

CASO: 002-03

MATERIA: Multirriesgo de hogar con fraccionamiento semestral

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 junio de 2026 con inicio de cobertura el día 20 de junio de 2026, por un año.

Se acuerda un fraccionamiento de los recibos semestral

El primer recibo fraccionado es pagado por el tomador el día 13 de junio de 2026.

La Entidad Aseguradora está declarando al cobro y ha comunicado previamente al CCS su intención de fraccionar este ramo.

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	20260620	20/06/2026
00005	FECHA TERMINO	20270619	19/06/2027
00006	EMISION / COBRO	3S	
00007	FECHA EMI./COB.	20260613	13/06/2026
00008	CAPITAL BIENES	20000000	200.000,00
00009	LIMITE BIENES	20000000	200.000,00
00010	CAPITAL PERSONAS	2500000	25.000,00
00011	LIMITE PERSONAS	2500000	25.000,00
00012	CAPITAL ACCIDENTE VIAJE TJTA.		
00013	CAPITAL PDAS. PEC.	20000000	200.000,00
00014	LIMITE PDAS. PEC.	20000000	200.000,00

Periodo liquidación

Junio 2026

Plazo de presentación 1º fracción:

1 al 20 de Julio
2026

(*) se muestran en **rojo** las cifras decimales

CODIGO	PARTIDA	VALOR DEL CAMPO	IMPORTE CON 2 DECIMALES	VALORES CALCULADOS	FÓRMULA
00015	RE VIVIENDAS	700	7,00	7,000	$1/2 \times 200.000 \times 0,07/1000$
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	4	0,04	0,0375	$1/2 \times 25.000 \times 0,003/1.000$
00029	PDAS. PEC. VIVIENDAS	35	0,35	0,3500	$1/2 \times 200.000 \times 0,0035/1.000$
00030	PDAS. PEC. RESTO	-			
00031	SOA VEH. MOTOR	-			
00032	AL	30	0,30	0,3000	$1/2 \times 400 \times 1,5/1.000$
00038	SOA VPL	-			
00033	INT. FRACC. BIENES	14	0,14	0,1400	$14 \times 2\% \times 1/2$
00034	INT. FRACC. PERSONAS	0	0,00	0,0008	$0,075 \times 2\% \times 1/2$
00035	INT. FRACC. PDAS. PEC.	1	0,01	0,0070	$0,7 \times 2\% \times 1/2$
00036	INT. FRACC. SOA VEH. MOTOR	-			
00037	INT. FRACC. AL	1	0,01	0,0060	$0,6 \times 2\% \times 1/2$
00039	INT. FRACC. SOA VPL	-			

MODELOS GENERADOS POR EL FICHERO PRESENTADO:

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		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
	CALLE, PLAZA: NOMBRE VÍA PÚBLICA:			EJERCICIO	2 6
				MES	0 6
	NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERTA:	TELÉFONO:			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	CÓD.. POSTAL:	ESTADO:	

TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	NO FRACTIONADO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACTIONAMIENTO
			DE PRIMA CON FRACTIONAMIENTO					
			SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL	MENSUAL		
A DAÑOS DIRECTOS EN LOS BIENES:								
Viviendas y Comunidades de Propietarios de viviendas	10	7,00					7,00	
Oficinas	13							
Resto de riesgos: Comercio, Industriales y Otros Riesgos	21							
Vehículos Automóviles	35							
Obras civiles	71							
- Autopistas, carreteras, y conducciones	72							
- Túneles y explotaciones mineras	73							
- Puentes	74							
- Presas	75							
- Puertos deportivos	76							
TOTALES	50	7,00					7,00	0,14
RECARGOS INTERESES POR TOTAL								
COMISIONES		IV.A. (21%)	NETOS	FRACTIONAMIENTO	LIQUIDO			
TOTAL DAÑOS BIENES:		0,35	0,07	6,58	0,14	6,72		
B DAÑOS DIRECTOS EN PERSONAS:								
Accidentes	61	0,04					0,04	
Accidentes tarjetas de crédito	63							
Vida	62							
TOTALES	60	0,04					0,04	0
RECARGOS INTERESES POR TOTAL								
COMISIONES		IV.A. (21%)	NETOS	FRACTIONAMIENTO	LIQUIDO			
TOTAL DAÑOS PERSONAS:		0,00	0,00	0,04	0,00	0,04		

CERTIFICACIÓN (4)	D con NIF como representante legal de la Entidad, con domicilio en	INGRESO (5)	TOTAL A INGRESAR	
	CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los datos contables de la Entidad. 20..... de Julio..... de 2026..... firma,		6,76	

REFERENCIA

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		DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL RECARGO PARA LA COBERTURA DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS, PÉRDIDAS PECUNIARIAS	11
--	---	---	-----------

IDENTIFICACIÓN (1)	NIF:	RAZÓN SOCIAL:	DEVENGO (2)	CLAVE DE EMPRESA	X X X X	
				EJERCICIO	2 6	
	CALLE, PLAZA:	NOMBRE VÍA PÚBLICA:		MES	0 6	
	NÚMERO:	ESCALERA:		PISO	PUERTA:	TELÉFONO:
	MUNICIPIO:			PROVINCIA:		CÓD.. POSTAL:

DECLARACIÓN / LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES						RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACTIONAMIENTO		
	TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	NO FRACTIONADO	DE PRIMA CON FRACTIONAMIENTO						
				SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL			MENSUAL	
				0,35						0,35
				Resto de pérdidas pecuniarías	P11					
TOTALS	P80	0,35	0,35		0,35	0,01				
COMISIONES			RECARCOS	INTERESES POR FRACTIONAMIENTO		TOTAL LIQUIDO				
TOTAL PÉRDIDAS PECUNIARIAS:			0,02	0,00	0,33	0,01	0,34			

CERTIFICACIÓN (4)	<p>D. con NIF como representante legal de la Entidad, con domicilio en</p> <p>CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los datos contables de la Entidad.</p> <p>..... 20..... de ..Julio..... de ...2026.....</p> <p>Firma,</p>				INGRESO (5)	TOTAL A INGRESAR	
							0,34

REFERENCIA

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 •	DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL RECARGO DESTINADO A FINANCIAR LA ACTIVIDAD LIQUIDADORA DE ENTIDADES ASEGURODORAS	50
---	--	---	-----------

IDENTIFICACIÓN (1)	NIF:	RAZÓN SOCIAL:	DEVENGOS (2)	CLAVE DE EMPRESA	<input type="text" value="X X X X X"/>
	CALLE, PLAZA: <input type="text"/> NOMBRE VÍA PÚBLICA: <input type="text"/>			EJERCICIO	<input type="text" value="2 6"/>
	NÚMERO: <input type="text"/> ESCALERA: <input type="text"/> PISO: <input type="text"/> PUERTA: <input type="text"/>			MES	<input type="text" value="0 6"/>
	MUNICIPIO: <input type="text"/>			PROVINCIA: <input type="text"/>	CÓD. POSTAL <input type="text"/>

DECLARACIÓN / LIQUIDACIÓN (3)	ACTIVIDAD LIQUIDADORA DE ENTIDADES ASEGURODORAS	CÓDIGO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECAUDOS POR RAMOS	INTERESES POR FRACTIONAMIENTO
			DE PRIMA CON FRACTIONAMIENTO					
			NO FRACTIONADO	SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL		
Ramos de seguros	300	0,30					0,30	0,01
TOTALS:	300	RECAUDOS	INTERESES POR FRACTIONAMIENTO	TOTAL LIQUIDO				
		0,30	0,01	0,31				

CERTIFICACIÓN (4)	<i>D.</i> <i>con NIF</i> , como Representante Legal <i>de la Entidad, con domicilio en</i> <i>CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los</i> <i>datos contables de la Entidad.</i>	INGRESO (5)	TOTAL A INGRESAR	
			20..... de Julio..... de 2026.....	0,31
			Firma, _____	

REFERENCIA

ESTRUCTURA DEL FICHERO SEGÚN FORMATO DE LA INTERFAZ DE DATOS

001~XXXXX~2~20260720~1

002~XXXXX~1~E~HH-27~28033~20260620~20270619~20260620~3S~20260613~~~~~20000000~20000000~2500000~2500000~~20000000~20000000~700~~~~~
~~~~~4~35~~~30~~14~0~1~~1~