



Declaración Jurada Anual sobre Seguros Dotales contratados a contar del 07.11.2001

F1834

FOLIO

AÑO TRIBUTARIO AÑO 20____

Sección A: IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE (Compañías de Seguros)

ROL ÚNICO TRIBUTARIO	RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO POSTAL		COMUNA	
CORREO ELECTRÓNICO	FAX	TELÉFONO	

Sección B: DATOS DE LOS INFORMADOS (Beneficiario o Asegurado en cumplimiento de contratos de seguros dotalos)

Nº	RUT BENEFICIARIO O ASEGURADO	TOTAL DE SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTAL ACTUALIZADAS (\$)	PRIMAS PAGADAS POR EL ASEGURADO QUE CORRESPONDAN A LOS SEGUROS DOTALES ACTUALIZADAS (\$)	FECHA DE CELEBRACION DE CONTRATO	PLAZO ESTIPULADO EN EL CONTRATO	PARTE DE LAS SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTAL AFECTA A LOS IMPTOS. A LA RENTA (ART. 17 N°3 LIR) (\$)	RETENCION DE 15% SOBRE RENTA PAGADA EN CUMPLIMIENTO DE SEGURO DOTAL (\$)	NUMERO DE CERTIFICADO

CUADRO RESUMEN FINAL DE LA DECLARACIÓN

TOTAL DE SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTAL ACTUALIZADAS (\$)	PRIMAS PAGADAS POR EL ASEGURADO QUE CORRESPONDAN A LOS SEGUROS DOTALES ACTUALIZADAS (\$)	PARTE DE LAS SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTAL AFECTA A LOS IMPTOS. A LA RENTA (ART. 17 N° 3 LIR) (\$)	RETENCION DE 15% SOBRE RENTA PAGADA EN CUMPLIMIENTO DE SEGURO DOTAL (\$)	TOTAL DE CASOS INFORMADOS

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LA EXPRESION FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE

RUT REPRESENTANTE LEGAL