

A DADES DEL DECLARANT
DATOS DEL DECLARANTE

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

B CÀLCUL DE LA CAPACITAT FINANCERA
CÁLCULO DE LA CAPACIDAD FINANCIERA

DECLARO que l'acreditació del requisit de capacitat financera per exercir l'activitat de mediació d'assegurances

com a

d'acord amb allò exigít en la legislació vigent.

DECLARO que la acreditación del requisito de capacidad financiera para ejercer la actividad de mediación de seguros

como

conforme a lo exigido en la legislación vigente.

A) Estime que el 4% dels fons que es poden percebre dels clients, en concepte de pagaments de rebuts de primes d'assegurances corresponents als 12 primers mesos des de l'inici de l'activitat, poden ascende a:

A) *Estimo que el 4% de los fondos que se pueden percibir de los clientes, en concepto de pagos de recibos de primas de seguros correspondientes a los 12 primeros meses desde el inicio de la actividad, pueden ascender a:*

Import total dels fons percebuts
Importe total de los fondos percibidos euros.

4% euros.

B) Import mínim = 19.510 euros

B) *Importe mínimo = 19.510 euros*

Import de la capacitat financera:

Importe de la capacidad financiera:

Cifra major entre (A) i (B):

Cifra mayor entre (A) y (B): euros.

Als dits efectes es contracta l'aval amb l'entitat financera, o en el seu cas l'assegurança de caució amb l'entitat la còpia de la qual s'adjunta a esta declaració.

A dichos efectos se contrata el aval con la entidad financiera, o en su caso el seguro de caución con la entidad , cuya copia se adjunta a esta declaración.

C DECLARACIÓ (en cas que no siga necessari acreditar la capacitat financera)
DECLARACIÓN (en caso de no ser necesario acreditar la capacidad financiera)

D'acord amb el que estableix la legislació vigent, i a fi d'acreditar el compliment del requisit de capacitat financera, **DECLARE** baix la meua responsabilitat que:

*De acuerdo con lo establecido en la legislación vigente, y a fin de acreditar el cumplimiento del requisito de capacidad financiera, **DECLARO** bajo mi responsabilidad que:*

- Assumisc davant l'òrgan competent en matèria de distribució d'assegurances, el compromís que, en tots els contractes d'assegurances per mi intermediats, oferiré als prenedors una cobertura immediata donant-lis el rebut de prima emés per l'entitat asseguradora, i les quantitats abonades en concepte d'indemnitzacions es donaran directament per les entitats asseguradores als prenedors d'assegurances, assegurats o beneficiaris.

Asumo ante el órgano competente en materia de distribución de seguros, el compromiso de que, en todos los contratos de seguro por mi intermediados, ofreceré a los tomadores una cobertura inmediata entregándoles el recibo de prima emitido por la entidad aseguradora, y las cantidades abonadas en concepto de indemnizaciones se entregarán directamente por las entidades aseguradoras a los tomadores de seguros, asegurados o beneficiarios.

- Així mateix, em compromet a aportar amb caràcter immediat davant la Direcció General d'Economia, Emprenedoria i Cooperativisme, la documentació acreditativa de les modificacions que, en el seu cas, es produïren en les circumstàncies i documents que es presenten a estos efectes per mantenir la inscripció necessària.

Asímismo, me comprometo a aportar con carácter inmediato ante la Dirección General de Economía, Emprendimiento y Cooperativismo, la documentación acreditativa de las modificaciones que, en su caso, se produjeran en las circunstancias y documentos que se presentan a estos efectos para mantener la necesaria inscripción.

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 ÒRGANO COMPETENTE

**A DADES DEL DECLARANT
DATOS DEL DECLARANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

**B CÀLCUL DE LA CAPACITAT FINANCERA
CÁLCULO DE LA CAPACIDAD FINANCIERA**

DECLARO que l'acreditació del requisit de capacitat financera per exercir l'activitat de mediació d'assegurances

com a

d'acord amb allò exigít en la legislació vigent.

DECLARO que la acreditación del requisito de capacidad financiera para ejercer la actividad de mediación de seguros

como

conforme a lo exigido en la legislación vigente.

A) Estime que el 4% dels fons que es poden percebre dels clients, en concepte de pagaments de rebuts de primes d'assegurances corresponents als 12 primers mesos des de l'inici de l'activitat, poden ascende a:

A) *Estimo que el 4% de los fondos que se pueden percibir de los clientes, en concepto de pagos de recibos de primas de seguros correspondientes a los 12 primeros meses desde el inicio de la actividad, pueden ascender a:*

Import total dels fons percebuts
Importe total de los fondos percibidos euros.

4% euros.

B) Import mínim = 19.510 euros

B) *Importe mínimo = 19.510 euros*

Import de la capacitat financera:

Importe de la capacidad financiera:

Cifra major entre (A) i (B):

Cifra mayor entre (A) y (B): euros.

Als dits efectes es contracta l'aval amb l'entitat financera, o en el seu cas l'assegurança de caució amb l'entitat la còpia de la qual s'adjunta a esta declaració.

A dichos efectos se contrata el aval con la entidad financiera, o en su caso el seguro de caución con la entidad , cuya copia se adjunta a esta declaración.

**C DECLARACIÓ (en cas que no siga necessari acreditar la capacitat financera)
DECLARACIÓN (en caso de no ser necesario acreditar la capacidad financiera)**

D'acord amb el que estableix la legislació vigent, i a fi d'acreditar el compliment del requisit de capacitat financera, **DECLARE** baix la meua responsabilitat que:

*De acuerdo con lo establecido en la legislación vigente, y a fin de acreditar el cumplimiento del requisito de capacidad financiera, **DECLARO** bajo mi responsabilidad que:*

- Assumisc davant l'òrgan competent en matèria de distribució d'assegurances, el compromís que, en tots els contractes d'assegurances per mi intermediats, oferiré als prenedors una cobertura immediata donant-lis el rebut de prima emés per l'entitat asseguradora, i les quantitats abonades en concepte d'indemnitzacions es donaran directament per les entitats asseguradores als prenedors d'assegurances, assegurats o beneficiaris.

Asumo ante el órgano competente en materia de distribución de seguros, el compromiso de que, en todos los contratos de seguro por mi intermediados, ofreceré a los tomadores una cobertura inmediata entregándoles el recibo de prima emitido por la entidad aseguradora, y las cantidades abonadas en concepto de indemnizaciones se entregarán directamente por las entidades aseguradoras a los tomadores de seguros, asegurados o beneficiarios.

- Així mateix, em comprometo a aportar amb caràcter immediat davant la Direcció General d'Economia, Emprenedoria i Cooperativisme, la documentació acreditativa de les modificacions que, en el seu cas, es produïren en les circumstàncies i documents que es presenten a estos efectes per mantenir la inscripció necessària.

Asímismo, me comprometo a aportar con carácter inmediato ante la Dirección General de Economía, Emprendimiento y Cooperativismo, la documentación acreditativa de las modificaciones que, en su caso, se produjeran en las circunstancias y documentos que se presentan a estos efectos para mantener la necesaria inscripción.

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