

„C” JELŰ BETÉTLAP

20.... évben kezdődő adóévről a/az _____ önkormányzat illetékességi területén folytatott állandó jellegű iparüzési tevékenység utáni adókötelezettségről szóló helyi iparüzési adóbevalláshoz

Biztosítók nettó árbevételének a kiszámítása**I. Adóalany**

1. Adóalany neve (cégneve): _____

2. Adóazonosító jele:

Adószáma: - -

II. A Nettó árbevétel**(Ft)**

- | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Htv. szerinti – vállalkozási szintű –
éves nettó árbevétel [2+3+4+5+6+7-8] | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Biztosítástechnikai eredmény | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Nettó működési költség | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. Befektetésekből származó biztosítástechnikai
ráfordítások (csak életbiztosítási ágánál)
és az egyéb biztosítástechnikai
ráfordítások együttes összege | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. Fedezeti ügyletek nyereségének/
veszteségének nyereségjellegű különbözete | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. Alapügyletek (fedezett tételek) nyereségének/
veszteségének nyereségjellegű különbözete | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. Nem biztosítási tevékenység bevétele,
befektetések nettó árbevétele, a Htv. 52. § 22.
pont c) alpontja szerint egyéb növelő tételek | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. Htv. 52. § 22. pont c) alpontjában foglalt
csökkentések | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

_____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			_____
helység	év	hó	nap	az adózó vagy képviselője (meghatalmazottja) aláírása								