

<b>A</b> <b>SOL·LICITANT</b>	Espai reservat per a l'etiqueta identificativa (Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)							
	NIF		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			EN QUALITAT DE (1)		
	DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS							
	CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA		NÚM.	LLETRA	ESC	PIS	PTA.
	TELÈFON	FAX	MUNICIPI		PROVÍNCIA		C.P.	

<b>B</b> <b>BENEFICIARIS</b>	NIF	COGNOMS I NOM	CAPITAL A REBRE	GRUP DE PARENTIU (2)	PATRIMONI PREEXISTENT (3)

<b>C</b>	CAUSANT		
	NIF	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	DATA DE DEFUNCIÓ

<b>D</b> <b>PÒLISSES D'ASSEGURANCES</b>	NÚM. DE PÒLISSA	COMPANYIA	CAPITAL TOTAL A SATISFER (4)	DATA DE CONTRACTACIÓ	CARÀCTER DE L'ASSEGURANÇA (PRIVATIVA O DE GUANYES) (5)

<b>E</b> <b>EXPOSE</b>	QUE EN RELACIÓ AMB LA PÒLISSA O PÒLISSES D'ASSEGURANCES I BENEFICIARIS QUE S'ASSENVALEN EN LA PRESENT SOL·LICITUD, S'APORTA RELACIÓ DE PÒLISSES D'ASSEGURANCES, D'ACORD AMB EL QUE DISPOSA L'ARTICLE 89 DEL REIAL DECRET 1629/1991, DE 8 DE NOVEMBRE, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT DE L'IMPOST SOBRE SUCCESSIONS I DONACIONS.				

<b>F</b> <b>LLOC, DATA I FIRMA DE TOTS ELS BENEFICIARIS</b>	<b>LLOC I DATA</b>	EN	<b>FIRMA</b>	FIRMAT
		DIA      MES      ANY		

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE LA CONSELLERIA D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE .....  
OFICINA LIQUIDADORA DE DISTRICTE HIPOTECARI DE .....

<b>A</b> <b>SOL·LICITANT</b>	Espai reservat per a l'etiqueta identificativa (Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)							
	NIF		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			EN QUALITAT DE (1)		
	DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS							
	CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA		NÚM.	LLETRA	ESC	PIS	PTA.
	TELÈFON	FAX	MUNICIPI	PROVÍNCIA		C.P.		

<b>B</b> <b>BENEFICIARIS</b>	NIF	COGNOMS I NOM	CAPITAL A REBRE	GRUP DE PARENTIU (2)	PATRIMONI PREEXISTENT (3)

<b>C</b>	CAUSANT		
	NIF	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL	DATA DE DEFUNCIÓ

<b>D</b> <b>PÒLISSES D'ASSEGURANCES</b>	NÚM. DE PÒLISSA	COMPANYIA	CAPITAL TOTAL A SATISFER (4)	DATA DE CONTRACTACIÓ	CARÀCTER DE L'ASSEGURANÇA (PRIVATIVA O DE GUANYES) (5)

<b>E</b> <b>EXPOSE</b>					
	QUE EN RELACIÓ AMB LA PÒLISSA O PÒLISSES D'ASSEGURANCES I BENEFICIARIS QUE S'ASSENyalEN EN LA PRESENT SOL·LICITUD, S'APORTA RELACIÓ DE PÒLISSES D'ASSEGURANCES, D'ACORD AMB EL QUE DISPOSA L'ARTICLE 89 DEL REIAL DECRET 1629/1991, DE 8 DE NOVEMBRE, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT DE L'IMPOST SOBRE SUCCESSIONS I DONACIONS.				

<b>F</b> <b>LLOC, DATA I FIRMA DE TOTS ELS BENEFICIARIS</b>	<b>LLOC I DATA</b>	EN	<b>FIRMA</b>	
		DIA      MES      ANY		
FIRMAT				

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE LA CONSELLERIA D'HISENDA I MODEL ECONÒMIC DE .....  
OFICINA LIQUIDADORA DE DISTRICTE HIPOTECARI DE .....

**A. Normativa aplicable:**

Article 32.4 de la Llei 29/1987, de 18 de desembre, de l'Impost sobre Successions i Donacions i art. 86, 87 i 89 del Reial Decret 1629/1991, de 8 de novembre, pel qual s'aprova el Reglament de l'Impost sobre Successions i Donacions

**B. Requisites:**

Si es tracta d'adquisicions per causa de mort (herència, llegat o altre títol de successió), els contribuents, amb la conformitat prèvia de tots si en són més d'un, podran procedir a la pràctica d'una autoliquidació parcial a compte per pòlisses d'assegurança, als únics efectes de cobrar-ne l'import.

L'autoliquidació s'haurà de practicar aplicant, sobre el valor dels béns a què es referisca, la reducció per parentiu i per percepció de quantitats derivades d'assegurances de vida que pertoqueu en funció de la relació de parentiu existent entre el causant i el beneficiari, la tarifa de l'impost i els coeficients multiplicadors mínims corresponents en funció del patrimoni preexistent.

Una vegada ingressat l'import de l'autoliquidació parcial, s'haurà de presentar en l'oficina competent un exemplar de l'imprés d'autoliquidació on conste l'ingrés, que haurà de dur adjunta una relació descriptiva de pòlisses d'assegurances per duplicat.

L'oficina tornarà un dels exemplars de la relació mencionada amb la nota de l'ingrés i els exemplars de l'autoliquidació corresponents.

L'ingrés efectuat en virtut d'autoliquidació parcial tindrà el caràcter d'ingrés a compte de la liquidació definitiva que pertoqueu per la successió hereditària de què es tracte.

Els contribuents que presenten l'autoliquidació parcial hauran de procedir posteriorment a presentar l'autoliquidació per la totalitat dels béns i drets que hagen adquirit

**C. Documentació a aportar:****Original i còpia de:**

- Certificat de la companyia asseguradora on conste el número de la pòlissa, la data de contractació d'assegurança, les dades personals de l'assegurat i dels beneficiaris i l'import a pagar als beneficiaris.
- Si en el certificat no estan designats els beneficiaris, còpia del testament acompanyat del certificat d'últimes voluntats o l'acta de declaració d'hereus
- Document Nacional d'Identitat del difunt i dels beneficiaris.
- Certificat de defunció del causant.
- Llibre de família, en el cas de que els beneficiaris siguin els familiars.

En el supòsit que el sol·licitant actúe en nom d'altres persones, documentació que acredite que exercix la representació dels beneficiaris, d'acord amb el que preveu l'article 46 de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, General Tributària.

**D. Relació de crides:**

(1) Indiqueu si actueu en qualitat de Subjecte passiu/ Representant.

(2) Heu d'incloure-hi un dels grups següents:

Grup I: descendents i adoptats menors de vint-i-un anys.

Grup II: adquisicions per descendents i adoptats de vint-i-un o més anys.

Grup III: adquisicions per parents col·laterals de segon i tercer grau (germans, nebots i oncles propis), ascendents i descendents per afinitat (sogres, nores, gendres i fillastres).

Grup IV: en les adquisicions per col·laterals de quart grau, graus més distants i estranys.

(3) Heu d'incloure-hi algun dels codis següents, en funció que el valor del patrimoni que tenia el beneficiari abans de la defunció de l'assegurat, calculat d'acord amb les normes de l'Impost sobre el Patrimoni, es trobe dins dels rangs següents:

CODI	01	02	03	04
Patrimoni preexistent situat dins dels rangs següents (en euros)	De 0 a 390.657,87	De 390.657,88 a 1.965.309,58	De 1.965.309,59 a 3.936.629,28	De més de 3.936.629,28

(4) Heu d'integrar l'import total que, d'acord amb el certificat expedit per la companyia d'assegurances corresponga a tots els beneficiaris de la pòlissa.

(5) S'emplenarà només si el prenedor-assegurat estava casat en règim de guanys. Inserir "Guanys!" si les primes es van satisfer a càrrec del cabal comú de la societat de guanys.