

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

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	FAX

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
Actuant com a: Actuando como:	<input type="radio"/> ADMINISTRADOR	<input type="radio"/> APODERAT / APODERADO	<input type="radio"/> REPRESENTANT / REPRESENTANTE
			de la següent societat de mediació: de la siguiente sociedad de mediación:
RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL			

**C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions. Indique en que lengua desea recibir las notificaciones	<input type="checkbox"/> VALENCIÀ VALENCIANO
	<input type="checkbox"/> 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**

<input type="checkbox"/> SOL·LICITE LA INSCRIPCIÓ COM A DIRECTOR/A TÈCNIC/A DE: / SOLICITO LA INSCRIPCIÓN COMO DIRECTOR/A TÉCNICO/A 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		
<input type="checkbox"/> 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 Administratiu de distribuïdors d'assegurances de la Comunitat Valenciana actualitzant el mateix.

Y solicito que estos datos sean incorporados al Registro Administrativo de distribuidores de seguros de la Comunitat Valenciana actualizando el mismo.

**F DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

Als efectes d'acreditar el compliment del requisit d'honorabilitat comercial i professional exigít en la normativa vigent.
A los efectos de acreditar el cumplimiento del requisito de honorabilidad comercial y profesional exigido en la normativa vigente.

El nou director/a tècnic/a:

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 normativa 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/a técnico/a:

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 normativa 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".

EL/LA DIRECTOR/A TÈCNIC/A ENTRANT / EL/LA DIRECTOR/A TÈCNICO/A ENTRANTE

DECLARA baix la seua responsabilitat que el/la declarant:

DECLARA bajo su responsabilidad que el/la declarante:

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 el 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 el tratamiento de datos de carácter personal.

_____, _____ d _____ de _____

EL/LA SOL·LICITANT/E / EL/LA SOLICITANTE

EL/LA DIRECTOR/A TÈCNIC/A ENTRANT
EL/LA DIRECTOR/A TÈCNICO/A ENTRANTE

Firma:

Firma: