

CASO: 004-01

**MATERIA: Póliza de decesos con cobertura de accidentes**

---

**PLANTEAMIENTO:**

**Ejemplo de declaración de la emisión de una póliza de decesos con cobertura de accidentes, con las siguientes condiciones y capitales:**

Seguro de decesos:	Servicio fúnebre
Capital fallecimiento o invalidez por accidente:	10.000€
Prima comercial anual:	105 euros

**La póliza se contrata el 01 de junio de 2026, el inicio de la cobertura es el día 01 de julio de 2026, por un año.**

**El recibo anual es pagado por el tomador el día 13 de junio de 2026.**

**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	123	
00003	CODIGO POSTAL	28033	
00004	FECHA EFECTO	20260701	01/07/2026
00005	FECHA TERMINO	20270630	30/06/2027
00006	EMISION / COBRO	2	
00007	FECHA EMI./COB.	20260613	13/06/2026
00008	CAPITAL BIENES	-	
00009	LIMITE BIENES	-	
00010	CAPITAL PERSONAS	1000000	10.000,00
00011	LIMITE PERSONAS	1000000	10.000,00
00012	CAPITAL ACCIDENTE VIAJE TJTA.	-	
00013	CAPITAL PDAS. PEC.	-	
00014	LIMITE PDAS. PEC.	-	

Periodo liquidación Junio 2026

1 al 20 de Julio

Plazo de presentación: 2026

(\*) se muestran en rojo las cifras decimales

CODIGO	PARTIDA	VALOR DEL CAMPO	IMPORTE CON 2 DECIMALES	VALORES CALCULADOS	FÓRMULA
00015	RE VIVIENDAS	-			
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	3	0,03	0,0300	10.000 x 0,003/1.000
00029	PDAS. PEC. VIVIENDAS	-			
00030	PDAS. PEC. RESTO	-			
00031	SOA VEH. MOTOR	-			
00032	AL	16	0,16	0,1575	105 x 1,5/1.000
00038	SOA VPL	-			
00033	INT. FRACC. BIENES	-			
00034	INT. FRACC. PERSONAS	-			
00035	INT.FRACC. PDAS.PEC.	-			
00036	INT.FRACC. SOA VEH. MOTOR	-			
00037	INT.FRACC. AL	-			
00039	INT.FRACC. SOA VPL	-			

# MODELOS GENERADOS POR EL FICHERO ENVIADO

<b>CONSORCIO DE COMPENSACIÓN DE SEGUROS</b> 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	 <b>CONSORCIO DE COMPENSACIÓN • DE SEGUROS •</b>	<b>DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL RECARGO PARA LA COBERTURA DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS, DAÑOS DIRECTOS EN LOS BIENES Y EN LAS PERSONAS</b>	<b>10</b>
--	--	---	-----------

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

DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	NO FRACCIONADO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACCIONAMIENTO
				SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL	MENSUAL		
	<b>A DAÑOS DIRECTOS EN LOS BIENES:</b>								
	Viviendas y Comunidades de Propietarios de viviendas	10							
	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							
	<b>TOTALES</b>	50							

DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	NO FRACCIONADO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACCIONAMIENTO
				SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL	MENSUAL		
	<b>A DAÑOS DIRECTOS EN LOS BIENES:</b>								
	Viviendas y Comunidades de Propietarios de viviendas	10							
	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							
	<b>TOTALES</b>	50							

DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	NO FRACCIONADO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACCIONAMIENTO
				SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL	MENSUAL		
	<b>B DAÑOS DIRECTOS EN PERSONAS:</b>								
	Accidentes	61	0,03					0,03	
	Accidentes tarjetas de crédito	63							
	Vida	62							
	<b>TOTALES</b>	60	0,03					0,03	

DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE RECARGOS (3)	TIPO DE RIESGO	CÓDIGO	NO FRACCIONADO	RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES				RECARGOS POR TIPO DE RIESGO	INTERESES POR FRACCIONAMIENTO
				SEMESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL	MENSUAL		
	<b>B DAÑOS DIRECTOS EN PERSONAS:</b>								
	Accidentes	61	0,03					0,03	
	Accidentes tarjetas de crédito	63							
	Vida	62							
	<b>TOTALES</b>	60	0,03					0,03	

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 ..... Julio..... de 2026. firma.	INGRESO (5)	TOTAL A INGRESAR
			0,03

REFERENCIA

<b>CONSORCIO DE COMPENSACIÓN DE SEGUROS</b> 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	 <b>CONSORCIO DE COMPENSACIÓN • DE SEGUROS •</b>	<b>DECLARACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL RECARGO DESTINADO A FINANCIAR LA ACTIVIDAD LIQUIDADORA DE ENTIDADES ASEGUADORAS</b>	<b>50</b>
--	--	--	-----------

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

<b>DECLARACIÓN LIQUIDACIÓN (3)</b>	<b>ACTIVIDAD LIQUIDADORA DE ENTIDADES ASEGUADORAS</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>RECARGOS DEL C.C.S. EN EL MES</b>					<b>RECA RGOS POR RAMOS</b>	<b>INTERESES POR FRA CCIONA MIENTO</b>
			<b>DE PRIMA CON FRA CCIONA MIENTO</b>						
			NO FRA CCIONA DO	SE MESTRAL	TRIMESTRAL	BIMESTRAL	MENSUAL		
	Ramos de seguros	300	0,16				0,16		
	TOTAL ES:	300	0,16	INTERESES POR FRA CCIONA MIENTO			TOTAL LIQUIDO		
TOTAL ES:	300	0,16				0,16			

<b>CERTIFICACIÓN (4)</b>	<i>D. ...., con NIF ...., como Representante Legal de la Entidad, con domicilio en .....</i> <i>CERTIFICO: Bajo mi personal responsabilidad que los datos que anteceden coinciden con los datos contables de la Entidad.</i> <i>..... 20..... de ..... Julio..... de ..... 2026.....</i> <i>Firma,</i>					<b>INGRESO (5)</b>	TOTAL A INGRESAR	
							<input type="text" value="0,16"/>	

REFERENCIA

## ESTRUCTURA DEL FORMATO DE FICHERO SEGÚN INTERFAZ DE DATOS

001~XXXXX~11~20260720~1

002~XXXXX~1~E~123~28033~20260701~20270630~20260701~2~20260613~~~~~1000000~1000000~~~~~3~~~~16~~~~~