



MATERIA: Multirriesgo de hogar sin fraccionamiento

PLANTEAMIENTO:

Ejemplo de declaración de una póliza de multirriesgo de hogar, con las siguientes condiciones y capitales:

Continente:	190.000€
Contenido:	10.000€
Accidentes:	25.000€
Desalojo forzoso:	3.000€
Prima Comercial:	400€

La póliza se contrata el 10 de enero de 2019 con inicio de cobertura el día 20 de enero de 2019, por un año.

El recibo es pagado por el tomador el día 2 de febrero de 2019.

La Entidad Aseguradora está declarando al cobro.

CUMPLIMENTACIÓN DEL FICHERO:

CODIGO	PARTIDA	VALOR DEL CAMPO	IMPORTE CON 2 DECIMALES
00001	ENTIDAD	XXXXX	
01005	TIPO MOVIMIENTO	E	
00002	NUMERO POLIZA	HH-27	HH-27
00003	CODIGO POSTAL	28033	
00004	FECHA EFECTO	20190120	20/01/2019
00005	FECHA TERMINO	20200119	19/01/2020
00006	EMISION / COBRO	2	
00007	FECHA EMI./COB.	20190202	02/02/2019
00008	CAPITAL BIENES	20000000	200.000,00
00009	LIMITE BIENES	20000000	200.000,00
00010	CAPITAL PERSONAS	25000000	25.000,00
00011	LIMITE PERSONAS	25000000	25.000,00
00012	CAPITAL ACCIDENTE VIAJE TJTA.		
00013	CAPITAL PDAS. PEC.	20000000	200.000,00
00014	LIMITE PDAS. PEC.	20000000	200.000,00

CODIGO	PARTIDA	VALOR DEL CAMPO	IMPORTE CON 2 DECIMALES
00015	RE VIVIENDAS	1400	14,00
00016	RE OFICINAS	-	
00017	RE RESTO	-	
00018	RE VEHICULOS	-	
00019	RE AUTOPISTAS	-	
00020	RE TUNELES	-	
00021	RE PUENTES	-	
00022	RE PRESAS	-	
00023	RE PUERTOS DEP.	-	
00024	RE RESTO PUERTOS	-	
00025	RE VIDA	-	
00026	RE ACCIDENTE VIAJE TJTA.	-	
00027	RE ACCIDENTES AUTOS	-	
00028	RE ACCIDENTES RESTO	8	0,08
00029	PDAS. PEC. VIVIENDAS	70	0,70
00030	PDAS. PEC. RESTO	-	
00031	SOA	-	
00032	AL	60	0,60
00033	INT, FRACC. BIENES	-	
00034	INT. FRACC. PERSONAS	-	
00035	INT.FRACC. PDAS.PEC.	-	
00036	INT.FRACC. SOA	-	
00037	INT.FRACC. AL	-	

VALORES CALCULADOS	FÓRMULA
14,0000	200.000 x 0,07/1000

0,0750	25.000 x 0,003/1.000
0,7000	200.000 x 0,0035/1.000

0,6000	400 x 1,5/1.000
--------	-----------------

Periodo liquidación

Febrero

Plazo de presentación:

1 al 20 de Marzo

(* se muestran en rojo las cifras decimales

MODELOS GENERADOS CON EL FICHERO ENVIADO

CONSORCIO DE COMPENSACIÓN DE SEGUROS Pº Castellana, 32 - 28046 Madrid TEL. 91 339 57 01. FAX. 91 339 56 54 / 91 339 55 78 NIF.: Q2826011E correo_e: recargos@consorseguros.es	 CONSORCIO DE COMPENSACIÓN DE SEGUROS <small>MINISTERIO DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y COMPETITIVIDAD</small>	DECLARACION Y LIQUIDACIÓN DEL RECARGO PARA LA COBERTURA DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS, DAÑOS DIRECTOS EN LOS BIENES Y EN LAS PERSONAS	10
--	---	---	----

IDENTIFICACIÓN (1)	NIF:	RAZÓN SOCIAL:	DEVENGO (2)	CLAVE DE EMPRESA	x x x x x x x x		
	CALLE, PLAZA:	NOMBRE VÍA PÚBLICA:		EJERCICIO	1 9		
	NÚMERO:	ESCALERA:		PISO:	PUERTA:	MES	0 2
	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		CÓD. POSTAL:	ESTADO:	TELÉFONO:	

TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACCIÓNAMIENTO
		DE PRIMA CON FRACCIÓNAMIENTO					
		NO FRACCIÓNADO	SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL		
A DAÑOS DIRECTOS EN LOS BIENES:							
Viviendas y Comunidades de Propietarios de viviendas	10	14,00				14,00	
Oficinas	13						
Resto de riesgos: Comercio, Industriales y Otros Riesgos	21						
Vehículos Automóviles	35						
Obras civiles							
- Autopistas, carreteras, y conducciones	71						
- Túneles y explotaciones mineras	72						
- Puentes	73						
- Presas	74						
- Puertos deportivos	75						
- Resto de puertos y extracciones de agua subterránea.	76						
TOTALES	50	14,00				14,00	

DECLARACIÓN / LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	TOTAL DAÑOS BIENES:	COMISIONES	I.V.A.	RECARGOS NETOS	INTERESES POR FRACCIÓNAMIENTO	TOTAL LIQUIDO
		0,70	0,15	13,15		13,15

TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACCIÓNAMIENTO
		DE PRIMA CON FRACCIÓNAMIENTO					
		NO FRACCIÓNADO	SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL		
B DAÑOS DIRECTOS EN PERSONAS:							
Accidentes	61	0,08				0,08	
Accidentes tarjetas de crédito	63						
Vida	62						
TOTALES	60	0,08				0,08	

DECLARACIÓN / LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	TOTAL DAÑOS PERSONAS:	COMISIONES	I.V.A.	RECARGOS NETOS	INTERESES POR FRACCIÓNAMIENTO	TOTAL LIQUIDO
		0,00	0,00	0,08		0,08

CERTIFICACIÓN (4)	D. con NIF, como representante legal de la Entidad, con domicilio en CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los datos contables de la Entidad.20..... deMarzo..... de2019..... firma,	INGRESO (5)	TOTAL A INGRESAR
	13,23		

REFERENCIA

IDENTIFICACIÓN (1)	NIF:	RAZÓN SOCIAL:	DEVENGO (2)	CLAVE DE EMPRESA <input style="width: 40px;" type="text" value="X X X X X "/>		
	CALLE, PLAZA:	NOMBRE VÍA PÚBLICA:		EJERCICIO <input style="width: 30px;" type="text" value="1 9"/>		
	NÚMERO:	ESCALERA:		PISO:	PUERTA:	MES <input style="width: 30px;" type="text" value="0 2"/>
	TELÉFONO:					
	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		CÓD.. POSTAL:	ESTADO:	

DECLARACIÓN / LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACCIÓNAMIENTO
			NO FRACCIÓNADO	DE PRIMA CON FRACCIÓNAMIENTO				
				SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL		
<input type="checkbox"/> PÉRDIDAS PECUNIARIAS:								
Viviendas y comunidades de propietarios de viviendas	P10	0,70				0,70		
Resto de pérdidas pecuniarias	P11							
TOTALES	P80	0,70				0,70		
TOTAL PÉRDIDAS PECUNIARIAS:			0,04	0,01	0,65		0,65	

CERTIFICACIÓN (4)	D. con NIF , como representante legal de la Entidad, con domicilio en CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los datos contables de la Entidad.20..... de ..Marzo..... de2019..... Firma,	INGRESO (5)	TOTAL A INGRESAR <div style="border: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold;">0,65</div>
---------------------	--	---------------	---

REFERENCIA

IDENTIFICACIÓN (1)	NIF:	RAZÓN SOCIAL:	DEVENGO (2)	CLAVE DE EMPRESA <input style="width: 40px;" type="text"/>		
	CALLE, PLAZA:	NOMBRE VÍA PÚBLICA:		EJERCICIO <input style="width: 40px;" type="text"/>		
	NÚMERO:	ESCALERA:		PISO:	PUERTA:	TELÉFONO:
	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		CÓD. POSTAL:	ESTADO:	
					MES <input style="width: 40px;" type="text"/>	

DECLARACIÓN / LIQUIDACIÓN (3)	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES							RECARGOS POR RAMOS	INTERESES POR FRACCIÓNAMIENTO
	ACTIVIDAD LIQUIDADORA DE ENTIDADES ASEGURADORAS	CÓDIGO	NO FRACCIÓNADO	DE PRIMA CON FRACCIÓNAMIENTO					
				SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL	MENSUAL		
Ramos de seguros	300	0,60					0,60		
TOTALES:		300	0,60	INTERESES POR FRACCIÓNAMIENTO			0,60		

CERTIFICACIÓN (4)	D. con NIF como Representante Legal de la Entidad, con domicilio en CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los datos contables de la Entidad. 20..... de Marzo..... de 2019..... Firma,	INGRESO (5)	TOTAL A INGRESAR
			0,60

REFERENCIA

ESTRUCTURA DEL FICHERO EN FORMATO DE LA INTERFAZ DE DATOS

001~XXXXX~1~20190320~1

002~XXXXX~1~E~HH-27~28033~20190120~20200119~20190120~2~20190202~20000000~20000000~2500000~2500000~20000000~20000000~1400~

~~~~~8~70~~~60~