

ANEXO II.-CONTENIDO DEL FORMULARIO WEB DEL MODELO 480

Datos genéricos		Tipo declaración <input type="text"/>		Ejercicio <input type="text"/>			
				Nº justificante decl. anterior <input type="text"/>			
Sujeto Pasivo		NIF <input type="text"/>		Razón social, nombre y apellidos <input type="text"/>			
Operaciones realizadas en el ejercicio por ramos de seguros			Bases imponibles sujetas y no exentas		Bases imponibles exentas	Total bases imponibles	
	Vida	01	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	03	
	Accidentes	04	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	06	
	Enfermedad y asistencia sanitaria	07	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	09	
	Vehículos terrestres	10	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	12	
	Vehículos ferroviarios	13	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	15	
	Vehículos marítimos, lacustres y fluviales	16	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	18	
	Vehículos aéreos	19	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	21	
	Mercancías transportadas	22	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	24	
	Incendios elementos naturales	25	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>	27	
	Seguros agrarios combinados	28	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	30	
	Otros daños en bienes (Robo u otros)	31	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>	33	
	Responsabilidad civil veh. terrestre automóvil:						
	Seguro obligatorio	34	<input type="text"/>	35	<input type="text"/>	36	<input type="text"/>
	Seguro voluntario	37	<input type="text"/>	38	<input type="text"/>	39	<input type="text"/>
	Responsabilidad Civil vehículos aéreos	40	<input type="text"/>	41	<input type="text"/>	42	<input type="text"/>
	Responsabilidad Civil veh. marítimos, lacustres y fluviales	43	<input type="text"/>	44	<input type="text"/>	45	<input type="text"/>
	Responsabilidad Civil General						
	Derivada de riesgos nucleares	46	<input type="text"/>	47	<input type="text"/>	48	<input type="text"/>
	Otros riesgos	49	<input type="text"/>	50	<input type="text"/>	51	<input type="text"/>
	Crédito	52	<input type="text"/>	53	<input type="text"/>	54	<input type="text"/>
	Caución	55	<input type="text"/>	56	<input type="text"/>	57	<input type="text"/>
	Pérdidas pecuniarias diversas	58	<input type="text"/>	59	<input type="text"/>	60	<input type="text"/>
	Defensa jurídica	61	<input type="text"/>	62	<input type="text"/>	63	<input type="text"/>
	Asistencia	64	<input type="text"/>	65	<input type="text"/>	66	<input type="text"/>
	Decesos	67	<input type="text"/>	68	<input type="text"/>	69	<input type="text"/>
	TOTALES	70	<input type="text"/>	71	<input type="text"/>	72	<input type="text"/>
	Resultado liquidación anual			Bases imponibles		Tipo	Cuota
Operaciones sujetas y no exentas		73	<input type="text"/>	74	<input type="text"/>	75	
Operaciones sujetas y no exentas		76	<input type="text"/>	77	<input type="text"/>	78	
Rectificación operac. ejercicios anteriores		79	<input type="text"/>			80	
Resultado liquidación anual (75+78+80)						81	
Resultado liquidaciones periódicas	Ingresos realizados en las declaraciones liquidaciones por el Impuesto sobre las Primas de Seguros del ejercicio:						
		Cuota a ingresar				Cuota a ingresar	
	Enero	82	<input type="text"/>	0,00	Julio	88	<input type="text"/>
	Febrero	83	<input type="text"/>	0,00	Agosto	89	<input type="text"/>
	Marzo	84	<input type="text"/>	0,00	Septiembre	90	<input type="text"/>
	Abril	85	<input type="text"/>	0,00	Octubre	91	<input type="text"/>
	Mayo	86	<input type="text"/>	0,00	Noviembre	92	<input type="text"/>
	Junio	87	<input type="text"/>	0,00	Diciembre	93	<input type="text"/>
	TOTAL					94	<input type="text"/>