

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NIF / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions.
Indique en que lengua desea recibir las notificaciones VALENCIA
VALENCIANO CASTELLÀ
CASTELLANO**D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

L'òrgan gestor del procediment està autoritzat per a procedir a la consulta de la següent informació: identitat del sol·licitant. No obstant això, si desitja oposar-se a això, és imprescindible que indique a continuació la informació concreta a la consulta de la qual s'oposa i els motius que ho justifiquen. Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponent

El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de la siguiente información: identidad del solicitante. No obstante, si desea oponerse a ello, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que lo justifican. Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal
Me opongo a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal

Motiu oposició:
Motivo oposición:**E SOL·LICITUD
SOLICITUD** SOL·LICITE LA INSCRIPCIÓ COM DIRECTOR TÈCNIC DE: / SOLICITO LA INSCRIPCIÓN COMO DIRECTOR TÉCNICO DE:

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

 I LA BAIXA DE: (Omplir solament en cas d'existir una baixa): / Y LA BAJA DE: (Rellenar solo en caso de existir una baja):

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

I sol·licite que estes dades siguen incorporades al Registre, actualitzant el mateix com estableix la legislació vigent.

Y solicito que estos datos sean incorporados al Registro, actualizando el mismo conforme establece la legislación vigente.

**F DOCUMENTACIÓ
DOCUMENTACIÓN**

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.

- El nou director tècnic:

Haurà d'acreditar la superació d'un curs de formació en matèries financeres i d'assegurances privades o una prova d'aptitud.

El compliment d'este requisit podrà acreditar-se de les següents formes alternatives:

(1) Original i còpia compulsada de certificació emesa per l'organitzador, d'acord amb allò previst en la legislació vigent, acreditativa de la superació del curs o prova d'aptitud.

O en el seu cas,

(2) Original i còpia compulsada de Diploma de "Mediador d'Assegurances Titulat".

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NIF / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions.
Indique en que lengua desea recibir las notificaciones VALENCIA
VALENCIANO CASTELLÀ
CASTELLANO**D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

L'òrgan gestor del procediment està autoritzat per a procedir a la consulta de la següent informació: identitat del sol·licitant. No obstant això, si desitja oposar-se a això, és imprescindible que indique a continuació la informació concreta a la consulta de la qual s'oposa i els motius que ho justifiquen. Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponent

El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de la siguiente información: identidad del solicitante. No obstante, si desea oponerse a ello, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que lo justifican. Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal
Me opongo a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal

Motiu oposició:
Motivo oposición:**E SOL·LICITUD
SOLICITUD** SOL·LICITE LA INSCRIPCIÓ COM DIRECTOR TÈCNIC DE: / SOLICITO LA INSCRIPCIÓN COMO DIRECTOR TÉCNICO DE:

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

 I LA BAIXA DE: (Omplir solament en cas d'existir una baixa): / Y LA BAJA DE: (Rellenar solo en caso de existir una baja):

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

I sol·licite que estes dades siguen incorporades al Registre, actualitzant el mateix com estableix la legislació vigent.

Y solicito que estos datos sean incorporados al Registro, actualizando el mismo conforme establece la legislación vigente.

**F DOCUMENTACIÓ
DOCUMENTACIÓN**

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.

- El nou director tècnic:

Haurà d'acreditar la superació d'un curs de formació en matèries financeres i d'assegurances privades o una prova d'aptitud.

El compliment d'aquest requisit podrà acreditar-se de les següents formes alternatives:

(1) Original i còpia compulsada de certificació emesa per l'organitzador, d'acord amb allò previst en la legislació vigent, acreditativa de la superació del curs o prova d'aptitud.

O en el seu cas,

(2) Original i còpia compulsada de Diploma de "Mediador d'Assegurances Titulat".

- El nuevo director técnico:

Deberá acreditar la superación de un curso de formación en materias financieras y de seguros privados o una prueba de aptitud.

El cumplimiento de este requisito podrá acreditarse de las siguientes formas:

(1) Original y copia compulsada de certificación emitida por el organizador, de conformidad con lo previsto en la legislación vigente, acreditativa de la superación del curso o prueba de aptitud.

O en su caso,

(2) Original y copia compulsada de Diploma de "Mediador de Seguros Titulado".

**G DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

1.- He 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.

He 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.

2.- 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, de mercat de valors, Hisenda Pública, Seguretat Social, defensa de la competència, moviment de capitals, transaccions econòmiques amb l'exterior, blanqueig de capitals finançament del terrorisme i protecció de consumidors i usuaris per la comissió d'infraccions tipificades com molt greus o 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, de mercado de valores, Hacienda Pública, Seguridad Social, defensa de la competencia, movimiento de capitales, transacciones económicas con el exterior, blanqueo de capitales financiación del terrorismo y protección de consumidores y usuarios por la comisión de infracciones tipificadas como muy graves o graves.

3.- 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.

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 _____

LA PERSONA DECLARANT
LA PERSONA DECLARANTE

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://www.indi.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://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

- El nuevo director técnico:

Deberá acreditar la superación de un curso de formación en materias financieras y de seguros privados o una prueba de aptitud.

El cumplimiento de este requisito podrá acreditarse de las siguientes formas:

(1) Original y copia compulsada de certificación emitida por el organizador, de conformidad con lo previsto en la legislación vigente, acreditativa de la superación del curso o prueba de aptitud.

O en su caso,

(2) Original y copia compulsada de Diploma de "Mediador de Seguros Titulado".

**G DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

1.- He 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.

He 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.

2.- 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, de mercat de valors, Hisenda Pública, Seguretat Social, defensa de la competència, moviment de capitals, transaccions econòmiques amb l'exterior, blanqueig de capitals finançament del terrorisme i protecció de consumidors i usuaris per la comissió d'infraccions tipificades com molt greus o 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, de mercado de valores, Hacienda Pública, Seguridad Social, defensa de la competencia, movimiento de capitales, transacciones económicas con el exterior, blanqueo de capitales financiación del terrorismo y protección de consumidores y usuarios por la comisión de infracciones tipificadas como muy graves o graves.

3.- 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.

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 _____

LA PERSONA DECLARANT
LA PERSONA DECLARANTE

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://www.indi.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://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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