Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Comment

Numero de identificacin de la aseguradora

Nombre de la aseguradora

Logo de la aseguradora

Numero de identificacinno de la aseguradora cotizante

N@mero de identificaci@n del departamento al cual pertenece la ciudad

Numero del documento de identidad del cliente

Numero de identificacin de la cotizacin

aseguradora

aseguradora cotizante

ciudad

cliente

cotizacion

departamento

ZF

estado_cliente

AI

estado_cotizacion

estado_notificacion

estado_poliza

AI

estado_siniestro

AI

estado usuario

AI

notificacion

notificacion_usuario

poliza

reporte

Default

seguro

seguro_aseguradora

siniestro

AI

tipo documento

tipo_usuario

usuario

Default

Default

Default

ZF AI

AI

AI

ZF

AI

ZF

Default

AI

ZF

AI

AI

Default

Default

Default

Default

Default

Default

Default

Default

UN

ZF

ZF

ZF

ZF

ZF

ZF

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

ZF AI

UN

AI

Default

<u>UN</u> <u>ZF</u>

Default

Default

AI

Default

Numero de identificaci n de la ciudad

Primer nombre del cliente

Segundo nombre del cliente

Primer apellido del cliente

Segundo apellido del cliente

Fecha de nacimiento del cliente

Correo electronico del cliente

Telefono principal del cliente

Telefono secundario del cliente

Direccion principal del cliente

Direccion secundaria del cliente

Nemero de identificacien del tipo de documento del cliente

Nemero de identifiacien de la ciudad donde vive el cliente

Namero de identificacian del estado de una cotizacian

Nombre del departamento

Numero de identificacin del departamento

Nomero de identificacion del estado de un cliente

Nomero de identificacion del estado de una cotizacion

Namero de identificacian del estado de una notificacian

Numero de identificiacion del estado de una poliza

Nemero de identificacien del estado de un siniestro

Nemero de identificacien del estado del usuario

Nomero de identificacion de la notificacion

Nemero de identificacien del estado del cliente

Numero de identificacin de cotizacin

Nemero de documento del cliente

Link del archivo de cotizaci?n

Estado de un cliente

Estado de una cotizacin

Estado de una notificaci?n

Estado de una p�liza

Estado de un siniestro

Estado del usuario

Fecha de la notificaci?n

Titulo de la notificaci?n

Mensaje que se notifica

Nomero de identificacion de la notificacion

N@mero de identificaci@n del estado de la notificaci@n

Numero de identificacin de la poliza

Aseguradora con la cual esta la p�liza

N?mero de identificaci?n del usuario que realiza el reporte

Imagen representativa del seguro

Numero de identificacino del tipo de seguro

Numero de identificacin de la aseguradora

Numero de identificacion del siniesto

Descripcion de los hechos del siniestro

Monto por el cual esta evaluado el siniestro

Codigo de la poliza asociada al siniestro

Link del documento soporte del siniestro

Abreviacin del tipo de documento de identidad

Numero de identificacin del tipo de cuenta de usuario

Nomero de identificacion del tipo de documento del usuario

Numero del documento de identidad del usuario

Nomero de identificacion del estado del siniestro

Numero de identificacion del tipo de documento de identidad

Fecha del siniestro

Tipo de documento de identidad

Tipo de cuenta de usuario

Primer nombre del usuario

Segundo nombre del usuario

Primer apellido del usuario

Segundo apellido del usuario

Correo electronico del usuario

Nemero de celular del usuario

Contrase a de la cuenta del usuario

Nemero de identificacien del tipo de usuario

Nemero de identificacien del estado de usuario

Tipo de seguro

Nemero de identificacion del estado de la poliza

Numero de identificacin del tipo de seguro

Nemero de documento del cliente

Fecha de creacin de la poliza

Link del documento de poliza

Namero de identificacian del reporte

Fecha en la que se realiza el reporte

Enlace del archivo del reporte

Titulo del reporte

Default

Default

Default

Tipo de seguro de la p**\$**liza

Nemero de documento del usuario

Seguro cotizado

Default

Fecha de realizacin de la cotizacin

Nombre de la ciudad

ZF

UN

AI

Default

<u>UN</u> <u>ZF</u> <u>AI</u>

BIN

2022-06-23

• <u>aseguradora</u>

<u>ciudad</u>

<u>aseguradora cotizante</u> • cliente

<u>cotizacion</u> <u>departamento</u> estado cliente estado cotizacion

estado notificacion

<u>notificacion usuario</u>

<u>seguro aseguradora</u>

Column name

Column name

Column name

Column name

DataType

INT

INT

INT

VARCHAR(45)

INT

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(15)

VARCHAR(15)

VARCHAR(100)

VARCHAR(100)

INT

INT

DATE

VARCHAR(45)

INT

INT

INT

INT

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

INT

INT

VARCHAR(45)

INT

INT

INT

DATETIME

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

INT

DATE

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

INT

INT

INT

INT

DATE

INT

INT

INT

INT

INT

INT

INT

TINYINT(1)

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

VARCHAR(15)

VARCHAR(45)

DOUBLE

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

INT

DataType

DataType

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

DataType

DataType

DataType

VARCHAR(45)

VARCHAR(2)

VARCHAR(45)

DataType

DataType

DATE

TINYINT(1)

VARCHAR(45)

INT

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

DataType

DATE

INT

INT

INT

INT

INT

VARCHAR(45)

VARCHAR(45)

DataType

DataType

DataType

<u>PK</u>

<u>UQ</u>

BIN

<u>UN</u>

BIN

UN

ZF AI

ZF

NN

NN

<u>PK</u>

NN

NN

NN

<u>PK</u>

<u>PK</u>

<u>PK</u>

<u>PK</u>

PK

<u>PK</u>

PK

<u>PK</u>

NN

PK

<u>PK</u>

<u>PK</u>

<u>PK</u>

NN

<u>PK</u>

NN

<u>PK</u>

NN

<u>PK</u>

NN

NN

<u>PK</u>

NN

<u>UQ</u>

<u>UQ</u>

<u>UQ</u>

BIN

BIN

BIN

UN

ZF

<u>UN</u> <u>ZF</u> <u>AI</u>

AI

√

UN

<u>UQ</u>

NN

<u>UQ</u>

<u>UQ</u>

BIN

BIN

BIN

UN

UN

√

UQ

BIN

UN

ZF

AI

UN

ZF

NN

NN

NN

NN

NN

NN

NN

<u>UQ</u>

NN

UQ

<u>UQ</u>

<u>UQ</u>

<u>UQ</u>

UQ

<u>UQ</u>

<u>UQ</u>

BIN

<u>UQ</u>

<u>UQ</u>

BIN

BIN

BIN

BIN

BIN

BIN

BIN

UN

BIN

BIN

<u>UQ</u>

BIN

UQ

UQ

BIN

<u>PK</u>

NN

<u>UQ</u>

• <u>tipo documento</u>

• tipo usuario

<u>estado poliza</u>

estado siniestro

estado usuario

<u>notificacion</u>

• poliza

• <u>reporte</u>

• <u>seguro</u>

• <u>siniestro</u>

• <u>usuario</u>

id_aseguradora

aseguradora

cotizacion

aseguradora

id ciudad

departamento

documento

primer_nombre

segundo_nombre

primer_apellido

segundo_apellido

fecha_nacimiento

email

telefono1

telefono2

direccion1

direccion2

ciudad

tipo_documento

estado cliente

id_cotizacion

fecha

seguro

documento_cliente

cuadro_comparativo

estado_cotizacion

id_departamento

id_estado_cliente

id_estado_cotizacion

id_estado_notificacion

estado_notificacion

id_estado_poliza

id_estado_siniestro

id_estado_usuario

estado_usuario

id notificacion

documento_usuario

estado_notificacion

documento_cliente

notificacion

codigo

fecha

seguro

archivo

aseguradora

estado_poliza

id_reporte

fecha

titulo

archivo

usuario

id_seguro

seguro

imagen

seguro

aseguradora

id_siniestro

descripcion

codigo_poliza

estado_siniestro

id_tipo_documento

abreviacion

id_tipo_usuario

tipo_usuario

documento

email

celular

contrase?

tipo_usuario

estado_usuario

tipo_documento

primer_nombre

segundo_nombre

primer_apellido

segundo_apellido

descripcion documento

Column name

Column name

fecha

monto

anexo

Column name

Column name

Column name

Column name

Column name

fecha

titulo

mensaje

estado_siniestro

estado_poliza

estado_cotizacion

estado_cliente

departamento

Column name

ciudad

logo

Alphabetic Index