES DE AREA / DEPARTAMENTO /COORDINADORES	0	0	0	0	0	0
SECRETARIOS	0	0	0	0	0	0
NO JERARQUICOS - Personal Técnico	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS – Personal administrativo	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS – Personal operativo – maestranza	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE VARONES TRANS EMPLEADOS POR LA ENTIDAD	0	0	0	0	0	0



7.6 NO BINARIO. Con base en los cargos o puestos de trabajo por categoría de género informados, detalle la cantidad de personas no binarias por cargo según el máximo nivel de formación alcanzado. **La suma de la columna "Total" debe ser igual al número indicado en 7.1 No Binario.**

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO	UNIVERSITARIO	POSGRADO	Total
GERENTES	0	0	0	0	0	0
SUBGERENTES	0	0	0	0	0	0
JEFES DE AREA / DEPARTAMENTO /COORDINADORES	0	0	0	0	0	0
SECRETARIOS	0	0	0	0	0	0
NO JERARQUICOS - Personal Técnico	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS – Personal administrativo	0	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS – Personal operativo – maestranza	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PERSONAS NO BINARIAS EMPLEADAS POR LA ENTIDAD	0	0	0	0	0	0

8. Ascensos en los últimos 3 años: indique la cantidad de personas empleadas por la entidad que fueron ascendidos según género.

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	MUJER	VARÓN	MUJER TRANS	VARÓN TRANS	NO BINARIO	Total
2019	0	0	0	0	0	0
2020	0	0	0	0	0	0
2021	0	0	0	0	0	0



9. Retribución salarial: Indique la brecha salarial (en %) tomando como referencia el salario del varón según género y puesto de trabajo.

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	MUJER	MUJER TRANS	VARÓN TRANS	NO BINARIO
INTEGRANTES DEL Órgano de Administración				
GERENTES Y GERENTAS (No Gerente/a General)				
SUBGERENTES Y SUBGERENTAS				
JEFES Y JEFAS DE AREA / DEPARTAMENTO/COORDINADORES				
SECRETARIAS /OS				
NO JERARQUICOS /AS - Personal Técnico				
NO JERÁRQUICOS /AS – Personal administrativo				
NO JERÁRQUICOS /AS – Personal operativo – maestranza				

10. Indique la cantidad de personas que se incorporaron a la entidad, en los últimos 5 años, según género y puesto de trabajo.

(Se recomienda utilizar Tab para cargar)

	MUJER	VARÓN	MUJER TRANS	VARÓN TRANS	NO BINARIO
INTEGRANTES DEL Órgano de Administración	0	0	0	0	0
GERENTES Y GERENTAS	0	0	0	0	0
SUBGERENTES Y SUBGERENTAS	0	0	0	0	0
JEFES Y JEFAS DE AREA / DEPARTAMENTO/COORDINADORES	0	0	0	0	0
SECRETARIAS /OS	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS /AS - Personal Técnico	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS /AS – Personal administrativo	0	0	0	0	0
NO JERÁRQUICOS /AS – Personal operativo – maestranza	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0



INSTITUCIONALIZACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

11. ¿La entidad cuenta con una Mesa o Sector de Género?

Si

No

11.1 Fecha de su constitución

(Debe cumplir el siguiente formato dd/mm/aaaa)

11.2 ¿Quién lidera la mesa?

(Indicar cargo).

11.3 ¿Cuántas personas la integran?

11.4 Tareas o competencias de la mesa:

1)

2)

3)

12. ¿La entidad realiza capacitaciones con perspectiva de género?

Si

No



12.1 ¿Con qué frecuencia se dictan las capacitaciones?

12.2 ¿Quién dicta las capacitaciones?

(Interno: Indicar cargo | Externo: Indicar empresa capacitadora)

12.3 ¿A quiénes van dirigidas las capacitaciones?

	JERÁRQUICOS/AS	NO JERÁRQUICOS/AS
MUJER	☐	☐
VARÓN	☐	☐
MUJER TRANS	☐	☐
VARÓN TRANS	☐	☐
NO BINARIO	☐	☐
TODOS	☐	☐

12.4 ¿Cuáles fueron las temáticas abordadas?

1)

2)

3)

12.5 Fecha de la última capacitación

(Debe cumplir el siguiente formato dd/mm/aaaa)

13. ¿La entidad tiene una guía o regulaciones propias para promover la igualdad de oportunidades en materia de contratación y promociones?

Si

No



13.1 ¿Cuáles son las guías o regulaciones?

1)

2)

3)

13.2 ¿Desde cuándo tiene guías o regulaciones?

(Debe cumplir el siguiente formato **dd/mm/aaaa**)

13.3 ¿Quiénes las confeccionaron?

(**Interno:** Indicar cargo | **Externo:** Indicar empresa)

13.4 ¿Fueron aprobadas por el Órgano de Administración?

Si

No

13.5 ¿Se han aplicado en la práctica?

Si, siempre

La mayoría de las veces

Muy pocas veces

Nunca

14. ¿La entidad cuenta con un plan de carrera y capacitaciones de liderazgo?

Si

No



14.1 ¿Cuál es el plan de carrera o las capacitaciones?

1)

2)

3)

14.2 ¿Desde cuándo se implementaron?

(Debe cumplir el siguiente formato dd/mm/aaaa)

14.3 ¿Fueron aprobados por el Órgano de Administración?

Si

No

14.4 ¿Quiénes participan?

15. ¿La entidad tiene alguna guía para la comunicación institucional con lenguaje no sexista y/o inclusivo?

Si

No

15.1 ¿Desde cuándo tiene la guía?

(Debe cumplir el siguiente formato dd/mm/aaaa)

15.2 ¿Quiénes la confeccionaron?

(Interno: Indicar cargo | Externo: Indicar empresa)



15.3 ¿Fue aprobada por el Órgano de Administración?

Sí

No

15.4 ¿A quiénes está dirigida?

15.5 ¿En qué ámbito se utiliza?

16. ¿La entidad cuenta con señalización de espacios de trabajo con lenguaje inclusivo y no sexista?

Sí

No

16.1 ¿Desde cuándo?

(Debe cumplir el siguiente formato **dd/mm/aaaa**)

16.2 ¿En qué espacios de trabajo se utiliza?



CUIDADOS Y LICENCIAS

17. ¿La entidad otorga beneficios o facilidades adicionales a los establecidos por la ley a las personas gestantes?

Si

No

17.1 Indique beneficios o facilidades adicionales a los establecidos por la ley a las personas gestantes.

(Respuestas Múltiples)

Licencia extendida con goce de sueldo

Licencia extendida sin goce de sueldo

Extensión del periodo de lactancia

Plan de reincorporación paulatina en caso de gestación

Otro (detallar):

18. ¿La entidad otorga beneficios o facilidades adicionales a los establecidos por la ley a las personas no gestantes por nacimiento de un hijo, hija o hije?

Si

No



18.1 ¿Cuáles son esos beneficios?

1)	
2)	
3)	

18.2 ¿Son con o sin goce de sueldo?

Con goce de sueldo

Sin goce de sueldo

Ambos

19. ¿La entidad otorga beneficios o facilidades adicionales a los establecidos por la ley relativas a adopción, guarda con fines de adopción y cuidado de personas a cargo?

Si

No

19.1 ¿Cuáles son los beneficios?

1)	
2)	
3)	

19.2 ¿Son con o sin goce de sueldo?

Con goce de sueldo

Sin goce de sueldo

Ambos



20. ¿La entidad otorga algún tipo de licencia específica para garantizar el acceso a la salud integral por identidad de género?

Si

No

20.1 ¿Cuáles son las licencias?

1)

2)

3)

20.2 ¿Son con goce de sueldo?

Con goce de sueldo

Sin goce de sueldo

Ambos

20.3 ¿A la fecha de la encuesta alguna persona ha hecho uso de la mencionada licencia?

Si

No

21. ¿La entidad otorga beneficios y/o facilidades a las personas con hijos, hijas o hijos de hasta 12 años de edad?

Si

No



21.1 ¿Cuáles son dichos beneficios y/o facilidades?

1)	
2)	
3)	

21.2 ¿A la fecha de la encuesta alguna persona ha hecho uso de dichos beneficios o facilidades?

Si

No

22. Indique si la entidad tiene infraestructura y/o beneficios que se detallan y en caso afirmativo, realice su descripción.

(Respuestas Múltiples)

Jardín Maternal

Lactario

Plus salarial o reintegro mensual para espacios destinados a los cuidados de la primera infancia

Otros

No tiene infraestructura y/o beneficios

23. Con base en las categorías de género utilizadas a lo largo de la encuesta, indique en qué porcentaje cada categoría hizo uso de los beneficios adicionales otorgados por la compañía en los últimos 3 años.

	MUJER	VARÓN	MUJER TRANS	VARÓN TRANS	NO BINARIO
BENEFICIO ADICIONAL	0	0	0	0	0



VIOLENCIA Y ACOSO POR MOTIVOS DE GÉNERO, ORIENTACIÓN SEXUAL O IDENTIDAD DE GÉNERO

24. ¿La entidad realiza campañas de concientización y/o sensibilización en contra de la violencia de género?

Si

No

24.1 ¿Con qué frecuencia?

24.2 ¿Quiénes las realizan?

(**Interno:** Indicar sector o mesa | **Externo:** Indicar consultora)

24.3 Fecha de la última campaña

(Debe cumplir el siguiente formato **dd/mm/aaaa**)

25. ¿La entidad cuenta con un protocolo para casos de violencia de género y abuso de poder?

Si

No



25.1 Fecha de su entrada en vigencia.

(Debe cumplir el siguiente formato **dd/mm/aaaa**)

25.2 ¿Fue aprobado por el Órgano de Administración?

Sí

No

25.3 ¿Quién lo aplica?

Indique cargo

25.4 ¿Se ha utilizado a la fecha?

Sí

No

26. ¿La entidad contempla licencias en casos de violencia de género?

Si

No

26.1 ¿En qué consisten?

27. ¿La entidad cuenta con un registro o estadísticas sobre situaciones de violencia de género?

Si

No



POLÍTICA DE NEGOCIOS

28. La entidad incorporó la perspectiva de género en la política de adquisiciones de bienes y servicios

(Proveedores)

Sí

No

28.1 En la elección de proveedores prioriza a empresas de propiedad o lideradas por mujeres y LGBTI+.

Sí

No

28.2 Utiliza bases de datos existentes para identificar a empresas de propiedad de mujeres LGBTI+ dentro del sector.

Sí

No

28.3 Realiza relevamientos dentro de la cadena de valor, a fin de identificar empresas propiedad de mujeres y LGBTI+ que puedan operar como proveedora.

Sí

No

28.4 Realiza acciones de difusión dentro de la cadena de valor para contactar como proveedoras a empresas de propiedad de mujeres y LGBTI+.

Sí

No

28.5 Brinda asistencia técnica a empresas propiedad de mujeres y LGBTI+ a fin de facilitar los procesos de presentación de ofertas.

Sí

No



28.6 Otras

(Detalle)

28.7 Desde cuándo

(Debe cumplir el siguiente formato dd/mm/aaaa)

29. ¿La entidad realiza relevamientos o consultas a fin de detectar la necesidad de diseñar productos con perspectiva de género?

Si

No

29.1 ¿Cuáles?

29.2 ¿Quiénes lo realizan?

29.3 ¿Desde cuándo los realizan?

(Debe cumplir el siguiente formato dd/mm/aaaa)

30. ¿La entidad desarrolla productos o servicios que contemplan las diferentes necesidades, según el género?

Si

No



30.1 ¿Cuáles?

30.2 ¿Quiénes lo realizan?

30.3 ¿Desde cuándo los realizan?

(Debe cumplir el siguiente formato **dd/mm/aaaa**)

Gracias por colaborar con nuestra encuesta.

Los resultados obtenidos serán analizados y servirán para construir la base sobre la cual la SSN se apoyará en la toma de decisiones e inicio de proyectos que tengan por objetivo disminuir las desigualdades que puedan llegar a aparecer dentro del mercado.