

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 (Código de procedimiento: 7923)

·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/LES:													
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:				SEGUNDO APELLIDO:				NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NIE/NIF		PRIMER APELLIDO:				SEGUNDO APELLIDO:				NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NIE/NIF		PRIMER APELLIDO:				SEGUNDO APELLIDO:				NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DOMICILIO SOCIAL:													
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:								TIPO NÚM.:		NÚM../KM. :	
BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA	PAIS:	PROVINCIA:			MUNICIPIO:		LOCALIDAD:	C. POSTAL:	
DATOS DE CONTACTO:													
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:									
3 RAMOS Y PRODUCTOS													
RAMOS													
PRODUCTOS:													

4 DECLARACIÓN DE ALTOS CARGOS														
MODO DE ADMINISTRACIÓN: <input type="checkbox"/> Administrador/a único/a <input type="checkbox"/> Administradores/as solidarios/as <input type="checkbox"/> Administradores/as mancomunados/as <input type="checkbox"/> Consejo de Administración														
Las personas administradoras son:														
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../KM. :	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
PAÍS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:				C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../KM. :	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
PAÍS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:				C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../KM. :	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
PAÍS:			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:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../KM. :	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
PAÍS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:				C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../KM. :	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
PAÍS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:				C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../KM. :	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
PAÍS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:				C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../KM. :	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
PAÍS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:				C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF (*):		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA NOMBRAMIENTO:		FECHA CESE:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM../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

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: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:		C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF:		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:		C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF:		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:		C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF:		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:		C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF:		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:		C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF:		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:		C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF:		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			PROVINCIA:			MUNICIPIO:			LOCALIDAD:		C. POSTAL:	
NIF/NIE:		PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		NIF:		DENOMINACIÓN(*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
FECHA DE ALTA:		FECHA DE BAJA:		TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			TIPO NÚM.:	NÚM./KM.:	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA:	PLTA./PISO:	PTA./LETRA
%:	PART.(**):	PAIS:			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

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:						
	DENOMINACIÓN(*)	CLAVE(*)	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)				
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> 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 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>