

3. Otras disposiciones

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CORRECCIÓN de errores de la Orden de 20 de diciembre de 2013, por la que se modifican los Anexos del Decreto 322/2011, de 18 de octubre, 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 reaseguros inscritas.

Advertidos errores en el Anexo V de la Orden de 20 de diciembre de 2013, por la que se modifican los anexos del Decreto 322/2011, de 18 de octubre, 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 reaseguros inscritas, publicada en BOJA núm. 13, de 21 de enero, se procede a su subsanación mediante la publicación del Anexo V corregido.

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Dirección General de Política Financiera

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MODELO 1: DECLARACIONES DEL/DE LA/S PERSONA/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE RELATIVA A AGENTE DE SEGUROS EXCLUSIVO, PERSONA JURÍDICA
-Se presentará un anexo por cada agente de seguros exclusivo, persona jurídica.
-En caso de modificación de datos cumplimentar el apartado 1; NIF y denominación social 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 ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES											
NIF:		DENOMINACIÓN SOCIAL:				CLAVE:					
DATOS DE LA/S PERSONA/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES:											
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: ☐ H ☐ M				
NIE/NIF	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: ☐ H ☐ M				
NIE/NIF	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: ☐ H ☐ M				
2 DATOS DEL AGENTE DE SEGUROS EXCLUSIVO											
NIF/NIE:		DENOMINACIÓN SOCIAL:				CLAVE EN LA E.A.:		FECHA DE ALTA EN LA E.A.:		SEXO: ☐ H ☐ M	
DOMICILIO SOCIAL:										TIPO NÚM.: NÚM./KM.:	
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:			
BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA	PAS:	PROVINCIA:					
DATOS DE CONTACTO:											
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:							
3 RAMOS Y PRODUCTOS											
RAMOS											
PRODUCTOS:											

001833/4/A16D



4 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 (*)	DENOMINACIÓN(*)	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.: BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA				
PAIS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*)	DENOMINACIÓN(*)	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.: BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA				
PAIS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF (*)	DENOMINACIÓN(*)	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.: BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA				
PAIS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:							
Las personas que integran el órgano de dirección responsable de la mediación de los seguros, y la dirección técnica o puestos asimilados son:													
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:										
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.: BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA				
PAIS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:										
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.: BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA				
PAIS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:										
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.: BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA				
PAIS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:										
FECHA NOMBRAMIENTO:	FECHA CESE:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.: BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA				
PAIS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:		LOCALIDAD:		C. POSTAL:							
(1) 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													

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 4)

ANEXO V

5 DECLARACIÓN DE SOCIOS/AS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA													
El capital social es de €, estando dividido en acciones/participaciones y actualmente está suscrito por los siguientes socios/as con participación significativa (*):													
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF:	DENOMINACIÓN(*):	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA			
%:	PART. (**):	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF:	DENOMINACIÓN(*):	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA			
%:	PART. (**):	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF:	DENOMINACIÓN(*):	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA			
%:	PART. (**):	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF:	DENOMINACIÓN(*):	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA			
%:	PART. (**):	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF:	DENOMINACIÓN(*):	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA			
%:	PART. (**):	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF:	DENOMINACIÓN(*):	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA			
%:	PART. (**):	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:							
NIF/NIE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF:	DENOMINACIÓN(*):	SEXO: ☐ H ☐ M							
FECHA DE ALTA:	FECHA DE BAJA:	TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PLTA./LETRA			
%:	PART. (**):	PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:	C. POSTAL:							
(*) Sólo las participaciones significativas de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 22 del Texto Refundido de la Ley de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados, aprobado por el Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de octubre													
(**) Número de acciones o participaciones													

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 4 de 4)

ANEXO V

6 ENTIDAD ASEGURADORA AUTORIZADA (art. 14.1 de la Ley 26/2006)				
La entidad aseguradora autorizada para la que se realizará la actividad de mediación es:				
CLAVE(*)	DENOMINACIÓN(*)	FECHA INICIO AUTORIZACIÓN	FECHA FIN AUTORIZACIÓN	RAMOS PRODUCTOS
(*) Se reflejará la clave y denominación con las que la entidad figure inscrita en el Registro correspondiente de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones o de las Comunidades Autónomas competentes				

7 AUTORIZACIÓN DE AUXILIARES (art. 10.4 de la Ley 26/2006)	
☐ SÍ ☐ NO	Autoriza a utilizar los servicios de personas auxiliares externas para que colaboren en la distribución de productos de seguros, conforme a lo dispuesto en el artículo 10.4 de la Ley 26/2006, de 17 de julio, de mediación de seguros y reaseguros privados.

8 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 LA/S PERSONA/S DECLARANTE/S	
Fdo.:	
Fdo.:	
Fdo.:	

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impresto/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión del Registro administrativo especial de mediadores de seguros, corredores de reaseguros y de sus altos cargos de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Política Financiera, Consejería de Hacienda y Administración Pública, c/ Juan Antonio de Vizarón, s/n. Edificio Torretriana. 41092. Sevilla.

En caso de que en este documento/impresto/formulario deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas de la que efectúa la presentación, deberá informarles previamente de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

001833/4/A16D