

MODELO AA: DECLARACIONES RELATIVAS A LAS PERSONAS AUXILIARES-ASESORAS (Código de procedimiento: 7923)

·Se presentará un anexo por cada persona auxiliar-asesora.

·En caso de modificación de datos cumplimentar el apartado 1; NIF/NIE y denominación social/apellidos y nombre en el apartado 2, y sólo aquellos datos que hayan sido objeto de modificación.

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE				
NIF/NIE:	DENOMINACIÓN SOCIAL:			CLAVE:
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DATOS DE LA/S PERSONA/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES:				
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M

2 DATOS DE LA PERSONA AUXILIAR-ASESORA										
NIF/NIE:		DENOMINACIÓN SOCIAL:				NÚMERO DE REGISTRO:		FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
DOMICILIO SOCIAL/PROFESIONAL:										
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:						TIPO NUM:	NUM./KM. :	
BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:	
DATOS DE CONTACTO:										
TELÉFONO:		FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							

3 DECLARACIÓN DE ALTOS CARGOS

MODO DE ADMINISTRACIÓN: Administrador/a único/a Administradores/as solidarios/as Administradores/as mancomunados/as Consejo de Administración

Las **personas administradoras** son:

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*):	DENOMINACION(*):	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NUM:	NUM./KM. :	BLOQUE PORTAL ESCALERA: PLTA./PISO: PTA./LETRA
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:		

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*):	DENOMINACION(*):	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NUM:	NUM./KM. :	BLOQUE PORTAL ESCALERA: PLTA./PISO: PTA./LETRA
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:		

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*):	DENOMINACION(*):	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NUM:	NUM./KM. :	BLOQUE PORTAL ESCALERA: PLTA./PISO: PTA./LETRA
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:		

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*):	DENOMINACION(*):	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NUM:	NUM./KM. :	BLOQUE PORTAL ESCALERA: PLTA./PISO: PTA./LETRA
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:		

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*):	DENOMINACION(*):	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NUM:	NUM./KM. :	BLOQUE PORTAL ESCALERA: PLTA./PISO: PTA./LETRA
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:		

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*):	DENOMINACION(*):	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NUM:	NUM./KM. :	BLOQUE PORTAL ESCALERA: PLTA./PISO: PTA./LETRA
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:		

NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*):	DENOMINACION(*):	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NUM:	NUM./KM. :	BLOQUE PORTAL ESCALERA: PLTA./PISO: PTA./LETRA
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:		

(*) En el caso de personas jurídicas se deberá indicar, además, el nombre, apellidos y NIF de su representante en el órgano de administración de la sociedad

4 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La/s persona/s abajo firmante/s **DECLARA/N**, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente anexo, así como en la documentación que se acompaña. **SE COMPROMETE/N** a aportar con carácter inmediato la documentación acreditativa de las modificaciones que, en su caso, se produjeran en las circunstancias declaradas conforme a lo dispuesto en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de mediación de seguros y reaseguros privados.

En a de de

LA/S PERSONA/S DECLARANTE/S

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE POLÍTICA FINANCIERA Y TESORERÍA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es Dirección General de Política Financiera y Tesorería, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 6ª planta. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla, y correo electrónico: dgpft.chyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.chyfe@juntadeandalucia.es.
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento consistente en la inscripción, modificación y cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y ordenación de dicho colectivo. La licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1, apartados c) (tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento) y e) (tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento), como consecuencia de lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales, y en el Decreto 322/2011, de 18 de julio, por el que se crea y regula el Registro administrativo especial de mediadores de seguros, corredores de reaseguros y de sus altos cargos de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como las obligaciones contables y el deber de información de las personas y entidades mediadoras de seguros y corredoras de reaseguro.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>