

**A DADES DEL SOL·LICITANT  
DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

Actuant com a:

ADMINISTRADOR

APODERAT / APODERADO

REPRESENTANT / REPRESENTANTE

de la següent societat de mediació:  
de la siguiente sociedad de mediación:

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL

NÚM. D'INSCRIPCIÓ / NÚM. DE INSCRIPCIÓN

**B SOL·LICITUD  
SOLICITUD****SOL·LICITE LA DECLARACIÓ DE NO OPOSICIÓ:**

A la projectada transmissió d'accions o participacions que puguen donar lloc a un règim de participacions significatives de les societats de correduria d'assegurances i d'operador de banca-assegurances.

**SOLICITO LA DECLARACIÓ DE NO OPOSICIÓ:**

A la proyectada transmisión de acciones o participaciones que puedan dar lugar a un régimen de participaciones significativas de las sociedades de correduría de seguros y de operador de banca-seguros.

**C DECLARACIONS RESPONSABLES  
DECLARACIONES RESPONSABLES**

DECLARA que:

**1. SITUACIÓ ABANS DE LA TRANSMISSIÓ: / SITUACIÓN ANTES DE LA TRANSMISIÓN:**

El capital social és de € i està dividit en accions/participacions, éssent la participació dels diferents socis, la següent:

El capital social es de €, y está dividido en acciones/participaciones, siendo la participación de los diferentes socios, la siguiente:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN (*)	NIF	Nº ACCIONS/PARTIC. / ACCIONES/PARTIC.

**2. TRANSMISSIÓ QUE ES PROJECTA REALITZAR: / TRANSMISIÓN QUE SE PROYECTA REALIZAR:**

VENEDOR / VENDEDOR	COMPRADOR	NIF	Nº ACCIONS/PARTIC. / Nº ACCIONES/PARTIC.

**3. SITUACIÓ FINAL DESPRÉS DE LA TRANSMISSIÓ: / SITUACIÓN FINAL TRAS LA TRANSMISIÓN:**

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN (*)	NIF	Nº ACCIONS/PARTIC. / ACCIONES/PARTIC.

**4. ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ: / ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN:**

Abans de la transmissió, els integrants de l'òrgan d'administració:

Antes de la transmisión, los integrantes del órgano de administración:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO

**A DADES DEL SOL·LICITANT  
DATOS DEL SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

Actuant com a:

ADMINISTRADOR

APODERAT / APODERADO

REPRESENTANT / REPRESENTANTE

de la següent societat de mediació:  
de la siguiente sociedad de mediación:

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL

NÚM. D'INSCRIPCIÓ / NÚM. DE INSCRIPCIÓN

**B SOL·LICITUD  
SOLICITUD****SOL·LICITE LA DECLARACIÓ DE NO OPOSICIÓ:**

A la projectada transmissió d'accions o participacions que puguen donar lloc a un règim de participacions significatives de les societats de correduria d'assegurances i d'operador de banca-assegurances.

**SOLICITO LA DECLARACIÓ DE NO OPOSICIÓ:**

A la proyectada transmisión de acciones o participaciones que puedan dar lugar a un régimen de participaciones significativas de las sociedades de correduría de seguros y de operador de banca-seguros.

**C DECLARACIONS RESPONSABLES  
DECLARACIONES RESPONSABLES**

DECLARA que:

**1. SITUACIÓ ABANS DE LA TRANSMISSIÓ: / SITUACIÓN ANTES DE LA TRANSMISIÓN:**

El capital social és de € i està dividit en accions/participacions, éssent la participació dels diferents socis, la següent:

El capital social es de €, y está dividido en acciones/participaciones, siendo la participación de los diferentes socios, la siguiente:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN (*)	NIF	Nº ACCIONS/PARTIC. / ACCIONES/PARTIC.

**2. TRANSMISSIÓ QUE ES PROJECTA REALITZAR: / TRANSMISIÓN QUE SE PROYECTA REALIZAR:**

VENEDOR / VENDEDOR	COMPRADOR	NIF	Nº ACCIONS/PARTIC. Nº ACCIONES/PARTIC.

**3. SITUACIÓ FINAL DESPRÉS DE LA TRANSMISSIÓ: / SITUACIÓN FINAL TRAS LA TRANSMISIÓN:**

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN (*)	NIF	Nº ACCIONS/PARTIC. / ACCIONES/PARTIC.

**4. ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ: / ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN:**

Abans de la transmissió, els integrants de l'òrgan d'administració:

Antes de la transmisión, los integrantes del órgano de administración:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO

**C DECLARACIONS RESPONSABLES  
DECLARACIONES RESPONSABLES**

Després de la transmissió, els integrants de l'òrgan d'administració seran:  
Tras la transmisión, los integrantes del órgano de administración serán:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO

**5. ÒRGAN DE DIRECCIÓ TÈCNICA O LLOC ASSIMILAT: / ÓRGANO DE DIRECCIÓN TÉCNICA O PUESTO ASIMILADO:**

Abans de la transmissió, les persones que exerceixen la Direcció Tècnica o lloc assimilat, o integren l'òrgan de direcció responsable de la mediació, són:  
Antes de la transmisión, las personas que ejercen la Dirección Técnica o puesto asimilado, o integran el órgano de dirección responsable de la mediación, son:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO	DATA NOMEN. / FECHA NOMBRAM.

Després de la transmissió, les persones que exerceixen la Direcció Tècnica o lloc assimilat, o integren l'òrgan de direcció responsable de la mediació, seran:  
Tras la transmisión, las personas que ejercen la Dirección Técnica o puesto asimilado, o integran el órgano de dirección responsable de la mediación, serán:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO

**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.

**D DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR  
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

- 1) Declaració responsable d'honorabilitat comercial i professional dels nous administradors. (Annex I)  
*Declaración responsable de honorabilidad comercial y profesional de los nuevos administradores (Anexo I)*
- 2) Declaració responsable d'honorabilitat comercial i professional dels nous directors tècnics. (Annex II)  
*Declaración responsable de honorabilidad comercial y profesional de los nuevos directores técnicos (Anexo II)*
- 3) Acreditació documental de la vigència de la capacitat financera segons estableix la legislació vigent.  
*Acreditación documental de la vigencia de la capacidad financiera segun establece la legislación vigente.*
- 4) Acreditació documental de la vigència de l'assegurança de responsabilitat civil professional de corredors d'assegurances.  
*Acreditación documental de la vigencia del seguro de responsabilidad civil profesional de corredores de seguros.*

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 \_\_\_\_\_

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

**C DECLARACIONS RESPONSABLES  
DECLARACIONES RESPONSABLES**

Després de la transmissió, els integrants de l'òrgan d'administració seran:  
Tras la transmisión, los integrantes del órgano de administración serán:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO

**5. ÒRGAN DE DIRECCIÓ TÈCNICA O LLOC ASSIMILAT: / ÓRGANO DE DIRECCIÓN TÉCNICA O PUESTO ASIMILADO:**

Abans de la transmissió, les persones que exerceixen la Direcció Tècnica o lloc assimilat, o integren l'òrgan de direcció responsable de la mediació, són:  
Antes de la transmisión, las personas que ejercen la Dirección Técnica o puesto asimilado, o integran el órgano de dirección responsable de la mediación, son:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO	DATA NOMEN. / FECHA NOMBRAM.

Després de la transmissió, les persones que exerceixen la Direcció Tècnica o lloc assimilat, o integren l'òrgan de direcció responsable de la mediació, seran:  
Tras la transmisión, las personas que ejercen la Dirección Técnica o puesto asimilado, o integran el órgano de dirección responsable de la mediación, serán:

NOM / DENOMINACIÓ / NOMBRE / DENOMINACIÓN	NIF	CÀRREC / CARGO

**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.

**D DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR  
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

- 1) Declaració responsable d'honorabilitat comercial i professional dels nous administradors. (Annex I)  
*Declaración responsable de honorabilidad comercial y profesional de los nuevos administradores (Anexo I)*
- 2) Declaració responsable d'honorabilitat comercial i professional dels nous directors tècnics. (Annex II)  
*Declaración responsable de honorabilidad comercial y profesional de los nuevos directores técnicos (Anexo II)*
- 3) Acreditació documental de la vigència de la capacitat financera segons estableix la legislació vigent.  
*Acreditación documental de la vigencia de la capacidad financiera segun establece la legislación vigente.*
- 4) Acreditació documental de la vigència de l'assegurança de responsabilitat civil professional de corredors d'assegurances.  
*Acreditación documental de la vigencia del seguro de responsabilidad civil profesional de corredores de seguros.*

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 \_\_\_\_\_

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