



Formulario 1834

Declaración Jurada Anual sobre Seguros Dotationales
contratados a contar del 07.11.2001
Año Tributario 2005

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 dotationales)

Nº	RUT BENEFICIARIO O ASEGURADO	TOTAL DE SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTACIONAL ACTUALIZADAS (\$)	PRIMAS PAGADAS POR EL ASEGURADO QUE CORRESPONDAN A LOS SEGUROS DOTACIONALES ACTUALIZADAS (\$)	FECHA DE CELEBRACION DE CONTRATO	PLAZO ESTIPULADO EN EL CONTRATO	PARTE DE LAS SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTACIONAL AFECTA A LOS IMPTOS. A LA RENTA (ART. 17 Nº3 LIR) (\$)	RETENCION DE 15% SOBRE RENTA PAGADA EN CUMPLIMIENTO DE SEGURO DOTACIONAL (\$)	NUMERO DE CERTIFICADO

CUADRO RESUMEN FINAL DE LA DECLARACIÓN

TOTAL DE SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTACIONAL ACTUALIZADAS (\$)	PRIMAS PAGADAS POR EL ASEGURADO QUE CORRESPONDAN A LOS SEGUROS DOTACIONALES ACTUALIZADAS (\$)	PARTE DE LAS SUMAS PAGADAS CON CARGO AL SEGURO DOTACIONAL AFECTA A LOS IMPTOS. A LA RENTA (ART. 17 Nº 3 LIR) (\$)	RETENCION DE 15% SOBRE RENTA PAGADA EN CUMPLIMIENTO DE SEGURO DOTACIONAL (\$)	TOTAL DE CASOS INFORMADOS