



Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Pólizas de Seguros de Vida

652

Pág. 2/

N.º referencia

Autoliquidación

Contribuyente

NIF	Apellidos y nombre o razón social				
Domicilio fiscal	N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono	
Municipio	Provincia o Territorio Histórico	Código postal	País	Sexo	
Fecha nacimiento	Parentesco	Grupo			

Causante

NIF	Apellidos y nombre	Fecha fallecimiento
-----	--------------------	---------------------

Autoliquidación complementaria

Autoliquidación

Importe individual	02	
Exenciones	03	
Bases imponible anteriores	04	
Base imponible ((02) - (03) + (04))		05
Reducción por parentesco	06	
Otras reducciones	07	
Total reducciones ((06) + (07))		08
Base liquidable ((05) - (08))		09
Hasta	0902	
Resto	0905	
Cuota íntegra ((0902) + (0905))		10
Deducción por doble imposición internacional		11
Cuota líquida ((10) - (11))		12
Cuotas anteriores		13
Cuota a ingresar ((12) - (13))		14

No sujeto al Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Prescrito

No sujeto a Actos Jurídicos Documentados

Firma contribuyente o presentador/a



Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Pólizas de Seguros de Vida

652

Pág. 2/

N.º referencia

Autoliquidación

Contribuyente

NIF		Apellidos y nombre o razón social				
Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono
Municipio	Provincia o Territorio Histórico	Código postal		País	Sexo	
Fecha nacimiento	Parentesco	Grupo				

Causante

NIF	Apellidos y nombre	Fecha fallecimiento
Autoliquidación complementaria <input type="checkbox"/>		

Autoliquidación

Importe individual	02	
Exenciones	03	
Bases imponible anteriores	04	
Base imponible ((02) - (03) + (04))		05
Reducción por parentesco	06	
Otras reducciones	07	
Total reducciones ((06) + (07))		08
Base liquidable ((05) - (08))		09
Hasta	0902	
Resto	0905	
Cuota íntegra ((0902) + (0905))		10
Deducción por doble imposición internacional		11
Cuota líquida ((10) - (11))		12
Cuotas anteriores		13
Cuota a ingresar ((12) - (13))		14

No sujeto al Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones Prescrito No sujeto a Actos Jurídicos Documentados

Firma contribuyente o presentador/a



Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Pólizas de Seguros de Vida

652

Pág. 2/

N.º referencia

Autoliquidación

Contribuyente

NIF		Apellidos y nombre o razón social				
Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono
Municipio	Provincia o Territorio Histórico	Código postal		País	Sexo	
Fecha nacimiento	Parentesco	Grupo				

Causante

NIF	Apellidos y nombre	Fecha fallecimiento
-----	--------------------	---------------------

Autoliquidación complementaria

Autoliquidación

Importe individual	02	
Exenciones	03	
Bases imposables anteriores	04	
Base imponible ((02) - (03) + (04))		05
Reducción por parentesco	06	
Otras reducciones	07	
Total reducciones ((06) + (07))		08
Base liquidable ((05) - (08))		09
Hasta	0902	
Resto	0905	
Cuota íntegra ((0902) + (0905))		10
Deducción por doble imposición internacional		11
Cuota líquida ((10) - (11))		12
Cuotas anteriores		13
Cuota a ingresar ((12) - (13))		14

No sujeto al Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Prescrito

No sujeto a Actos Jurídicos Documentados

Firma contribuyente o presentador/a



Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Pólizas de Seguros de Vida

652

Pág. 2/

N.º referencia

Autoliquidación

Contribuyente

NIF		Apellidos y nombre o razón social				
Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono
Municipio	Provincia o Territorio Histórico	Código postal		País	Sexo	
Fecha nacimiento	Parentesco	Grupo				

Causante

NIF	Apellidos y nombre	Fecha fallecimiento
Autoliquidación complementaria <input type="checkbox"/>		

Autoliquidación

Importe individual	02	
Exenciones	03	
Bases imponible anteriores	04	
Base imponible ((02) - (03) + (04))		05
Reducción por parentesco	06	
Otras reducciones	07	
Total reducciones ((06) + (07))		08
Base liquidable ((05) - (08))		09
Hasta	0902	
Resto	0905	
Cuota íntegra ((0902) + (0905))		10
Deducción por doble imposición internacional		11
Cuota líquida ((10) - (11))		12
Cuotas anteriores		13
Cuota a ingresar ((12) - (13))		14

No sujeto al Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones Prescrito No sujeto a Actos Jurídicos Documentados

Firma contribuyente o presentador/a



Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Pólizas de Seguros de Vida

652

Pág. 2/

N.º referencia

Autoliquidación

Contribuyente

NIF		Apellidos y nombre o razón social				
Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono
Municipio	Provincia o Territorio Histórico	Código postal		País	Sexo	
Fecha nacimiento	Parentesco	Grupo				

Causante

NIF	Apellidos y nombre	Fecha fallecimiento
-----	--------------------	---------------------

Autoliquidación complementaria

Autoliquidación

Importe individual	02	
Exenciones	03	
Bases imponibles anteriores	04	
Base imponible ((02) - (03) + (04))		05
Reducción por parentesco	06	
Otras reducciones	07	
Total reducciones ((06) + (07))		08
Base liquidable ((05) - (08))		09
Hasta	0902	
Resto	0905	
Cuota íntegra ((0902) + (0905))		10
Deducción por doble imposición internacional		11
Cuota líquida ((10) - (11))		12
Cuotas anteriores		13
Cuota a ingresar ((12) - (13))		14

No sujeto al Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Prescrito

No sujeto a Actos Jurídicos Documentados

Firma contribuyente o presentador/a



Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones

Pólizas de Seguros de Vida

652

Pág. 2/

N.º referencia

Autoliquidación

Contribuyente

NIF		Apellidos y nombre o razón social				
Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono
Municipio	Provincia o Territorio Histórico	Código postal		País	Sexo	
Fecha nacimiento	Parentesco	Grupo				

Causante

NIF	Apellidos y nombre	Fecha fallecimiento
Autoliquidación complementaria <input type="checkbox"/>		

Autoliquidación

Importe individual	02	
Exenciones	03	
Bases imponible anteriores	04	
Base imponible ((02) - (03) + (04))		05
Reducción por parentesco	06	
Otras reducciones	07	
Total reducciones ((06) + (07))		08
Base liquidable ((05) - (08))		09
Hasta	0902	
Resto	0905	
Cuota íntegra ((0902) + (0905))		10
Deducción por doble imposición internacional		11
Cuota líquida ((10) - (11))		12
Cuotas anteriores		13
Cuota a ingresar ((12) - (13))		14

No sujeto al Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones Prescrito No sujeto a Actos Jurídicos Documentados

Firma contribuyente o presentador/a

N.º Presentación

Datos presentador/a

NIF	Apellidos y nombre o razón social			
Domicilio	N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono
Municipio	Provincia o Territorio Histórico			Código postal
Correo electrónico				

Datos del documento

Documento Público	<input type="checkbox"/>	Fecha documento	<input type="text"/>	N.º Protocolo	<input type="text"/>
Documento Privado	<input type="checkbox"/>	Notario	<input type="text"/>		
Documento Judicial	<input type="checkbox"/>	Código oficial Notario	<input type="text"/>		
Modelo	<input type="checkbox"/>	(Esta casilla deberá marcarse cuando solo se presente el Modelo, sin acompañar soporte de documento público, privado o judicial)			

Hechos imponibles comprendidos en el documento

Sucesión	<input type="checkbox"/>				
Pacto sucesorio	Presente	<input type="checkbox"/>	N.º		Otras operaciones sujetas: Actos Jurídicos Documentados <input type="checkbox"/> Transmisiones Patrimoniales Onerosas <input type="checkbox"/>
	Futuro	<input type="checkbox"/>	Sucesiones	<input type="text"/>	
Donación	<input type="checkbox"/>				
Póliza seguros de vida	<input type="checkbox"/>		N.º		Estas casillas se cumplimentarán únicamente cuando en el documento de sucesión o donación haya operaciones sujetas a estos impuestos
Vehículos	<input type="checkbox"/>	Donaciones	<input type="text"/>		
Extinción de usufructo	<input type="checkbox"/>				

Fecha y Firma

Fecha y firma contribuyente o presentador/a

Observaciones

A cumplimentar únicamente en las sucesiones:

Solo actúo en nombre y representación de una parte de las y los contribuyentes

N.º Presentación

Datos presentador/a

NIF	Apellidos y nombre o razón social			
Domicilio	N.º casa	Letra	Piso / Mano	Teléfono
Municipio	Provincia o Territorio Histórico			Código postal
Correo electrónico				

Datos del documento

Documento Público	<input type="checkbox"/>	Fecha documento	<input type="text"/>	N.º Protocolo	<input type="text"/>
Documento Privado	<input type="checkbox"/>	Notario	<input type="text"/>		
Documento Judicial	<input type="checkbox"/>	Código oficial Notario	<input type="text"/>		
Modelo	<input type="checkbox"/>	(Esta casilla deberá marcarse cuando solo se presente el Modelo, sin acompañar soporte de documento público, privado o judicial)			

Hechos imponibles comprendidos en el documento

Sucesión	<input type="checkbox"/>				
Pacto sucesorio	Presente	<input type="checkbox"/>	N.º		Otras operaciones sujetas:
	Futuro	<input type="checkbox"/>	Sucesiones	<input type="text"/>	
Donación	<input type="checkbox"/>				Transmisiones Patrimoniales Onerosas <input type="checkbox"/>
Póliza seguros de vida	<input type="checkbox"/>		N.º		Estas casillas se cumplimentarán únicamente cuando en el documento de sucesión o donación haya operaciones sujetas a estos impuestos
Vehículos	<input type="checkbox"/>		Donaciones	<input type="text"/>	
Extinción de usufructo	<input type="checkbox"/>				

Fecha y Firma

Fecha y firma contribuyente o presentador/a

Observaciones

A cumplimentar únicamente en las sucesiones:

Solo actúo en nombre y representación de una parte de las y los contribuyentes