

**印 花 稅**  
**IMPOSTO DO SELO**  
 關於保險單之印花稅繳納憑單  
**Guia de pagamento do selo sobre apólices de seguro**

M/7格式  
**M/7**

填此表之前，請詳閱背頁所載之指示  
**Leia com atenção as instruções constantes do verso**

1. 納稅人之資料  
**Identificação do contribuinte**

營業稅登記編號  
 N.º de registo em C.I.

7. 部門編號  
 N.º Núcleo

不定期稅收編號  
 N.º Receita Eventual

公司名稱

**Designação Social:** \_\_\_\_\_

2. 月 年  
 Mês/Ano

地址

**Endereço:** \_\_\_\_\_

電話 Tel.: \_\_\_\_\_

3.

**稅 款 核 算**  
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

保險類別 Tipo de Seguro	總收益 Prémios recebidos (1)	保額註銷 Estornos (2)	淨收益 Receita líquida (3) = (1) - (2)	%	印花稅 Imposto do Selo devido (3) x %
a) 人壽、人身意外（包括旅行）及工作意外保險 Seguros de vida, acidentes pessoais (incl. viagens) e acidentes de trabalho				2	
b) 擔保 Cauções				2	
c) 海及河保險 Seguros marítimos e fluviais				3	
d) 其他 Outros				5	

總 額 .....  
**TOTAL A ENTREGAR**

4. 於  
 Em, / / .  
 申報人  
**O Declarante,**

6. 稽核 Verificado  
 於  
 Em, / / .  
 公務員  
**O funcionário,**

9. 收 納 員  
**O Recebedor,**

5. 澳門財稅廳蓋章  
**Carimbo da Repartição  
 de Finanças de Macau**

8. 批閱 VISTO  
 於  
 Em, / / .  
 廳 長  
**O Chefe da Repartição**

## 指示 INDICAÇÕES

1. 就上月份向保險投保人徵收的印花稅，根據印花稅章程第二十四條之規定，保險公司應至翌月二十日前遞交此表。  
Este modelo deve ser entregue pelas seguradoras até ao dia 20 de cada mês, relativo ao selo cobrado aos seus segurados no mês anterior, nos termos do artigo 24 do Regulamento do imposto do selo.
2. 此憑單以一式五份遞交，其中正本在完稅後經鑑定發還給納稅人。  
Esta declaração é feita em 5 vias sendo devolvido ao apresentante o original devidamente autenticado após a cobrança do imposto.
3. 表內之深色部份，為財政局職員留用。  
Os quadros com fundo escuro são reservados para os Serviços.  

第一欄： 納稅人之認別。  
Quadro 1. Identificação da entidade que entrega o imposto.

第二欄： 向投保人徵收印花稅所屬年及月。  
Quadro 2. Mês e ano a que respeita o selo cobrado aos segurados.

第三欄： 縱行1) 保險費、額外保險費及任何第二欄所指之月份的收益。  
Quadro 3. Coluna 1) Prémios, sobreprémios e quaisquer importâncias que constituam receitas cobradas, no mês indicado no quadro 2.

縱行2) 由第二欄所指之月份內進行的因取消保險合約或者保險金額或項目之縮減所引致之扣除。  
Coluna 2) Deduções provenientes das anulações de contratos de seguro, ou a redução de quantias seguras ou de riscos cobertos, efectuados no mês indicado no quadro 2.

縱行3) 縱行1) 與縱行2) 之差額。  
Coluna 3) Diferença entre colunas 1 e 2.

第四欄： 申請人簽名及遞交之日期。  
Quadro 4. Data e assinatura da entidade seguradora.
4. 如果有任何關於填表方面之疑問，可以向稅務諮詢中心 (Tel:2833 6886) 查詢。  
No caso de subsistirem dúvidas de preenchimento deste impresso o contribuinte deverá dirigir-se ao Núcleo de Informações Fiscais ( Tel: 2833 6886 ) onde lhe serão prestados os esclarecimentos necessários.