

**A DADES DEL DECLARANT
DATOS DEL DECLARANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

**B DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

B I - DECLARACIÓ D'ÀMBIT TERRITORIAL D'ACTUACIÓ / B I - DECLARACIÓN DE ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN

DECLARA que a fi de determinar l'òrgan de control al que correspon exercir les competències previstes en la legislació vigent, l'àmbit territorial d'operacions en el que es preten realitzar l'activitat com inicialment **es desenvolupa preferentment** a la Comunitat Valenciana.

DECLARA que a fin de determinar el òrgano de control al que corresponde ejercer las competencias previstas en la legislación vigente, el ámbito territorial de operaciones en el que pretende realizar la actividad como inicialmente **se desarrolla preferentemente** en la Comunitat Valenciana.

B II - DECLARACIÓ D'HONORABILITAT COMERCIAL I PROFESSIONAL / B II - DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL

Als efectes d'acreditar el compliment del requisit d'honorabilitat comercial i professional exigut en la legislació vigent

A los efectos de acreditar el cumplimiento del requisito de honorabilidad comercial y profesional exigido en la legislación vigente.

DECLARA baix la seua responsabilitat que, tan el/la declarant com les demés persones que baix la seua direcció participaran, com empleats o col·laboradors, directament en la mediació d'assegurances:

DECLARA bajo su responsabilidad que, tanto el/la declarante como las demás personas que bajo su dirección participarán, como empleados o colaboradores, directamente en la mediación de seguros:

1. Han realitzat les activitats professionals següents fins el moment de la sol·licitud d'inscripció (detalleu):
1. Han realizado las siguientes actividades profesionales hasta el momento de la solicitud de inscripción (detallar):

2. Han vingut observant una trajectòria personal de respecte a les lleis mercantils o unes altres que regulen l'activitat econòmica i la vida dels negocis, així com a les bones pràctiques comercials, financeres i d'assegurances.
Han venido observando una trayectoria personal de respeto a las leyes mercantiles u otras que regulen la actividad económica y la vida de los negocios, así como a las buenas prácticas comerciales, financieras y de seguros.
3. No tinc antecedents penals per haver comés infraccions penals relatives a l'exercici d'activitats financeres, i que no hagen sigut sancionades en l'àmbit administratiu en matèria asseguradora, bancària i de mercat de valors, Hisenda Pública, Seguretat Social, defensa de la competència, moviment de capitals, transaccions econòmiques amb l'exterior, blanqueig de capitals i finançament del terrorisme i protecció de consumidors i usuaris per la comissió d'infraccions tipificades com a greus o molt greus.
No tengo antecedentes penales por haber cometido infracciones penales relativas al ejercicio de actividades financieras, y que no hayan sido sancionadas en el ámbito administrativo en materia aseguradora, bancaria y de mercado de valores, Hacienda Pública, Seguridad Social, defensa de la competencia, movimiento de capitales, transacciones económicas con el exterior, blanqueo de capitales y financiación del terrorismo y protección de consumidores y usuarios por la comisión de infracciones tipificadas como graves o muy graves.
4. No estic inhabilitat per a l'exercici de càrrecs públics o d'administració i direcció d'entitats financeres, així com la declarada conforme a la Llei 22/2003, de 9 de juliol, Concursal.
No estoy inhabilitado para el ejercicio de cargos públicos o de administración y dirección de entidades financieras, así como la declarada conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal.

B III - DECLARACIÓ DE NO INCORRER EN INCOMPATIBILITAT / B III - DECLARACIÓN DE NO INCURRIR EN INCOMPATIBILIDAD

DECLARE baix la meua responsabilitat que no ostente càrrec ni desenvolupe cap funció que pugui incorrre en els supòsits d'incompatibilitat contemplats en la legislació vigent.

DECLARO bajo mi responsabilidad que no ostento cargo ni desarrollo función alguna que pueda incurrir en los supuestos de incompatibilidad contemplados en la legislación vigente.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent als **MEDIADORS D'ASSEGURANCES**

Podrà exercir els **drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament**, presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cindi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente a los **MEDIADORES DE SEGUROS**

Podrá ejercer los **derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento** presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://cindi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A DADES DEL DECLARANT
DATOS DEL DECLARANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

**B DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

B I - DECLARACIÓ D'ÀMBIT TERRITORIAL D'ACTUACIÓ / B I - DECLARACIÓN DE ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN

DECLARA que a fi de determinar l'òrgan de control al que correspon exercir les competències previstes en la legislació vigent, l'àmbit territorial d'operacions en el que es preten realitzar l'activitat com inicialment **es desenvolupa preferentment** a la Comunitat Valenciana.

DECLARA que a fin de determinar el òrgano de control al que corresponde ejercer las competencias previstas en la legislación vigente, el ámbito territorial de operaciones en el que pretende realizar la actividad como inicialmente **se desarrolla preferentemente** en la Comunitat Valenciana.

B II - DECLARACIÓ D'HONORABILITAT COMERCIAL I PROFESSIONAL / B II - DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL

Als efectes d'acreditar el compliment del requisit d'honorabilitat comercial i professional exigut en la legislació vigent

A los efectos de acreditar el cumplimiento del requisito de honorabilidad comercial y profesional exigido en la legislación vigente.

DECLARA baix la seua responsabilitat que, tan el/la declarant com les demés persones que baix la seua direcció participaran, com empleats o col·laboradors, directament en la mediació d'assegurances:

DECLARA bajo su responsabilidad que, tanto el/la declarante como las demás personas que bajo su dirección participarán, como empleados o colaboradores, directamente en la mediación de seguros:

1. Han realitzat les activitats professionals següents fins el moment de la sol·licitud d'inscripció (detalleu):
1. Han realizado las siguientes actividades profesionales hasta el momento de la solicitud de inscripción (detallar):

2. Han vingut observant una trajectòria personal de respecte a les lleis mercantils o unes altres que regulen l'activitat econòmica i la vida dels negocis, així com a les bones pràctiques comercials, financeres i d'assegurances.
Han venido observando una trayectoria personal de respeto a las leyes mercantiles u otras que regulen la actividad económica y la vida de los negocios, así como a las buenas prácticas comerciales, financieras y de seguros.
3. No tinc antecedents penals per haver comés infraccions penals relatives a l'exercici d'activitats financeres, i que no hagen sigut sancionades en l'àmbit administratiu en matèria asseguradora, bancària i de mercat de valors, Hisenda Pública, Seguretat Social, defensa de la competència, moviment de capitals, transaccions econòmiques amb l'exterior, blanqueig de capitals i finançament del terrorisme i protecció de consumidors i usuaris per la comissió d'infraccions tipificades com a greus o molt greus.
No tengo antecedentes penales por haber cometido infracciones penales relativas al ejercicio de actividades financieras, y que no hayan sido sancionadas en el ámbito administrativo en materia aseguradora, bancaria y de mercado de valores, Hacienda Pública, Seguridad Social, defensa de la competencia, movimiento de capitales, transacciones económicas con el exterior, blanqueo de capitales y financiación del terrorismo y protección de consumidores y usuarios por la comisión de infracciones tipificadas como graves o muy graves.
4. No estic inhabilitat per a l'exercici de càrrecs públics o d'administració i direcció d'entitats financeres, així com la declarada conforme a la Llei 22/2003, de 9 de juliol, Concursal.
No estoy inhabilitado para el ejercicio de cargos públicos o de administración y dirección de entidades financieras, así como la declarada conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal.

B III - DECLARACIÓ DE NO INCORRER EN INCOMPATIBILITAT / B III - DECLARACIÓN DE NO INCURRIR EN INCOMPATIBILIDAD

DECLARE baix la meua responsabilitat que no ostente càrrec ni desenvolupe cap funció que pugui incorrre en els supòsits d'incompatibilitat contemplats en la legislació vigent.

DECLARO bajo mi responsabilidad que no ostento cargo ni desarrollo función alguna que pueda incurrir en los supuestos de incompatibilidad contemplados en la legislación vigente.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establert en l'activitat del tractament referent als **MEDIADORS D'ASSEGURANCES**

Podrà exercir els **drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament**, presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cindi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted, conforme a lo establecido en la actividad de tratamiento referente a los **MEDIADORES DE SEGUROS**

Podrá ejercer los **derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento** presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://cindi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE