GENERALITAT VALENCIANA

ANNEX III
PROGRAMA D'ACTIVITATS I FORMACIÓ - PERSONA FISICA
ANEXO III
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y FORMACIÓN - PERSONA FÍSICA

A DADES DE LA PERSONA DECLARANT
DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE

COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*	NIF / NIE

* Per la cumplimentació d'este model han de mirar les Instruccions. Si necessita més espai en qualsevol dels apartats, pot utilitzar fulls en blanc.
Para la cumplimentación de este modelo deben verse las instrucciones. Si necesita más espacio en cualquiera de los apartados, puede utilizar folios en blanco.

B CONSIDERACIONS GENERALS
CONSIDERACIONES GENERALES

C ESTRUCTURA DE L'ORGANITZACIÓ
ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN

* Cumplimentar els qüadres següents d'acord amb les instruccions al peu de cadascun:
Cumplimentar los siguientes cuadros de conformidad con las instrucciones al pie de cada uno:

C I - MITJANS PERSONALS / *C I - MEDIOS PERSONALES*

NOM I COGNOMS / *NOMBRE Y APELLIDOS*	CÀRREC / CATEGORIA (1) *CARGO / CATEGORÍA (1)*	EXERCICI D'INCORPORACIÓ (2) *EJERCICIO DE INCORPORACIÓN (2)*	FORMACIÓ (3) / *FORMACIÓN (3)*

(1) Empleats i col·laboradors. En el cas de preveure la contractació de col·laboradors s'haurà d'aportar còpia del model de contracte mercantil de col·laboració.
(2) Exercici d'incorporació: indiqueu 1er, 2on o 3er, segons l'exercici en que es preveja la seua incorporació a l'estructura de l'organització.
(3) Citeu el curs de formació superat, d'acord amb allò exigit en la legislació vigent

(1) Empleados y colaboradores. En el caso de prever la contratación de colaboradores se deberá aportar copia del modelo de contrato mercantil de colaboración.
(2) Ejercicio de incorporación: indicar 1º, 2º ó 3º, según el ejercicio en que se prevea su incorporación a la estructura de la organización.
(3) Citar el curso de formación superado, de acuerdo con lo exigido en la legislación vigente.

C II - MITJANS MATERIALS / *C II - MEDIOS MATERIALES*

OFICINES / *OFICINAS*	RÈGIM D'ÚS / *RÉGIMEN DE USO* (1)	BREU DESCRIPCIÓ / *BREVE DESCRIPCIÓN* (2)
OFICINA PRINCIPAL		
SUCURSAL 1ª (3)		
SUCURSAL 2ª (3)		

(1) Règim d'ús: s'haurà d'indicar en funció que s'utilitze en propietat: propietat, arrendament, cessió.
(2) Breu descripció: domicili, m2, nre de despatxos, etc...
(3) Omplir en el cas que es preveja l'apertura de sucursals durant els tres primers exercicis d'activitat.

(1) Régimen de uso: se indicará en función que se utilice en propiedad: propiedad, arrendamiento, cesión.
(2) Breve descripción: domicilio, m2, nº de despachos, etc...
(3)Cumplimentar en el supuesto de que se prevea la apertura de sucursales durante los tres primeros ejercicios de actividad.

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

IA - 07195 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

ANNEX III
PROGRAMA D'ACTIVITATS I FORMACIÓ - PERSONA FISICA
ANEXO III
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y FORMACIÓN - PERSONA FÍSICA

A DADES DE LA PERSONA DECLARANT
DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE

COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*	NIF / NIE

* Per la cumplimentació d'este model han de mirar les Instruccions. Si necessita més espai en qualsevol dels apartats, pot utilitzar fulls en blanc.
Para la cumplimentación de este modelo deben verse las instrucciones. Si necesita más espacio en cualquiera de los apartados, puede utilizar folios en blanco.

B CONSIDERACIONS GENERALS
CONSIDERACIONES GENERALES

C ESTRUCTURA DE L'ORGANITZACIÓ
ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN

* Cumplimentar els qüadres següents d'acord amb les instruccions al peu de cadascun:
Cumplimentar los siguientes cuadros de conformidad con las instrucciones al pie de cada uno:

C I - MITJANS PERSONALS / *C I - MEDIOS PERSONALES*

NOM I COGNOMS / *NOMBRE Y APELLIDOS*	CÀRREC / CATEGORIA (1) *CARGO / CATEGORÍA (1)*	EXERCICI D'INCORPORACIÓ (2) *EJERCICIO DE INCORPORACIÓN (2)*	FORMACIÓ (3) / *FORMACIÓN (3)*

(1) Empleats i col·laboradors. En el cas de preveure la contractació de col·laboradors s'haurà d'aportar còpia del model de contracte mercantil de col·laboració.
(2) Exercici d'incorporació: indiqueu 1er, 2on o 3er, segons l'exercici en que es preveja la seua incorporació a l'estructura de l'organització.
(3) Citeu el curs de formació superat, d'acord amb allò exigit en la legislació vigent

(1) Empleados y colaboradores. En el caso de prever la contratación de colaboradores se deberá aportar copia del modelo de contrato mercantil de colaboración.
(2) Ejercicio de incorporación: indicar 1º, 2º ó 3º, según el ejercicio en que se prevea su incorporación a la estructura de la organización.
(3) Citar el curso de formación superado, de acuerdo con lo exigido en la legislación vigente.

C II - MITJANS MATERIALS / *C II - MEDIOS MATERIALES*

OFICINES / *OFICINAS*	RÈGIM D'ÚS / *RÉGIMEN DE USO* (1)	BREU DESCRIPCIÓ / *BREVE DESCRIPCIÓN* (2)
OFICINA PRINCIPAL		
SUCURSAL 1ª (3)		
SUCURSAL 2ª (3)		

(1) Règim d'ús: s'haurà d'indicar en funció que s'utilitze en propietat: propietat, arrendament, cessió.
(2) Breu descripció: domicili, m2, nre de despatxos, etc...
(3) Omplir en el cas que es preveja l'apertura de sucursals durant els tres primers exercicis d'activitat.

(1) Régimen de uso: se indicará en función que se utilice en propiedad: propiedad, arrendamiento, cesión.
(2) Breve descripción: domicilio, m2, nº de despachos, etc...
(3)Cumplimentar en el supuesto de que se prevea la apertura de sucursales durante los tres primeros ejercicios de actividad.

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA EL INTERESADO*

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

IA - 07195 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

ANNEX III
PROGRAMA D'ACTIVITATS I FORMACIÓ - PERSONA FISICA
ANEXO III
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y FORMACIÓN - PERSONA FÍSICA

INFORMÀTICA I ALTRES MITJANS *INFORMÁTICA Y OTROS MEDIOS*	Nre D'ORDINADORS *Nº DE ORDENADORES*	ENUMERACIÓ D'ALTRES MITJANS (1) *ENUMERACIÓN DE OTROS MEDIOS (1)*	SOFTWARE ESPECÍFIC DE MEDIACIÓ EN ASSEGURANCES PRIVADES (2) *SOFTWARE ESPECÍFICO DE MEDIACIÓN EN SEGUROS PRIVADOS (2)*
OFICINA PRINCIPAL			
SUCURSAL 1ª			
SUCURSAL 2ª			

(1) Altres mitjans: indiqueu si es disposarà d'impressores, Fax, fotocopiadora, modem, scanner, etc....
(2) Software: en el cas que es preveja utilitzar, indiqueu l'aplicació informàtica especifica per la gestió de l'activitat de/d'

(1) Otros medios: indicar si se dispondrá de impresoras, Fax, fotocopiadora, modem, scanner, etc..
(2) Software: en el supuesto de que se prevea utilizar, indicar la aplicación informática específica para la gestión de la actividad de

C III - RAMS I RISCS / *C III - RAMOS Y RIESGOS*

A) Rams d'assegurances distints de l'assegurança de vida
Ramos de seguro distintos del seguro de vida.

- ☐ 1. Accidents / *Accidentes*
- ☐ 2. Malaltia (compresa l'assistència sanitària i la dependència) / *Enfermedad (comprendida la asistencia sanitaria y la dependencia)*
- ☐ 3.Vehicles terrestres (no ferroviaris) / *Vehículos terrestres (no ferroviarios)*
- ☐ 4. Vehicles ferroviaris / *Vehículos ferroviarios*
- ☐ 5. Vehicles aeris / *Vehículos aéreos*
- ☐ 6. Vehicles maritims, lacustres i fluvials / *Vehículos marítimos, lacustres y fluviales*
- ☐ 7. Mercaderies trasnsportades (compresos els equipatges i la resta de béns transportats) / *Mercancías transportadas (comprendidos los equipajes y demás bienes)*
- ☐ 8. Incendi i elements naturals / *Incendio y elementos naturales*
- ☐ 9.Altres danys als béns / *Otros daños a los bienes*
- ☐ 10. Responsabilitat civil en vehicles terrestres automòbils (compresa la responsabilitat del transportiste) / *Responsabilidad civil en vehículos terrestres automóviles (comprendida la responsabilidad del transportista)*
- ☐ 11. Responsabilitat civil en vehicles aeris (compresa la responsabilitat del transportiste) / *Responsabilidad civil en vehículos aéreos (comprendida la responsabilidad del transportista)*
- ☐ 12. Responsabilitat civil en vehicles maritims, lacustres i fluvials (compresa la responsabilitat del transportiste) / *Responsabilidad civil en vehículos marítimos, lacustres y fluviales (comprendida la responsabilidad del transportista)*
- ☐ 13. Responsabilitat civil en general / *Responsabilidad civil en general*
- ☐ 14. Crèdit / *Crédito*
- ☐ 15.Caució (directa o indirecta) / *Caución (directa o indirecta)*
- ☐ 16.Perdúes pecuniàries diverses / *Pérdidas pecuniarias diversas*
- ☐ 17.Defensa jurídica
- ☐ 18.Assistència / *Asistencia*
- ☐ 19.Decesos

B) Ram de vida / *Ramo de vida.*

- ☐ 1.El segur sobre la vida, tant per cas de mort com de supervivència, o ambdos conjuntament.

  1. *El seguro sobre la vida, tanto para caso de muerte como de supervivencia, o ambos conjuntamente*
- ☐ 2. Les operacions de capitalització basades en tècnica actuarial, que consistisquen en obtindre determintats compromisos quant a la seva duració i al seu import a canvi de dessembolsos únics o periòdics previament fixats.

  2. *Las operaciones de capitalización basadas en técnica actuarial, que consistan en obtener compromisos determinados en cuanto a su duración y a su importe a cambio de desembolsos únicos o periódicos previamente fijados.*
- ☐ 3. Les operacions de gestió de fons col·lectius de jubilació, entenent per tals aquelles que suposen per a l'entitat asseguradora administrar les inversions i, particularment, els actius representatius de les reserves de les entitats que atorguen prestacions en cas de mort, en cas de vida o en cas de cessament o reducció d'activitats. També estaran compreses tals operacions quan porten una garantia d'assegurança, siga sobre la conservació del capital, siga sobre la percepció d'un interés mínim.

  3. Las operaciones de gestión de fondos colectivos de jubilación, entendiendo por tales aquellas que supongan para la entidad aseguradora administrar las inversiones y, particularmente, los activos representativos de las reservas de las entidades que otorgan prestaciones en caso de muerte, en caso de vida o en caso de cese o reducción de actividades. También estarán comprendidas tales operaciones cuando lleven una garantía de seguro, sea sobre la conservación del capital, sea sobre la percepción de un interés mínimo.
- ☐ 4. Les operacions tontines, entenent per tals aquelles que porten amb si la constitució d'associacions que reunisquen partícips per a capitalitzar en comú les seues aportacions i per a repartir l'actiu així constituït entre els supervivents o entre els seus hereus .

  4.Las operaciones tontinas, entendiendo por tales aquellas que lleven consigo la constitución de asociaciones que reúnan partícipes para capitalizar en común sus aportaciones y para repartir el activo así constituido entre los supervivientes o entre sus herederos.

C IV - RELACIÓ AMB LES ENTITATS ASSEGURADORES / *C IV - RELACIÓN CON LAS ENTIDADES ASEGURADORAS*

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

IA - 07195 - 02 - E

GENERALITAT VALENCIANA

ANNEX III
PROGRAMA D'ACTIVITATS I FORMACIÓ - PERSONA FISICA
ANEXO III
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y FORMACIÓN - PERSONA FÍSICA

INFORMÀTICA I ALTRES MITJANS *INFORMÁTICA Y OTROS MEDIOS*	Nre D'ORDINADORS *Nº DE ORDENADORES*	ENUMERACIÓ D'ALTRES MITJANS (1) *ENUMERACIÓN DE OTROS MEDIOS (1)*	SOFTWARE ESPECÍFIC DE MEDIACIÓ EN ASSEGURANCES PRIVADES (2) *SOFTWARE ESPECÍFICO DE MEDIACIÓN EN SEGUROS PRIVADOS (2)*
OFICINA PRINCIPAL			
SUCURSAL 1ª			
SUCURSAL 2ª			

(1) Altres mitjans: indiqueu si es disposarà d'impressores, Fax, fotocopiadora, modem, scanner, etc....
(2) Software: en el cas que es preveja utilitzar, indiqueu l'aplicació informàtica especifica per la gestió de l'activitat de/d'

(1) Otros medios: indicar si se dispondrá de impresoras, Fax, fotocopiadora, modem, scanner, etc..
(2) Software: en el supuesto de que se prevea utilizar, indicar la aplicación informática específica para la gestión de la actividad de

C III - RAMS I RISCS / *C III - RAMOS Y RIESGOS*

A) Rams d'assegurances distints de l'assegurança de vida
Ramos de seguro distintos del seguro de vida.

- ☐ 1. Accidents / *Accidentes*
- ☐ 2. Malaltia (compresa l'assistència sanitària i la dependència) / *Enfermedad (comprendida la asistencia sanitaria y la dependencia)*
- ☐ 3.Vehicles terrestres (no ferroviaris) / *Vehículos terrestres (no ferroviarios)*
- ☐ 4. Vehicles ferroviaris / *Vehículos ferroviarios*
- ☐ 5. Vehicles aeris / *Vehículos aéreos*
- ☐ 6. Vehicles maritims, lacustres i fluvials / *Vehículos marítimos, lacustres y fluviales*
- ☐ 7. Mercaderies trasnsportades (compresos els equipatges i la resta de béns transportats) / *Mercancías transportadas (comprendidos los equipajes y demás bienes)*
- ☐ 8. Incendi i elements naturals / *Incendio y elementos naturales*
- ☐ 9.Altres danys als béns / *Otros daños a los bienes*
- ☐ 10. Responsabilitat civil en vehicles terrestres automòbils (compresa la responsabilitat del transportiste) / *Responsabilidad civil en vehículos terrestres automóviles (comprendida la responsabilidad del transportista)*
- ☐ 11. Responsabilitat civil en vehicles aeris (compresa la responsabilitat del transportiste) / *Responsabilidad civil en vehículos aéreos (comprendida la responsabilidad del transportista)*
- ☐ 12. Responsabilitat civil en vehicles maritims, lacustres i fluvials (compresa la responsabilitat del transportiste) / *Responsabilidad civil en vehículos marítimos, lacustres y fluviales (comprendida la responsabilidad del transportista)*
- ☐ 13. Responsabilitat civil en general / *Responsabilidad civil en general*
- ☐ 14. Crèdit / *Crédito*
- ☐ 15.Caució (directa o indirecta) / *Caución (directa o indirecta)*
- ☐ 16.Perdúes pecuniàries diverses / *Pérdidas pecuniarias diversas*
- ☐ 17.Defensa jurídica
- ☐ 18.Assistència / *Asistencia*
- ☐ 19.Decesos

B) Ram de vida / *Ramo de vida.*

- ☐ 1.El segur sobre la vida, tant per cas de mort com de supervivència, o ambdos conjuntament.

  1. *El seguro sobre la vida, tanto para caso de muerte como de supervivencia, o ambos conjuntamente*
- ☐ 2. Les operacions de capitalització basades en tècnica actuarial, que consistisquen en obtindre determintats compromisos quant a la seva duració i al seu import a canvi de dessembolsos únics o periòdics previament fixats.

  2. *Las operaciones de capitalización basadas en técnica actuarial, que consistan en obtener compromisos determinados en cuanto a su duración y a su importe a cambio de desembolsos únicos o periódicos previamente fijados.*
- ☐ 3. Les operacions de gestió de fons col·lectius de jubilació, entenent per tals aquelles que suposen per a l'entitat asseguradora administrar les inversions i, particularment, els actius representatius de les reserves de les entitats que atorguen prestacions en cas de mort, en cas de vida o en cas de cessament o reducció d'activitats. També estaran compreses tals operacions quan porten una garantia d'assegurança, siga sobre la conservació del capital, siga sobre la percepció d'un interés mínim.

  3. Las operaciones de gestión de fondos colectivos de jubilación, entendiendo por tales aquellas que supongan para la entidad aseguradora administrar las inversiones y, particularmente, los activos representativos de las reservas de las entidades que otorgan prestaciones en caso de muerte, en caso de vida o en caso de cese o reducción de actividades. También estarán comprendidas tales operaciones cuando lleven una garantía de seguro, sea sobre la conservación del capital, sea sobre la percepción de un interés mínimo.
- ☐ 4. Les operacions tontines, entenent per tals aquelles que porten amb si la constitució d'associacions que reunisquen partícips per a capitalitzar en comú les seues aportacions i per a repartir l'actiu així constituït entre els supervivents o entre els seus hereus .

  4.Las operaciones tontinas, entendiendo por tales aquellas que lleven consigo la constitución de asociaciones que reúnan partícipes para capitalizar en común sus aportaciones y para repartir el activo así constituido entre los supervivientes o entre sus herederos.

C IV - RELACIÓ AMB LES ENTITATS ASSEGURADORES / *C IV - RELACIÓN CON LAS ENTIDADES ASEGURADORAS*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA EL INTERESADO*

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

IA - 07195 - 02 - E

C V - RELACIONS AMB LA CLIENTELA / *C V - RELACIONES CON LA CLIENTELA*

C VI - CARTERA D'ASSEGURANCES I PREVISIONS ECONÒMIQUES / *C VI - CARTERA DE SEGUROS Y PREVISIONES ECONÓMICAS*

1. Cartera d'assegurances que, en el seu cas, es pretenga incorporar al projecte pel que se sol·licita autorització com
1. Cartera de seguros que, en su caso, se pretenda incorporar al proyecto para el que se solicita autorización como

ENTITAT ASSEGURADORA / *ENTIDAD ASEGURADORA*	PRIMES INTERMEDIADES / *PRIMAS INTERMEDIADAS*	% VIDA	% NO VIDA
TOTAL.....			

2. Pels tres primers exercicis d'activitat (cifres i justificació raonada de les mateixes):
2. Para los tres primeros ejercicios de actividad (cifras y justificación razonada de las mismas):

PREVISIONS DE NEGOCI / *PREVISIONES DE NEGOCIO*	1 EXERCICI / *1 EJERCICIO*	2 EXERCICI / *2 EJERCICIO*	3 EXERCICI / *3 EJERCICIO*
PREVISIÓ DE PRIMES A INTERMEDIAR / *PREVISIÓN DE PRIMAS A INTERMEDIAR*			
INGRESSOS / *INGRESOS*			
COMISSIONS / *COMISIONES*			
HONORARIS PROFESSIONALS / *HONORARIOS PROFESIONALES*			
ALTRES INGRESOS / *OTROS INGRESOS*			
TOTAL INGRESSOS / *TOTAL INGRESOS*			
DESPESES / *GASTOS*			
SOUS I SALARIS / *SUELDOS Y SALARIOS*			
QUOTA PATRONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL / *CUOTA PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL*			
ARRENDAMENT DE BENS IMMOBLES / *ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES*			
COMISSIONS CEDIDES A COL·LABORADORS / *COMISIONES CEDIDAS A COLABORADORES*			
FORMACIÓ CONTINUA / *FORMACIÓN CONTÍNUA*			
ALTRES DESPESES / *OTROS GASTOS*			
TOTAL DESPESES / *TOTAL GASTOS*			
INGRESSOS - DESPESES / *INGRESOS - GASTOS*			

C V - RELACIONS AMB LA CLIENTELA / *C V - RELACIONES CON LA CLIENTELA*

C VI - CARTERA D'ASSEGURANCES I PREVISIONS ECONÒMIQUES / *C VI - CARTERA DE SEGUROS Y PREVISIONES ECONÓMICAS*

1. Cartera d'assegurances que, en el seu cas, es pretenga incorporar al projecte pel que se sol·licita autorització com
1. Cartera de seguros que, en su caso, se pretenda incorporar al proyecto para el que se solicita autorización como

ENTITAT ASSEGURADORA / *ENTIDAD ASEGURADORA*	PRIMES INTERMEDIADES / *PRIMAS INTERMEDIADAS*	% VIDA	% NO VIDA
TOTAL.....			

2. Pels tres primers exercicis d'activitat (cifres i justificació raonada de les mateixes):
2. Para los tres primeros ejercicios de actividad (cifras y justificación razonada de las mismas):

PREVISIONS DE NEGOCI / *PREVISIONES DE NEGOCIO*	1 EXERCICI / *1 EJERCICIO*	2 EXERCICI / *2 EJERCICIO*	3 EXERCICI / *3 EJERCICIO*
PREVISIÓ DE PRIMES A INTERMEDIAR / *PREVISIÓN DE PRIMAS A INTERMEDIAR*			
INGRESSOS / *INGRESOS*			
COMISSIONS / *COMISIONES*			
HONORARIS PROFESSIONALS / *HONORARIOS PROFESIONALES*			
ALTRES INGRESOS / *OTROS INGRESOS*			
TOTAL INGRESSOS / *TOTAL INGRESOS*			
DESPESES / *GASTOS*			
SOUS I SALARIS / *SUELDOS Y SALARIOS*			
QUOTA PATRONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL / *CUOTA PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL*			
ARRENDAMENT DE BENS IMMOBLES / *ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES*			
COMISSIONS CEDIDES A COL·LABORADORS / *COMISIONES CEDIDAS A COLABORADORES*			
FORMACIÓ CONTINUA / *FORMACIÓN CONTÍNUA*			
ALTRES DESPESES / *OTROS GASTOS*			
TOTAL DESPESES / *TOTAL GASTOS*			
INGRESSOS - DESPESES / *INGRESOS - GASTOS*			

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA EL INTERESADO*

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

IA - 07195 - 03 - E

GENERALITAT VALENCIANA

ANNEX III
PROGRAMA D'ACTIVITATS I FORMACIÓ - PERSONA FISICA
ANEXO III
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y FORMACIÓN - PERSONA FÍSICA

C VII - PROGRAMA DE FORMACIÓ CONTINUA / *C VII - PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTÍNUA*

PRESENTE el seguent programa de formació continua que adjunte.
PRESENTO el siguiente programa de formación continua que adjunto.

C VIII - DEPARTAMENT O SERVICI D'ATENCIÓ AL CLIENT / DEFENSOR DEL CLIENT (CORREDOR D'ASSEGURANCES)
C VIII - DEPARTAMENTO O SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE / DEFENSOR DEL CLIENTE (CORREDOR DE SEGUROS)

D'acord amb el reglament de funcionament que s'adjunta, ha designat com
De acuerdo con el reglamento de funcionamiento que se adjunta, ha designado como

☐ departament d'atenció al client / *departamento de atención al cliente*
☐ defensor del client / *defensor del cliente*

a:

NIF / NIE — COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / *APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*	
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
DOMICILI (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)*	CP
TELÈFON / *TELÉFONO*	MÒBIL / MÓVIL
ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	DOMINI D'INTERNET / *DOMINIO DE INTERNET*

En cas de ser persona jurídica, EL SEU RESPONSABLE ES: / *En caso de ser persona jurídica, SU RESPONSABLE ES:*

NIF / NIE — COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*	
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
DOMICILI (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)*	CP
TELÈFON / *TELÉFONO*	MÒBIL / MÓVIL
ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	DOMINI D'INTERNET / *DOMINIO DE INTERNET*

C IX - DADES DEL/DE LA DIRECTOR/A TÈCNIC/A / *C IX - DATOS DEL/DE LA DIRECTOR/A TÉCNICO/A*

COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*			NIF / NIE
DOMICILI (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)*			CP
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	MÒBIL / MÓVIL
ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*		DOMINI D'INTERNET / *DOMINIO DE INTERNET*	

DECLARA haver informat els tercers, les dades de caràcter personal dels quals s'inclouen en el present document, de la comunicació i tractament de les dades per part d'aquesta Conselleria, així com d'haver obtingut d'ells el corresponent consentiment per a això.
DECLARA *haber informado a los terceros, cuyos datos de carácter personal de los cuales se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de esta Conselleria, así como de haber recabado de ellos el correspondiente consentimiento para tal fin.*

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 tè atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establit 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

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

IA - 07195 - 04 - E

GENERALITAT VALENCIANA

ANNEX III
PROGRAMA D'ACTIVITATS I FORMACIÓ - PERSONA FISICA
ANEXO III
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y FORMACIÓN - PERSONA FÍSICA

C VII - PROGRAMA DE FORMACIÓ CONTINUA / *C VII - PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTÍNUA*

PRESENTE el seguent programa de formació continua que adjunte.
PRESENTO el siguiente programa de formación continua que adjunto.

C VIII - DEPARTAMENT O SERVICI D'ATENCIÓ AL CLIENT / DEFENSOR DEL CLIENT (CORREDOR D'ASSEGURANCES)
C VIII - DEPARTAMENTO O SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE / DEFENSOR DEL CLIENTE (CORREDOR DE SEGUROS)

D'acord amb el reglament de funcionament que s'adjunta, ha designat com
De acuerdo con el reglamento de funcionamiento que se adjunta, ha designado como

☐ departament d'atenció al client / *departamento de atención al cliente*
☐ defensor del client / *defensor del cliente*

a:

NIF / NIE	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / *APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
DOMICILI (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)*	CP
TELÈFON / *TELÉFONO*	MÒBIL / MÓVIL
ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	DOMINI D'INTERNET / *DOMINIO DE INTERNET*

En cas de ser persona jurídica, EL SEU RESPONSABLE ES: / *En caso de ser persona jurídica, SU RESPONSABLE ES:*

NIF / NIE	COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
DOMICILI (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)*	CP
TELÈFON / *TELÉFONO*	MÒBIL / MÓVIL
ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	DOMINI D'INTERNET / *DOMINIO DE INTERNET*

C IX - DADES DEL/DE LA DIRECTOR/A TÈCNIC/A / *C IX - DATOS DEL/DE LA DIRECTOR/A TÉCNICO/A*

COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*			NIF / NIE
DOMICILI (CARRER/PL., NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)*			CP
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	MÒBIL / MÓVIL
ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*		DOMINI D'INTERNET / *DOMINIO DE INTERNET*	

DECLARA haver informat els tercers, les dades de caràcter personal dels quals s'inclouen en el present document, de la comunicació i tractament de les dades per part d'aquesta Conselleria, així com d'haver obtingut d'ells el corresponent consentiment per a això.
DECLARA *haber informado a los terceros, cuyos datos de carácter personal de los cuales se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de esta Conselleria, así como de haber recabado de ellos el correspondiente consentimiento para tal fin.*

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 tè atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada, conforme a l'establit 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

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA EL INTERESADO*

CESSPCT - SMSA

DIN - A4

IA - 07195 - 04 - E