



**ANTEPROYECTO DE ORDEN sobre los libros-registro y el deber de información de las personas mediadoras de seguros y reaseguros privados de la Comunidad Autónoma de Galicia (código de procedimiento FA005A).**

La Ley orgánica 6/1999, de 6 de abril, de transferencia de competencias a la Comunidad Autónoma de Galicia, establece que le corresponde a la Comunidad Autónoma gallega la competencia de desarrollo legislativo y ejecución en materia de ordenación del crédito, banca y seguros. En aplicación de la citada ley orgánica, por el Real decreto 1748/1999, de 19 de noviembre, sobre traspaso de funciones y servicios de la Administración del Estado a la Comunidad Autónoma de Galicia en materia de mediadores de seguros, se transfirieron a la comunidad autónoma las funciones y servicios de la Administración del Estado en materia de mediación de seguros. Por su parte, mediante el Decreto 321/1999, de 16 de diciembre, por el que se asumen funciones y servicios transferidos a la Comunidad Autónoma de Galicia mediante el Real decreto 1748/1999, de 19 de noviembre, en materia de mediadores de seguros y se le asignan a la Consellería de Economía y Hacienda, las funciones y servicios transferidos si le asignaron a la Consellería de Economía y Hacienda.

En el ejercicio de las referidas competencias, se publicaron la Orden de 18 de julio de 2000 por la que se crea el Registro de Corredores de Seguros, de Sociedades de Correduría de Seguros y de sus Altos Cargos y el Registro de Diplomas de Mediador de Seguros Titulado, el Decreto 118/2001, de 10 de mayo, por el que se regulan las competencias de la Comunidad Autónoma en materia de mediación en seguros privados y la Orden de 17 de junio de 2005 sobre los libros-registro y el deber de información estadístico-contable de los corredores de seguros y las sociedades de correduría de seguros.

La normativa estatal en la materia estaba recogida en la Ley 9/1992, de 30 de abril, de mediación en seguros privados y en el Real decreto 301/2004, de 20 de febrero, por el que se regulan los libros-registro y el deber de información estadístico-contable de los corredores de seguros y las sociedades de correduría de seguros. La Ley 26/2006, de 17 de julio, de mediación de seguros y reaseguros privados, derogó la anterior Ley 9/1992, de 30 de abril, y obligó a la elaboración del nuevo Decreto 298/2008, de 18 de diciembre, por el que se regulan las competencias de la Comunidad Autónoma de Galicia en materia de mediación de seguros y reaseguros privados, con

objeto de recoger los cambios introducidos por la nueva ley estatal, sustituyendo el anterior Decreto 118/2001.

En la disposición final primera del mencionado Decreto 298/2008, se faculta a la persona conselleira competente en materia de economía para regular la información que deban remitir a la dirección general con competencias en materia de supervisión de seguros las personas mediadoras de seguros y reaseguros inscritas en el Registro administrativo especial de mediadores de seguros, corredores de reaseguros y de sus altos cargos en la Comunidad Autónoma de Galicia. En base a esas competencias, se publicaron la Orden de 10 de febrero de 2009 sobre los libros-registro y el deber de información de las/los mediadoras/res de seguros y reaseguros privados y la Orden de 17 de marzo de 2009 por la que se regula el registro administrativo especial de mediadores de seguros, corredores de reaseguros y de sus altos cargos, derogando las órdenes de 18 de julio de 2000 y de 17 de junio de 2005.

Con posterioridad, el Real decreto 764/2010, de 11 de junio, por el que se desarrolla la Ley 26/2006, de 17 de julio, de mediación de seguros y reaseguros privados en materia de información estadístico-contable y del negocio, y de competencia profesional, deroga el Real decreto 301/2004, ampliando los deberes de información y en materia contable y registral de las personas mediadoras de seguros inscritas en los registros administrativos, teniendo la consideración de legislación básica al amparo del dispuesto en su disposición final primera.

La publicación de esta norma hizo necesaria la ampliación de la información estadístico-contable a suministrar por las personas mediadoras de seguros y reaseguros inscritas en el registro autonómico por lo que, de acuerdo con la habilitación de desarrollo establecida en la disposición final de la orden de 10 de febrero de 2009, se modificaron los modelos de información contenidos en los anexos de esta orden a través de la Resolución de 18 de abril de 2011, de la Dirección General de Política Financiera y Tesoro, por la que se aprueban los modelos de información de los mediadores de seguros y reaseguros privados de la Comunidad Autónoma de Galicia.

Posteriormente y a consecuencia de las necesidades de adaptación de la información requerida a las personas mediadoras, se publicó la Orden de 25 de marzo de 2014 sobre los libros-registro y el deber de información de los mediadores de seguros y reaseguros privados de la Comunidad Autónoma de Galicia, que deroga la orden de 10 de febrero de 2009 y la resolución de 18 de abril de 2011.

Por otra parte, la Orden de 4 de mayo de 2022 por la que se regula el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Galicia derogó la anterior orden de 17 de marzo de 2009, incorporando fundamentalmente las novedades legislativas recogidas en la Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades

aseguradoras y reaseguradoras, en el Real decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras que la desarrolla y en el Real decreto ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales.

Asimismo, la citada orden de 4 de mayo de 2022 recogió las novedades contenidas en el Real decreto 287/2021, de 20 de abril, sobre formación y remisión de la información estadístico-contable de los distribuidores de seguros y reaseguros, y en la Resolución de 3 de junio de 2021, de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, por la que se establecen los principios básicos de los cursos y programas de formación para los distribuidores de seguros y reaseguros.

A lo largo del período de aplicación de la orden de 25 de marzo de 2014 se identificaron diversas necesidades de adaptación que hacen aconsejable que se proceda a su revisión y modificación.

En primer lugar, y con fines de garantizar la adecuada adaptación al marco normativo estatal, mediante la presente orden se incorporan en el artículo 1 y en el artículo 2 los deberes de carácter básico establecidos en el Real decreto 287/2021, de 20 de abril. Estos deberes se refieren, por una parte, a los conocimientos, aptitudes y requisitos de formación que deben reunir las personas mediadoras de seguros inscritas en el registro autonómico para el ejercicio de su actividad y, por otra, al deber de llevar los libros-registro correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en la citada norma estatal.

En segundo lugar, se aborda la revisión y actualización de los modelos de información estadístico-contable, revisión que viene determinada también por la normativa de carácter básico y que hace preciso que dichos modelos recojan la clasificación establecida legalmente en relación con la estructura organizativa de las personas mediadoras de seguros, así como la relativa a los medios personales con los que cuentan para el ejercicio de su actividad y los requisitos de formación que deben cumplir, añadiendo las adaptaciones que ya figuran en la aplicación informática habilitada al efecto.

En la revisión de los modelos de información estadístico-contable se tuvo en cuenta que la Orden ECM/1501/2024, de 23 de diciembre, por la que se aprueban los modelos estadístico-contables de los corredores de seguros, corredores de reaseguros, agentes de seguros vinculados y operadores de banca-seguros, que entró en vigor el 2 de enero de 2025, incorporó un elevado nivel de detalle de la información que deben facilitar las personas mediadoras sobre aspectos como la estructura organizativa, los recursos técnicos y humanos y los procedimientos internos de control. Al no tratarse de una norma de carácter básico, la Comunidad Autónoma de Galicia,

en el ejercicio de sus competencias como órgano supervisor, optó por un modelo de información simplificada, que permite alcanzar un idóneo equilibrio entre el esfuerzo requerido a las personas mediadoras y la utilidad supervisora de la información obtenida, asegurando así una supervisión eficaz y proporcionada a los medios disponibles. No obstante, se consideró oportuno incorporar el deber de que las personas mediadoras proporcionen información relativa al número de pólizas intermediadas, desglosada por ramos de seguro. Esta medida permitirá disponer de datos más desglosados y precisos sobre la actividad real del sector, lo que contribuye de forma significativa a reforzar la eficacia de las funciones públicas de supervisión, mejorando así la protección de la clientela.

Por último, en lo que respecta a la información estadístico-contable, se incorpora el deber de reflejar información de los productos de inversión basados en seguros, dada su creciente relevancia y su especial naturaleza híbrida entre seguros y productos financieros. Asimismo, se añade el deber de proporcionar información específica sobre los ciberriesgos, en atención a su progresiva consolidación como una categoría diferenciada de riesgo.

Asimismo, se incluye una disposición adicional única con la finalidad de adecuar determinadas referencias normativas del Decreto 298/2008, de 18 de diciembre, a la terminología actualmente vigente en la legislación básica estatal en materia de distribución de seguros y reaseguros y en la Orden de 4 de mayo de 2022 por la que se regula el registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros. De este modo, se actualizan las menciones relativas al registro administrativo y a la clasificación de los grupos de formación, con el objetivo de garantizar la coherencia normativa y facilitar la correcta interpretación y aplicación del marco jurídico en este ámbito. Adicionalmente, y con el mismo propósito de asegurar la coherencia normativa, se establece que las referencias contenidas en el citado decreto a disposiciones normativas que fueron derogadas se entenderán realizadas, en su caso, a las normas actualmente vigentes que regulan la misma materia.

En la disposición final primera se recoge la modificación del artículo 18 de la Orden de 4 de mayo de 2022, por la que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Galicia. Esta modificación responde a la necesidad de unificar y clarificar los deberes de comunicación de las personas distribuidoras de seguros respecto a los cambios en la información que obra en poder de la administración. El artículo 18 diferenciaba entre datos inscribibles y no inscribibles, estableciendo para los primeros un plazo concreto de comunicación y dejando a los segundos sin plazo específico. Con la nueva redacción se integra en un único apartado el deber de notificar cualquier modificación de la información remitida en la solicitud de inscripción, fijando un plazo uniforme de 15 días hábiles. De este modo

se simplifica el régimen aplicable y se dota de coherencia a la norma, garantizando la actualización completa del registro administrativo.

A consecuencia de todas estas modificaciones, se considera necesario dictar una nueva orden que derogue la orden de 25 de marzo de 2014.

Esta norma se adecúa a los principios de buena regulación previstos en el artículo 37 de la Ley 14/2013, de 26 de diciembre, de racionalización del sector público autonómico y en el artículo 129 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

En aplicación de los principios de necesidad y eficacia, la norma persigue un interés general por cuanto adapta la regulación autonómica a la normativa estatal de carácter básico. En cumplimiento además de los principios de accesibilidad, de transparencia y de proporcionalidad, se identifican claramente los objetivos perseguidos con la norma y esta es el instrumento más adecuado para conseguirlos, conteniendo la regulación imprescindible para atender la necesidad referida. En aplicación del principio de eficiencia, la norma racionaliza la gestión de los recursos públicos y en virtud de los principios de simplicidad y de seguridad jurídica, la norma guarda coherencia con el resto del ordenamiento jurídico, recogiendo las modificaciones necesarias, siendo el canal adecuado para hacerlo y generando un marco normativo estable, predecible, integrado, claro y cierto, con el objetivo de que sean fáciles su conocimiento y su comprensión.

El texto de la orden fue sometido al trámite de información pública en el Portal de Transparencia y Gobierno Abierto y audiencia con las entidades representativas en el sector de la mediación de seguros, regulado en el artículo 42.3 de la Ley 16/2010, de 17 de diciembre, de organización y funcionamiento de la Administración general y del sector público autonómico de Galicia. Asimismo, cuenta con el informe de la Dirección General de Presupuestos y Financiación Autonómico, de la Dirección General de Promoción de la Igualdad y el informe de la Asesoría Jurídica.

La orden se estructura en seis artículos, una disposición adicional única, una disposición transitoria única, una disposición derogatoria, y tres disposiciones finales.

Como consecuencia, a propuesta del centro directivo competente en materia de supervisión de seguros, en el ejercicio de las facultades otorgadas por el artículo 34.6 de la Ley 1/1983, de 22 de febrero, reguladora de la Xunta y de su Presidencia,

## ACUERDO:

### *Artículo 1. Conocimientos, aptitudes y requisitos de formación*

Las personas corredoras de seguros y reaseguros y las personas agentes de seguros vinculadas inscritas en el Registro administrativo de distribuidores de seguros en la Comunidad Autónoma de Galicia deberán poseer los conocimientos y las aptitudes así como los requisitos de formación y desarrollo profesional permanentes conforme a lo establecido en los capítulos II y III del Real decreto 287/2021, de 20 de abril, sobre formación y remisión de la información estadístico-contable de los distribuidores de seguros y reaseguros.

### *Artículo 2. Libros-registro*

Las personas corredoras de seguros y reaseguros inscritas en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Galicia, deberán llevar los libros-registro, conforme con lo establecido en el capítulo IV del real decreto 287/2021, de 20 de abril.

### *Artículo 3. Órgano competente*

De conformidad con la disposición final primera del Real decreto 287/2021, de 20 de abril, las referencias que en este se hacen a los órganos de la Administración General del Estado se entenderán hechas a la consellería o al órgano competente en materia de supervisión de seguros, en el caso de las personas mediadoras de seguros y reaseguros inscritas en el registro autonómico.

### *Artículo 4. Deberes contables y de información de las personas corredoras de seguros y reaseguros y de las personas agentes de seguros vinculadas*

Al amparo del habilitación normativa conferida en la disposición final séptima del Real decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero y de conformidad con el artículo 187 de dicho texto legal, así como en el capítulo V del Real decreto 287/2021, de 20 de abril, las personas corredoras de seguros y reaseguros y las personas agentes de seguros vinculadas inscritas en el Registro administrativo de distribuidores de seguros en la Comunidad Autónoma de Galicia, deberán remitir al órgano con competencias en materia de supervisión de seguros la información contenida en los anexos I y II de esta orden.

#### *Artículo 5. Presentación de la información*

La comunicación de la información estadístico-contable anual de las personas corredoras de seguros y reaseguros y las personas agentes de seguros vinculadas se realizará a través del procedimiento FA005A respecto a aquellos períodos en los que ejerciera la actividad de mediación, incluso cuando esta no se desarrollase durante la totalidad del ejercicio, a consecuencia del alta o de la cancelación de la inscripción en el registro administrativo.

La presentación de la información se realizará únicamente por medios electrónicos a través de los formularios normalizados (anexos I y II) disponibles en la sede electrónica de la Xunta de Galicia, <https://sede.xunta.gal> o en la página web VIA de usuarios autorizados de la Consellería de Hacienda y Administración Pública, <https://viap.cixtec.es/via/>.

Para la presentación electrónica de las solicitudes podrá emplearse cualquiera de los mecanismos de identificación y firma admitidos por la sede electrónica de la Xunta de Galicia.

La remisión al órgano con competencias en materia de supervisión de seguros de la información contenida en los anexos de la presente orden deberá hacerse como fecha límite el 30 de abril del año siguiente a la que la información se refiere. Las instrucciones para cubrir los diferentes modelos serán publicadas por el órgano con competencias en materia de supervisión de seguros a través de la página web de la consellería competente en materia de supervisión de seguros.

#### *Artículo 6. Documentación complementaria*

Las personas corredoras y las personas agentes de seguros vinculadas deberán remitir en el programa habilitado a los efectos, junto con la información estadístico-contable anual, la siguiente información:

- a) En el caso de las personas corredoras de seguros, informe del Servicio de Atención al Cliente del ejercicio correspondiente a la información estadístico-contable.
- b) Justificación de las horas de formación continua declaradas en la información estadístico-contable.

#### *Disposición adicional única. Adaptación de referencias*

Las referencias contenidas en el Decreto 298/2008, de 18 de diciembre, por el que se regulan las competencias de la Comunidad Autónoma de Galicia en materia de mediación de seguros y reaseguros privados relativas al Registro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Reaseguros y de sus Altos Cargos de la Comunidad Autónoma de Galicia, se

entenderán realizadas al Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Galicia, en coherencia con la denominación establecida por la legislación básica actualmente vigente.

Asimismo, las menciones a los grupos de formación previstas en la normativa autonómica citada deberán interpretarse conforme a la clasificación vigente establecida por la normativa básica estatal, referida a los niveles 1, 2 y 3, según los contenidos y requisitos regulados en el Real Decreto 287/2021, de 20 de abril, y en las disposiciones de desarrollo.

Las referencias contenidas en el citado decreto a disposiciones normativas que fueron derogadas se entenderán realizadas, en su caso, a las normas actualmente vigentes que regulan la misma materia.

*Disposición transitoria única. Régimen de aplicación del deber de remisión de los nuevos modelos estadístico-contables*

Los primeros modelos estadísticos-contables que, elaborados conforme a lo previsto en los anexos I y II de esta orden, deban ser remitidos al centro directivo competente en materia de supervisión de seguros a partir de su entrada en vigor, afectarán a la información anual correspondiente al ejercicio 2026.

*Disposición derogatoria única. Derogación normativa*

Quedan derogadas las disposiciones de igual o inferior rango que se opongan a lo dispuesto en esta orden, en especial la Orden de 25 de marzo de 2014 sobre los libros-registro y el deber de información de los mediadores de seguros y reaseguros privados de la Comunidad Autónoma de Galicia.

*Disposición final primera. Modificación de la Orden de 4 de mayo de 2022, por la que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Galicia*

Se modifica el artículo 18 que queda con la siguiente redacción:

*Artículo 18. Modificación de la información*

1. Las personas distribuidoras de seguros deberán, en un plazo máximo de quince días hábiles desde el acuerdo de modificación, notificar al órgano competente en materia de distribución de seguros los cambios en la información facilitada en la solicitud de inscripción o en sus posteriores modificaciones.

2. Para la comunicación de la información modificada, deberá presentarse una solicitud de modificación de datos, conforme los modelos de los anexos I y XI (códigos de procedimiento FA301A y FA301B). La solicitud deberá ir acompañada de la documentación y anexos complementarios necesarios, según la modificación de que se trate, y se presentará por vía electrónica a través del formulario normalizado disponible en la sede electrónica de la Xunta de Galicia <https://sede.xunta.gal>
3. En caso de que las modificaciones afecten a acciones o participaciones significativas de una sociedad de correduría, deberá informar previamente para obtener la no oposición del órgano competente y adjuntar el anexo III junto con la documentación y anexos complementarios que se especifican en dicho anexo.
4. Tras la presentación de la solicitud se seguirán los trámites previstos en los artículos 13 la 16. También será de aplicación, en el que proceda, lo dispuesto en el artículo 11 respecto de la comprobación de datos. La competencia para modificar los datos que afecten a la inscripción en el registro le corresponderá a la persona titular del órgano competente en materia de distribución de seguros. Las modificaciones solicitadas se incorporarán al registro en los siguientes 3 días hábiles a aquel en el que se disponga de la documentación completa para inscribirlas.

#### Disposición final segunda. *Habilitación normativa*

Se autoriza a la persona titular del centro directivo competente en materia de supervisión de seguros para adoptar todos los actos y medidas que sean necesarios para el desarrollo y ejecución de la presente orden y, en particular, para realizar las modificaciones que procedan en los modelos que componen la documentación anual que figuran en los anexos de esta orden.

#### Disposición final tercera. *Entrada en vigor*

La presente orden entrará en vigor a los veinte días de su publicación en el *Diario Oficial de Galicia*.

Santiago de Compostela, en la fecha de la firma digital

Miguel Corgos López-Prado

Conselleiro de Hacienda y Administración Pública

## ANEXO I

### **Documentación estadístico-contable anual de los/as corredores de seguros y reaseguros**

#### **Modelos que componen la documentación estadístico-contable anual**

Modelo 0/PF: Declaración del corredor de seguros y reaseguros, persona física.

Modelo 0/PX: Declaración del representante legal del corredor de seguros y reaseguros, persona jurídica.

Modelo 1: Estructura de la organización.

Modelo 2.1: Cartera de seguros intermediada. Distribución.

Modelo 2.2: Cartera de reaseguros intermediada. Distribución.

Modelo 3: Cartera de seguros/reaseguros intermediada. Distribución en ramos de no vida.

Modelo 4: Cartera de seguros/reaseguros intermediada. Distribución en ramos de vida.

Modelo 5.1: Datos contables del corredor de seguros y reaseguros, persona física.

Modelo 5.2: Datos contables del corredor de seguros y reaseguros, persona jurídica: cuenta de pérdidas y ganancias.

Modelo 5.3: Datos contables del corredor de seguros y reaseguros, persona jurídica: balance.

MODELO 0/PF  
EJERCICIO

DECLARACIÓN DEL/LA CORREDOR/A DE SEGUROS Y REASEGUROS, PERSONA FÍSICA

|                                        |                   |                |
|----------------------------------------|-------------------|----------------|
| NOMBRE:                                |                   |                |
| CLAVE DE INSCRIPCIÓN:                  | NIF:              |                |
| OFICINA PRINCIPAL:                     |                   |                |
| POBLACIÓN:                             | PROVINCIA:        | CÓDIGO POSTAL: |
| TELÉFONO:                              | MÓVIL:            |                |
| CORREO ELECTRÓNICO:                    | DOMINIO INTERNET: |                |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: |                   |                |
| POBLACIÓN:                             | PROVINCIA:        | CÓDIGO POSTAL: |

Mediador de seguros complementario ☐ SÍ ☐ NO

DECLARO: Que los datos que figuran en los presentes modelos de información son ciertos y recogen fielmente la situación de mi actividad de corredor/a de seguros/reaseguros.

- 1.** A los efectos de resolver cualquier incidencia relacionada con la información contenida en esta declaración autorizo como interlocutor con el órgano competente en materia de supervisión de seguros a:

Nombre y apellidos:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

- 2.** Por último, remito información aclaratoria de los datos contenidos en los siguientes modelos:

Por todo lo anterior, formulo la presente declaración

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.:

MODELO 0/PX  
EJERCICIO

DECLARACIÓN DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL DEL/LA CORREDOR/A DE SEGUROS Y REASEGUROS,  
PERSONA JURÍDICA

|                                            |                      |                |
|--------------------------------------------|----------------------|----------------|
| DENOMINACIÓN SOCIAL:                       |                      |                |
| CLAVE DE INSCRIPCIÓN:                      | NIF:                 |                |
| DOMICILIO SOCIAL:                          |                      |                |
| POBLACIÓN:                                 | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |
| OFICINA PRINCIPAL:                         |                      |                |
| POBLACIÓN:                                 | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |
| TELÉFONO:                                  | MÓVIL:               |                |
| CORREO ELECTRÓNICO:                        | DOMINIO DE INTERNET: |                |
| DIRECCIÓN A LOS EFECTOS DE NOTIFICACIONES: |                      |                |
| POBLACIÓN:                                 | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |

Mediador de seguros complementario ☐ SÍ ☐ NO

GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece la correduría de seguros/reaseguros a un grupo de entidades? SÍ ☐ NO ☐

☐ Solo rellenar en caso de responder SÍ: Grupo que ejerce el control sobre el/la  
corredor/a de seguros/ reaseguros:

Domicilio del grupo que ejerce el control:

Población: ..... Provincia: ..... Código Postal: ..... País: .....

D/Dª ....., actuando en representación de esta sociedad,

DECLARO: Que los datos que figuran en los presentes modelos de información son ciertos y recogen fielmente la situación de la sociedad de correduría de seguros/reaseguros a la que represento.

1. Que el capital social es de ..... € dividido en ..... acciones/participaciones de ..... €, suscritas por las siguientes personas socias:

| Nombre y apellidos/Denominación | NIF/NIE | % Participación | Fecha de adquisición |
|---------------------------------|---------|-----------------|----------------------|
|                                 |         |                 |                      |
|                                 |         |                 |                      |
|                                 |         |                 |                      |

2. Que las personas que ejercen como administradoras de la sociedad son:

| Nombre y apellidos/Denominación | NIF/NIE | Cargo | Fecha de nombramiento |
|---------------------------------|---------|-------|-----------------------|
|                                 |         |       |                       |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

3. Que las personas que integran el órgano de dirección, así como las responsables de la actividad de distribución son:

| Nombre y apellidos | NIF/NIE | Cargo | Fecha de nombramiento |
|--------------------|---------|-------|-----------------------|
|                    |         |       |                       |
|                    |         |       |                       |
|                    |         |       |                       |

¿Siguen vigentes estos datos en el ejercicio? ☐ SÍ ☐ NO

8. A los efectos de resolver cualquier incidencia relacionada con la información contenida en esta declaración autorizo como interlocutor con el órgano competente en materia de supervisión de seguros a:

Nombre y apellidos:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

9. Por último, remito la información aclaratoria de los datos contenidos en los siguientes modelos:

Por todo lo anterior, formulo la presente declaración

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.:

MODELO 1  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN

| MEDIOS PERSONALES                    | Órgano/persona responsable de la actividad | Empleados/as que asesoran | Empleados/as que informan | Colaborad. externos/as que asesoran | Colaborad. externos/as que informan | Otro personal que asesora | Otro personal que informa | Otros/as | TOTAL |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------|-------|
| Afectos la actividad de mediación    |                                            |                           |                           |                                     |                                     |                           |                           |          |       |
| NO afectos la actividad de mediación |                                            |                           |                           |                                     |                                     |                           |                           |          |       |
|                                      |                                            |                           |                           |                                     |                                     |                           |                           |          |       |

MEDIOS PERSONALES Y FORMACIÓN

| MEDIOS PERSONALES AFECTOS A ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN | Formación Previa |     |   | Total |
|----------------------------------------------------|------------------|-----|---|-------|
|                                                    | 1/A              | 2/B | 3 |       |
| Órgano/persona responsable de la actividad         |                  |     |   |       |
| Empleados/as que asesoran                          |                  |     |   |       |
| Empleados/as que informan                          |                  |     |   |       |
| Colaboradores/as externos/as que asesoran          |                  |     |   |       |
| Colaboradores/as externos/as que informan          |                  |     |   |       |
| Otro personal que asesora                          |                  |     |   |       |
| Otro personal que informa                          |                  |     |   |       |
| TOTAL                                              |                  |     |   |       |

# FORMACIÓN CONTINUA

| Personal                                   | Nº | Horas | Medios  |        |
|--------------------------------------------|----|-------|---------|--------|
|                                            |    |       | Propios | Ajenos |
| Órgano/persona responsable de la actividad |    |       |         |        |
| Empleados/as que asesoran                  |    |       |         |        |
| Empleados/as que informan                  |    |       |         |        |
| Colaboradores/as externos/as que asesoran  |    |       |         |        |
| Colaboradores/as externos/as que informan  |    |       |         |        |
| Otro personal que asesora                  |    |       |         |        |
| Otro personal que informa                  |    |       |         |        |
| Otros /as                                  |    |       |         |        |
| TOTAL                                      |    |       |         |        |

OTROS DATOS DE LA OFICINA PRINCIPAL Y SUCURSALES

| Oficinas | Régimen | Empleados/as |              | Primas Devengadas intermediadas(€) |
|----------|---------|--------------|--------------|------------------------------------|
|          |         | que asesoran | que informan |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          | TOTAL   |              |              |                                    |

MODELO 2.1  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA

DISTRIBUCIÓN

| Código Entidad | Entidad Aseguradora | Primas devengadas intermediadas |                  | % Vida | % No vida | Red    |                                           |                                           |          | Tipo de pacto (ver leyenda al pie) | Primas Cobradas |
|----------------|---------------------|---------------------------------|------------------|--------|-----------|--------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------|------------------------------------|-----------------|
|                |                     | Total negocio                   | Nueva producción |        |           | Propia | Colaboradores/as externos/as que asesoran | Colaboradores/as externos/as que informan | Otros/as |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
|                |                     |                                 |                  |        |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |
| TOTAL          |                     |                                 |                  | TOTAL  |           |        |                                           |                                           |          |                                    |                 |

| Denominación                     | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Domiciliación bancaria</b>    | <b>No recibe fondos de clientes.</b> Contractualmente se pactó de forma expresa con la EA que todos los importes abonados por la clientela se realizarán directamente a través de domiciliación bancaria en cuentas abiertas a nombre de las entidades aseguradoras, y que todas las cantidades abonadas en concepto de indemnizaciones se entregarán directamente por las entidades aseguradoras a los tomadores de seguros, asegurados o beneficiarios.    |
| <b>Entrega recibo EA</b>         | <b>Recibe fondos de clientes, dispone de cuentas completamente separadas y asumió el compromiso de ofrecer a los tomadores una cobertura inmediata.</b> Contractualmente el/a mediador/a está autorizado/a por la EA para recibir primas y entrega de recibo en el momento del pago, garantizando cobertura inmediata según la carta de condiciones suscrita. Las indemnizaciones se entregarán directamente por las entidades aseguradoras a los tomadores. |
| <b>Domiciliación y recibo EA</b> | <b>No recibe fondos de clientes y/o recibe fondos y dispone de cuentas separadas, ofreciendo cobertura inmediata.</b> La carta de condiciones firmada autoriza al/la mediador/a para emplear cualquier de las dos opciones anteriores con su clientela.                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sin pactos</b>                | <b>Recibe fondos de clientes y dispone de cuentas completamente separadas pero NO asumió el compromiso de ofrecer a los tomadores una cobertura inmediata.</b> El/la mediador/a acredita su capacidad financiera mediante aval o seguro de caución, sin asumir el compromiso de ofrecer cobertura inmediata.                                                                                                                                                 |

## MODELO 3

### EJERCICIO

## CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA

### DISTRIBUCIÓN EN RAMOS DE NO VIDA

[illegible]

|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Defensa Jurídica (4)      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asistencia                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Decesos                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Hogar        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Comunidades  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Comercios    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Industriales |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros Multirriesgo        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciberriesgos              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL NO VIDA             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MODELO 4  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

CARTERA DE SEGUROS/REASEGUROS INTERMEDIADA

DISTRIBUCIÓN EN RAMOS DE VIDA.

¿Intermedia productos de inversión basados en seguros (IBIPS)? ☐ SÍ ☐ NO

|            | VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO.           |          |                          |                              |               |
|------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|------------------------------|---------------|
|            | Primas devengadas intermediadas (€) | % Primas | Comisiones devengadas(€) | Honorarios profesionales (€) | Nº de pólizas |
| INDIVIDUAL |                                     |          |                          |                              |               |
| COLECTIVO  |                                     |          |                          |                              |               |
| TOTAL VIDA |                                     |          |                          |                              |               |

|            | NUEVA PRODUCCIÓN                    |          |                          |                              |               |
|------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|------------------------------|---------------|
|            | Primas devengadas intermediadas (€) | % Primas | Comisiones devengadas(€) | Honorarios profesionales (€) | Nº de pólizas |
| INDIVIDUAL |                                     |          |                          |                              |               |
| COLECTIVO  |                                     |          |                          |                              |               |
| TOTAL VIDA |                                     |          |                          |                              |               |

MODELO 5.1  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

DATOS CONTABLES DEL CORREDOR/A DE SEGUROS Y REASEGUROS, PERSONA FÍSICA

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Inversión/Valor Añadido                |  |
| Valor añadido al coste de los factores |  |
| Inversión bruta en bienes materiales   |  |
| Importe neto de la cifra de negocios   |  |
| a) Afecto a la actividad de mediación  |  |
| la.1) Comisiones percibidas            |  |
| la.2) Honorarios profesionales         |  |
| b) Resto de actividades                |  |
| Otros ingresos de explotación          |  |
| a) Afecto a la actividad de mediación  |  |
| b) Resto de actividades                |  |
| Gastos de personal                     |  |
| a) Afectos a la actividad de mediación |  |
| b) Resto de actividades                |  |
| Otros gastos de explotación            |  |
| a) Afectos a la actividad de mediación |  |
| b) Resto de actividades                |  |
| Ingresos financieros                   |  |
| a) Afectos a la actividad de mediación |  |
| b) Resto de actividades                |  |
| Gastos financieros                     |  |
| a) Afectos a la actividad de mediación |  |
| b) Resto de actividades                |  |
| RESULTADO DE LA(S) ACTIVIDAD(S)        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |

MODELO 5.2  
EJERCICIO

DATOS CONTABLES DEL CORREDOR/A DE SEGUROS Y REASEGUROS, PERSONA JURÍDICA: CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Inversión/Valor Añadido                                                                     |  |
| Valor añadido el coste de los factores                                                      |  |
| Inversión bruta en bienes materiales                                                        |  |
| CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS ABREVIADA                                                    |  |
| 1. Importe neto de la cifra de negocios                                                     |  |
| 1.a) Afecto a la actividad de mediación                                                     |  |
| 1.1a.1) Comisiones percibidas                                                               |  |
| 1.1a.2) Honorarios profesionales                                                            |  |
| 1.b) Resto de actividades                                                                   |  |
| 2. Variación de existencias de productos terminados y en curso de fabricación               |  |
| 3. Trabajos realizados por la empresa para su activo                                        |  |
| 4. Aprovisionamientos                                                                       |  |
| 5. Otros ingresos de explotación                                                            |  |
| 5.a) Afectos a la actividad de mediación                                                    |  |
| 5.b) Resto de actividades                                                                   |  |
| 6. Gastos de personal (+ comisiones cedidas a colaboradores externos)                       |  |
| 6.a) Afectos a la actividad de mediación                                                    |  |
| 6.b) Resto de actividades                                                                   |  |
| 7. Otros gastos de explotación (-comisiones cedidas la col. externos y servicios bancarios) |  |
| 7.a) Afectos a la actividad de mediación                                                    |  |
| 7.b) Resto de actividades                                                                   |  |
| 8. Amortización de lo inmovilizado                                                          |  |
| 9. Imputación de subvenciones del inmovilizado no financiero y otras                        |  |
| 10. Excesos de provisiones                                                                  |  |
| 11. Deterioro y resultado por enajenación de lo inmovilizado                                |  |
| A) RESULTADO DE EXPLOTACIÓN (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11)                                       |  |
| 12. Ingresos financieros.                                                                   |  |

|                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| 13. Gastos financieros. (+ servicios bancarios)                       |  |
| 14. Variación de valor razonable en instrumentos financieros          |  |
| 15. Diferencias de cambio                                             |  |
| 16. Deterioro y resultado por enajenación de instrumentos financieros |  |
| B) RESULTADO FINANCIERO (12+13+14+15+16)                              |  |
| C) RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS (A+B)                                 |  |
| 17. Impuestos sobre beneficios.                                       |  |
| D) RESULTADO DEL EJERCICIO (C+17)                                     |  |

Modelo 5.2

MODELO 5.3  
EJERCICIO

DATOS CONTABLES DEL CORREDOR/A DE SEGUROS Y REASEGUROS, PERSONA JURÍDICA: BALANCE

|                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| ACTIVO                                                          |  |
| A) ACTIVO NO CORRIENTE                                          |  |
| I. Inmovilizado intangible.                                     |  |
| II. Inmovilizado material                                       |  |
| III. Inversiones inmobiliarias                                  |  |
| IV. Inversiones en empresas del grupo y asociadas a largo plazo |  |
| V. Inversiones financieras a largo plazo                        |  |
| VI. Activos por impuesto diferido                               |  |
| B) ACTIVO CORRIENTE                                             |  |
| I. Activos no corrientes mantenidos para la venta               |  |
| II. Existencias                                                 |  |
| III. Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar              |  |
| 1. Clientes por ventas y prestaciones de servicios              |  |
| 2. Accionistas (socios) por desembolsos exigidos                |  |
| 3. Otros deudores.                                              |  |
| IV. Inversiones en empresas del grupo y asociadas a corto plazo |  |
| V. Inversiones financieras a corto plazo                        |  |
| VI. Periodificaciones a corto plazo                             |  |
| VII. Efectivo y otros activos líquidos equivalentes             |  |
| TOTAL ACTIVO (La+B)                                             |  |
| PASIVO                                                          |  |
| A) PATRIMONIO NETO                                              |  |
| A-1) Fondos Propios                                             |  |
| I. Capital                                                      |  |
| 1. Capital escriturado                                          |  |
| 2. (Capital no exigido)                                         |  |
| II. Prima de emisión                                            |  |
| III. Reservas                                                   |  |
| IV. (Acciones y participaciones en patrimonio propias)          |  |
| V. Resultados de ejercicios anteriores                          |  |

|                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|
| VI. Otras aportaciones de socios                                         |  |
| VII. Resultado del ejercicio                                             |  |
| VIII.(Dividendo la cuenta)                                               |  |
| IX. Otros instrumentos de patrimonio neto                                |  |
| A-2) Ajustes por cambios de valor                                        |  |
| A-3) Subvenciones, donaciones y legados recibidos                        |  |
| B) PASIVO NO CORRIENTE                                                   |  |
| I. Provisiones a largo plazo                                             |  |
| II. Deudas a largo plazo                                                 |  |
| 1. Deudas con entidades de crédito                                       |  |
| 2. Acreedores por arrendamiento financiero                               |  |
| 3. Otras deudas a largo plazo                                            |  |
| III. Deudas con empresas del grupo y asociadas a largo plazo             |  |
| IV. Pasivos por impuesto diferido                                        |  |
| V. Periodificaciones a largo plazo                                       |  |
| C) PASIVO CORRIENTE                                                      |  |
| I. Pasivos vinculados con activos no corrientes mantenidos para la venta |  |
| II. Provisiones a corto plazo                                            |  |
| III. Deudas a corto plazo                                                |  |
| 1. Deudas con entidades de crédito                                       |  |
| 2. Acreedores por arrendamiento financiero                               |  |
| 3. Otras deudas a corto plazo                                            |  |
| IV. Deudas con empresas del grupo y asociadas a corto plazo              |  |
| V. Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar                        |  |
| 1. Proveedores                                                           |  |
| 2. Otros acreedores                                                      |  |
| VI. Periodificaciones a corto plazo                                      |  |
| TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO (A+B+C)                                   |  |
|                                                                          |  |

## ANEXO II

### **Documentación estadístico-contable anual de los/as agentes de seguros vinculados/as**

#### **Modelos que componen la documentación estadístico-contable anual**

Modelo 0/AF: Declaración del agente de seguros vinculado, persona física.

Modelo 0/AX: Declaración del representante legal del agente de seguros vinculado, persona jurídica.

Modelo 1/AV/AV: Estructura de la organización.

Modelo 2/AV/AV: Cartera de seguros intermediada. Distribución.

Modelo 3/AV/AV: Cartera de seguros intermediada. Distribución en ramos de no vida.

Modelo 4/AV/AV: Cartera de seguros intermediada. Distribución en ramos de vida.

Modelo 5/AV/AV: Datos contables.

MODELO 0/AF  
EJERCICIO

## DECLARACIÓN DEL/A AGENTE DE SEGUROS VINCULADO/A, PERSONA FÍSICA

|                                        |                      |                |
|----------------------------------------|----------------------|----------------|
| NOMBRE:                                |                      |                |
| CLAVE DE INSCRIPCIÓN:                  | NIF:                 |                |
| OFICINA PRINCIPAL:                     |                      |                |
| POBLACIÓN:                             | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |
| TELÉFONO:                              | MÓVIL:               |                |
| CORREO ELECTRÓNICO:                    | DOMINIO DE INTERNET: |                |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: |                      |                |
| POBLACIÓN:                             | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |

Mediador de seguros complementario ☒ SÍ ☐ NO

DECLARO: Que los datos que figuran en los presentes modelos de información son ciertos y recogen fielmente la situación de mi actividad de agente de seguros vinculado/a.

**1. Que mantengo suscrito contrato de agente de seguros vinculado/a con las siguientes entidades:**

[illegible]

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. A los efectos de resolver cualquier incidencia relacionada con la información contenida en esta declaración autorizo como interlocutor/a con el órgano competente en materia de supervisión de seguros a:

Nombre y apellidos:  
Teléfono de contacto:  
Correo electrónico:

3. Por último, remito la información aclaratoria de los datos contenidos en los siguientes modelos:

Por todo lo anterior, formulo a presente declaración  
En ..... a ..... de ..... de .....  
Fdo.:

MODELO 0/AX  
EJERCICIO

DECLARACIÓN DEL/A REPRESENTANTE LEGAL DEL/A AGENTE DE SEGUROS VINCULADO/A, PERSONA JURÍDICA

|                                        |                      |                |
|----------------------------------------|----------------------|----------------|
| DENOMINACIÓN SOCIAL:                   |                      |                |
| CLAVE DE INSCRIPCIÓN:                  | NIF:                 |                |
| DOMICILIO SOCIAL:                      |                      |                |
| POBLACIÓN:                             | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |
| OFICINA PRINCIPAL:                     |                      |                |
| POBLACIÓN:                             | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |
| TELÉFONO:                              | MÓVIL:               |                |
| CORREO ELECTRÓNICO:                    | DOMINIO DE INTERNET: |                |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: |                      |                |
| POBLACIÓN:                             | PROVINCIA:           | CÓDIGO POSTAL: |

Mediador de seguros complementario ☐ SÍ ☐ NO

GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece la agencia de seguros vinculada a un grupo de entidades? SÍ ☐ NO ☐

Solo rellenar en caso de responder SÍ: Grupo que ejerce el control sobre la  
agencia de seguros vinculada:

Domicilio del grupo que ejerce el control:

Población: ..... Provincia: ..... Código Postal: ..... País: .....

D/Dª ....., actuando en representación de esta sociedad,

DECLARO: Que los datos que figuran en los presentes modelos de información del/a agente de seguros vinculado/a persona jurídica son ciertos y recogen fielmente la situación de la entidad a la que represento.

1. Que el capital social es de ..... € dividido en ..... acciones/participaciones de ..... €, subscritas por las siguientes personas socias:

| Nombre y apellidos/Denominación | NIF/NIE | % Participación | Fecha de adquisición |
|---------------------------------|---------|-----------------|----------------------|
|                                 |         |                 |                      |
|                                 |         |                 |                      |
|                                 |         |                 |                      |

1. Que las personas que ejercen como administradoras de la sociedad son:

| Nombre y apellidos/Denominación | NIF/NIE | Cargo | Fecha de nombramiento |
|---------------------------------|---------|-------|-----------------------|
|                                 |         |       |                       |
|                                 |         |       |                       |

2. Que las personas que integran el órgano de dirección responsable de la distribución, así como las responsables de la actividad de distribución son:

| Nombre y apellidos | NIF/NIE | Cargo | Fecha de nombramiento |
|--------------------|---------|-------|-----------------------|
|                    |         |       |                       |
|                    |         |       |                       |
|                    |         |       |                       |

¿Siguen vigentes estos datos en el ejercicio? ☐ SÍ ☐ NO

3. Que la entidad mantiene suscrito contrato de agente de seguros vinculado/a con las siguientes compañías:

| Clave Entidad | Entidad Aseguradora | Fecha de firma del contrato |
|---------------|---------------------|-----------------------------|
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |
|               |                     |                             |

4. A los efectos de resolver cualquier incidencia relacionada con la información contenida en esta declaración autorizo como interlocutor con el órgano competente en materia de supervisión de seguros a:

Nombre y apellidos:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

5. Por último, remito información aclaratoria de los datos contenidos en los siguientes modelos:

Por todo lo anterior, formulo a presente declaración

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.:

MODELO 1 /AV/AV  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN

| MEDIOS PERSONALES                    | Órgano/persona responsable de la actividad | Empleados/as que asesoran | Empleados/as que informan | Colaborad. externos/as que asesoran | Colaborad. externos/as que informan | Otro personal que asesora | Otro personal que informa | Otros/as | TOTAL |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------|-------|
| Afectos la actividad de mediación    |                                            |                           |                           |                                     |                                     |                           |                           |          |       |
| NO afectos la actividad de mediación |                                            |                           |                           |                                     |                                     |                           |                           |          |       |
|                                      |                                            |                           |                           |                                     |                                     |                           |                           |          |       |

MEDIOS PERSONALES Y FORMACIÓN

| MEDIOS PERSONALES AFECTOS A ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN | Formación Previa |     |   | Total |
|----------------------------------------------------|------------------|-----|---|-------|
|                                                    | 1/A              | 2/B | 3 |       |
| Órgano/persona responsable de la actividad         |                  |     |   |       |
| Empleados/as que asesoran                          |                  |     |   |       |
| Empleados/as que informan                          |                  |     |   |       |
| Colaboradores/as externos/as que asesoran          |                  |     |   |       |
| Colaboradores/as externos/as que informan          |                  |     |   |       |
| Otro personal que asesora                          |                  |     |   |       |
| Otro personal que informa                          |                  |     |   |       |
| TOTAL                                              |                  |     |   |       |

FORMACIÓN CONTINUA

| Personal                                   | Nº | Horas | Medios  |        |
|--------------------------------------------|----|-------|---------|--------|
|                                            |    |       | Propios | Ajenos |
| Órgano/persona responsable de la actividad |    |       |         |        |
| Empleados/as que asesoran                  |    |       |         |        |
| Empleados/as que informan                  |    |       |         |        |
| Colaboradores/as externos/as que asesoran  |    |       |         |        |
| Colaboradores/as externos/as que informan  |    |       |         |        |
| Otro personal que asesora                  |    |       |         |        |
| Otro personal que informa                  |    |       |         |        |
| Otros/as                                   |    |       |         |        |
| TOTAL                                      |    |       |         |        |

OTROS DATOS DE LA OFICINA PRINCIPAL Y SUCURSALES

| Oficinas | Régimen | Empleados/as |              | Primas Devengadas intermediadas(€) |
|----------|---------|--------------|--------------|------------------------------------|
|          |         | que asesoran | que informan |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          |         |              |              |                                    |
|          | TOTAL   |              |              |                                    |

MODELO 2.1  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA

DISTRIBUCIÓN

| Código<br>Entidad | Entidad<br>Aseguradora | Primas devengadas<br>intermediadas |                     | %<br>Vida | %<br>No<br>vida | Red    |                                                 |                                                 | Fondos de<br>clientes<br>(ver<br>leyenda al<br>pie) |
|-------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|-----------|-----------------|--------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                   |                        | Total<br>negocio                   | Nueva<br>producción |           |                 | Propia | Colaboradores/as<br>externos/as que<br>asesoran | Colaboradores/as<br>externos/as que<br>informan |                                                     |
|                   |                        |                                    |                     |           |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |
|                   |                        |                                    |                     |           |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |
|                   |                        |                                    |                     |           |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |
|                   |                        |                                    |                     |           |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |
|                   |                        |                                    |                     |           |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |
|                   |                        |                                    |                     |           |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |
|                   |                        |                                    |                     |           |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |
| TOTAL             |                        |                                    |                     | TOTAL     |                 |        |                                                 |                                                 |                                                     |

| Denominación                 | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No recibe fondos de clientes | Contractualmente se pactó de forma expresa con la EA, que todos los importes abonados por la clientela se realizarán directamente a través de domiciliación bancaria en cuentas abiertas a nombre de las entidades aseguradoras, y que todas las cantidades abonadas en concepto de indemnizaciones se entregarán directamente por las entidades aseguradoras a los tomadores de seguros, asegurados o beneficiarios. |
| Recibe fondos de clientes    | Recibe fondos de clientes y dispone de cuentas completamente separadas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 136.4 del Real decreto-ley 3/2020.                                                                                                                                                                                                                                                              |

MODELO 3/AV/AV  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

CARTERA DE SEGUROS/REASEGUROS INTERMEDIADA

DISTRIBUCIÓN EN RAMOS DE NO VIDA

| RAMOS NO VIDA                                    | VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO        |          |                       |               | NUEVA PRODUCCIÓN                |          |                       |               |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|----------|-----------------------|---------------|---------------------------------|----------|-----------------------|---------------|
|                                                  | Primas devengadas intermediadas | % Primas | Comisiones devengadas | Nº de pólizas | Primas devengadas intermediadas | % Primas | Comisiones devengadas | Nº de pólizas |
| Accidentes                                       |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Enfermedad                                       |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Asistencia Sanitaria                             |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Dependencia                                      |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Autos (1)                                        |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Transportes (2)                                  |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Incendios y Elementos Naturales (3)              |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Otros daños a Bienes-Seguros Agrarios Combinados |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Otros daños a Bienes-Robo u Otros                |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |
| Otros daños a Bienes: Avería de maquinaria       |                                 |          |                       |               |                                 |          |                       |               |

|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| R.C en general-Riesgos Nucleares |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R.C en general-Otros Riesgos     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Crédito                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Caución                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pérdidas Diversas                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Defensa Jurídica (4)             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asistencia                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Decesos                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Hogar               |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Comunidades         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Comercios           |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Multirriesgo Industriales        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros Multirriesgos              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciberriesgos                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL NO VIDA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |

MODELO 4/AV/AV  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA

DISTRIBUCIÓN EN RAMOS DE VIDA

¿Intermedia productos de inversión basados en seguros (IBIPS)? ☐ SÍ ☐ NO

|            | VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO            |          |                          |               |
|------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|---------------|
|            | Primas devengadas intermediadas (€) | % Primas | Comisiones devengadas(€) | Nº de pólizas |
| INDIVIDUAL |                                     |          |                          |               |
| COLECTIVO  |                                     |          |                          |               |
| TOTAL VIDA |                                     |          |                          |               |

|            | NUEVA PRODUCCIÓN                    |          |                          |               |
|------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|---------------|
|            | Primas devengadas intermediadas (€) | % Primas | Comisiones devengadas(€) | Nº de pólizas |
| INDIVIDUAL |                                     |          |                          |               |
| COLECTIVO  |                                     |          |                          |               |
| TOTAL VIDA |                                     |          |                          |               |

MODELO 5  
EJERCICIO

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| NOMBRE/DENOMINACIÓN: | CLAVE INSCRIPCIÓN: |
|----------------------|--------------------|

DATOS CONTABLES

|                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|
| Inversión/Valor Añadido                                            |  |
| Valor añadido el coste de los factores                             |  |
| Inversión bruta en bienes materiales                               |  |
| 1. INGRESOS DE LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN DE SEGUROS                |  |
| Comisiones percibidas de las entidades aseguradoras                |  |
| Ingresos financieros                                               |  |
| Otros ingresos                                                     |  |
| Total ingresos                                                     |  |
| 2. GASTOS DE LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN DE SEGUROS                  |  |
| Costes de personal en metálico o en especie                        |  |
| Comisiones abonadas a colaboradores externos/redes de distribución |  |
| Formación continua                                                 |  |
| Gastos financieros                                                 |  |
| Otros gastos                                                       |  |
| Total gastos                                                       |  |
| INGRESOS-GASTOS (Actividad de Mediación de Seguros)                |  |
| 3. CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS: TOTAL                           |  |
| Total ingresos                                                     |  |
| Total gastos                                                       |  |
| INGRESOS-GASTOS (Total)                                            |  |