|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dirección General de Tributos  y Ordenación y Gestión del Juego  CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA |  | Subdirección General de Gestión Tributaria  Área de Información y Atención al Contribuyente  Pº Gral. Martínez Campos, 30 - 28010 - Madrid  Teléfono: 91.580.94.04 |
| **Comunidad de Madrid** | |

**DECLARACIÓN DE CONTRATOS DE SEGUROS SOBRE LA VIDA**

D/Dª ………………………………………………………………………. con D.N.I………………….

y domicilio en ……………………………………………………………………………………………….

actuando en nombre propio y/o en representación de los herederos de: D/Dª……………………………………………………………………………………………………………..

**EXPONE:**

1. Que con fecha ………… falleció D/Dª …………………………………………………………..

con D.N.I ………………………

2. Que tenían concertada las siguientes pólizas de seguro de vida:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compañía aseguradora | Nº de póliza | Capital/Importe a percibir |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Que según consta en el/los certificado/s que se acompañan los beneficiarios son:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | DNI | Grupo Parentesco | Domicilio | Póliza nº |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Declaro:

X Que **SI** existen más bienes que forman parte de la masa hereditaria, por lo que esta declaración tiene el carácter de parcial, debiendo presentarse posteriormente la declaración total de la herencia, según lo establecido en el artículo 89.1 del Reglamento de Sucesiones (RD 1629/1991, de 8 de noviembre)

Que **NO** existen más bienes que forman parte de la masa hereditaria, por lo que esta declaración tiene el carácter de total.

**SOLICITA:**

Que de acuerdo con la legislación vigente se sirvan despachar la/s expresada/s póliza/s

Madrid, a de MAYO de 20

(Firma)

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA**  **DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTOS Y ORDENACIÓN Y GESTIÓN DEL JUEGO**  **ÁREA / SERVICIO:** **LIQUIDACIÓN** |