

**A DADES DE LA PERSONA DECLARANT
DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	

**B DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES****B I - DECLARACIÓ DE FORMACIÓ
B I - DECLARACIÓN DE FORMACIÓN**

DECLARA baix la seua responsabilitat que ha cursat els següents cursos de formació
DECLARA bajo su responsabilidad que ha cursado los siguientes cursos de formación:

**B II - DECLARACIÓ D'HONORABILITAT COMERCIAL I PROFESSIONAL
B II - DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL**

Als efectes d'acreditar el compliment del requisit d'honorabilitat comercial i professional exigint en les disposicions legals vigents.
A los efectos de acreditar el cumplimiento del requisito de honorabilidad comercial y profesional exigido en las disposiciones legales vigentes.

DECLARA baix la seua responsabilitat que, tan el/la declarant com les demés persones que baix la seua direcció participaran, com empleats o col·laboradors, directament en la mediació d'assegurances:

DECLARA bajo su responsabilidad que, tanto el/la declarante como las demás personas que bajo su dirección participarán, como empleados o colaboradores, directamente en la mediación de seguros:

- Han realitzat les activitats professionals següents fins el moment de la sol·licitud d'inscripció (detalleu):
1. Han realizado las siguientes actividades profesionales hasta el momento de la solicitud de inscripción (detallar):

- En l'exercici d'estes activitats han vingut observant una trajectòria personal de respecte a les lleis mercantils o altres que regulen l'activitat econòmica i la vida dels negocis, així com a les bones pràctiques comercials, financeres i d'assegurances.
En el ejercicio de dichas actividades han 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.
- No tenen antecedents penals per delictes de falsedat, violació de secrets, descobriment i revelació de secrets contra la Hisenda pública i contra la Seguretat Social, malversació de cabdals públics i altres delictes contra la propietat.
Carecen de antecedentes penales por delitos de falsedad, violación de secretos, descubrimiento y revelación de secretos contra la Hacienda pública y contra la Seguridad Social, malversación de caudales públicos y cualesquiera otros delitos contra la propiedad.
- No han estat suspesos per sanció firme per a l'exercici de l'activitat de mediació conforme a allò que preveu l'article 56 de l'anomenada Llei.
No han sido suspendidos por sanción firme para el ejercicio de la actividad de mediación conforme a lo previsto en el artículo 56 de dicha Ley.
- No han estat inhabilitats conforme a allò que disposa la Llei 22/2003, de 9 de juliol Concursal.
No han estado inhabilitados conforme a lo dispuesto en la Ley 22/2003, de 9 de julio Concursal.
- No incurrir en incapacitat o prohibició conforme a la legislació vigent.
No incurrir en incapacidad o prohibición conforme a la legislación vigente.

**A DADES DE LA PERSONA DECLARANT
DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES****B I - DECLARACIÓ DE FORMACIÓ
B I - DECLARACIÓN DE FORMACIÓN**

DECLARA baix la seua responsabilitat que ha cursat els següents cursos de formació
DECLARA bajo su responsabilidad que ha cursado los siguientes cursos de formación:

**B II - DECLARACIÓ D'HONORABILITAT COMERCIAL I PROFESSIONAL
B II - DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL**

Als efectes d'acreditar el compliment del requisit d'honorabilitat comercial i professional exigint en les disposicions legals vigents.
A los efectos de acreditar el cumplimiento del requisito de honorabilidad comercial y profesional exigido en las disposiciones legales vigentes.

DECLARA baix la seua responsabilitat que, tan el/la declarant com les demés persones que baix la seua direcció participaran, com empleats o col·laboradors, directament en la mediació d'assegurances:

DECLARA bajo su responsabilidad que, tanto el/la declarante como las demás personas que bajo su dirección participarán, como empleados o colaboradores, directamente en la mediación de seguros:

- Han realitzat les activitats professionals següents fins el moment de la sol·licitud d'inscripció (detalleu):
1. Han realizado las siguientes actividades profesionales hasta el momento de la solicitud de inscripción (detallar):

- En l'exercici d'estes activitats han vingut observant una trajectòria personal de respecte a les lleis mercantils o altres que regulen l'activitat econòmica i la vida dels negocis, així com a les bones pràctiques comercials, financeres i d'assegurances.
En el ejercicio de dichas actividades han 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.
- No tenen antecedents penals per delictes de falsedat, violació de secrets, descobriment i revelació de secrets contra la Hisenda pública i contra la Seguretat Social, malversació de cabdals públics i altres delictes contra la propietat.
Carecen de antecedentes penales por delitos de falsedad, violación de secretos, descubrimiento y revelación de secretos contra la Hacienda pública y contra la Seguridad Social, malversación de caudales públicos y cualesquiera otros delitos contra la propiedad.
- No han estat suspesos per sanció firme per a l'exercici de l'activitat de mediació conforme a allò que preveu l'article 56 de l'anomenada Llei.
No han sido suspendidos por sanción firme para el ejercicio de la actividad de mediación conforme a lo previsto en el artículo 56 de dicha Ley.
- No han estat inhabilitats conforme a allò que disposa la Llei 22/2003, de 9 de juliol Concursal.
No han estado inhabilitados conforme a lo dispuesto en la Ley 22/2003, de 9 de julio Concursal.
- No incurrir en incapacitat o prohibició conforme a la legislació vigent.
No incurrir en incapacidad o prohibición conforme a la legislación vigente.

B **DECLARACIONS RESPONSABLES**
DECLARACIONES RESPONSABLES

B III - DECLARACIÓ DE NO INCÒRRER EN INCOMPATIBILITAT
B III - DECLARACIÓN DE NO INCURRIR EN INCOMPATIBILIDAD

DECLARA baix la seua responsabilitat que:

- 1.- No ostenta càrrec ni desenvolupa cap funció que pugua coaccionar la lliure decisió dels interesats en orde a la contractació d'assegurances o elecció d'entitat asseguradora, així com que limite la seua capacitat per oferir un assessorament independent respecte a les entitats asseguradores que concòrren en el mercat i als diferents tipus de pòlisses, cobertures i preus oferits per aquelles.
- 2.- No ostenta càrrec ni desenvolupa cap funció que pugua incòrrer en els supòsits d'incompatibilitat contemplats en les disposicions legals vigents.

DECLARA bajo su responsabilidad que:

- 1.- No ostenta cargo ni desarrolla función alguna que pueda coaccionar la libre decisión de los interesados en orden a la contratación de seguros o elección de entidad aseguradora, así como que limite su capacidad para ofrecer un asesoramiento independiente respecto a las entidades aseguradoras que concurren en el mercado y a los distintos tipos de pólizas, coberturas y precios ofrecidos por aquellas.
- 2.- No ostenta cargo ni desarrolla función alguna que pueda incurrir en los supuestos de incompatibilidad contemplados en las disposiciones legales vigentes.

C **DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR**
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1) Fotocòpia de la certificació emesa per l'organitzador del curs o prova d'aptitud conforme a allò previst en l'article 39 de la Llei 26/2006, acreditativa de la superació del curs o prova esmentats.
 Fotocopia de la certificación emitida por el organizador del curso o prueba de aptitud conforme a lo previsto en el artículo 39 de la Ley 26/2006, acreditativa de la superación del citado curso o prueba.
- 2) Fotocòpia del diploma de "Mediador d'Assegurances Titulat" (no aportar en el cas que ja estiga en poder de la unitat de mediació d'assegurances de la Direcció General d'Economia, Emprenedoria i Cooperativisme).
 Fotocopia del diploma de "Mediador de Seguros Titulado" (no aportar en caso de que ya obre en poder de la unidad de mediación de seguros de la Dirección General de Economía, Emprendimiento y Cooperativismo).

_____ , _____ d _____ de _____

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.

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

**B DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

**B III - DECLARACIÓ DE NO INCÒRRER EN INCOMPATIBILITAT
B III - DECLARACIÓN DE NO INCURRIR EN INCOMPATIBILIDAD**

DECLARA baix la seua responsabilitat que:

- 1.- No ostenta càrrec ni desenvolupa cap funció que pugua coaccionar la lliure decisió dels interesats en orde a la contractació d'assegurances o elecció d'entitat asseguradora, així com que limite la seua capacitat per oferir un assessorament independent respecte a les entitats asseguradores que concòrren en el mercat i als diferents tipus de pòlisses, cobertures i preus oferits per aquelles.
- 2.- No ostenta càrrec ni desenvolupa cap funció que pugua incòrrer en els supòsits d'incompatibilitat contemplats en les disposicions legals vigents.

DECLARA bajo su responsabilidad que:

- 1.- No ostenta cargo ni desarrolla función alguna que pueda coaccionar la libre decisión de los interesados en orden a la contratación de seguros o elección de entidad aseguradora, así como que limite su capacidad para ofrecer un asesoramiento independiente respecto a las entidades aseguradoras que concurren en el mercado y a los distintos tipos de pólizas, coberturas y precios ofrecidos por aquellas.
- 2.- No ostenta cargo ni desarrolla función alguna que pueda incurrir en los supuestos de incompatibilidad contemplados en las disposiciones legales vigentes.

**C DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

- 1) Fotocòpia de la certificació emesa per l'organitzador del curs o prova d'aptitud conforme a allò previst en l'article 39 de la Llei 26/2006, acreditativa de la superació del curs o prova esmentats.
 Fotocopia de la certificación emitida por el organizador del curso o prueba de aptitud conforme a lo previsto en el artículo 39 de la Ley 26/2006, acreditativa de la superación del citado curso o prueba.
- 2) Fotocòpia del diploma de "Mediador d'Assegurances Titulat" (no aportar en el cas que ja estiga en poder de la unitat de mediació d'assegurances de la Direcció General d'Economia, Emprenedoria i Cooperativisme).
 Fotocopia del diploma de "Mediador de Seguros Titulado" (no aportar en caso de que ya obre en poder de la unidad de mediación de seguros de la Dirección General de Economía, Emprendimiento y Cooperativismo).

_____ , _____ d _____ de _____

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.

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