

I. DISPOSICIÓN XERAIS**CONSELLERÍA DE FACENDA E ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

ORDE do 4 de maio de 2022 pola que se regula o Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia (códigos de procedemento FA301A e FA301B).

A Lei orgánica 6/1999, do 6 de abril, de transferencia de competencias á Comunidade Autónoma de Galicia establece que lle corresponde á Comunidade Autónoma galega a competencia de desenvolvemento lexislativo e execución en materia de ordenación do crédito, banca e seguros. En aplicación da citada lei orgánica, mediante o Real decreto 1748/1999, do 19 de novembro, transferíronse á Comunidade Autónoma as funcións e servizos da Administración do Estado en materia de mediadores de seguros. Pola súa parte, mediante o Decreto 321/1999, do 16 de decembro, as funcións e servizos transferidos asignáronse á Consellería de Economía e Facenda.

No exercicio destas competencias e de acordo coa Lei 9/1992, de mediación en seguros privados, publicouse a Orde do 18 de xullo de 2000 pola que se creaba o rexistro para aqueles mediadores que exercían a actividade na Comunidade Autónoma de Galicia.

A entrada en vigor da Lei 26/2006, do 17 de xullo, de mediación de seguros e reaseguros privados, supuxo a regulación de novas figuras da mediación de seguros e, polo tanto, de novos requisitos de inscrición, así como a regulación da inscrición no Rexistro Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Reaseguros e dos seus altos cargos e a creación dun punto único de información na Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións que incorpore datos do rexistro estatal e dos autonómicos.

Mediante o Decreto 298/2008, do 18 de decembro, régulanse as competencias da Comunidade Autónoma de Galicia en materia de mediación de seguros e reaseguros privados. No seu artigo 3 créase o Rexistro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Reaseguros e dos seus altos cargos na Comunidade Autónoma de Galicia e, na disposición derradeira primeira autorízase a persoa titular da consellería competente en materia de economía para regular o dito rexistro.

De acordo con esta habilitación normativa, aprobouse a Orde do 17 de marzo de 2009, pola que se regula o Rexistro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Reaseguros e dos seus altos cargos na Comunidade Autónoma de Galicia.



Desde a publicación da citada orde, o contido do rexistro foi modificado pola disposición derradeira décima da Lei 20/2015, do 14 de xullo, de ordenación, supervisión e solvencia das entidades aseguradoras e reaseguradoras, pola disposición adicional oitava do Real decreto 1060/2015, que a desenvolve, e polo artigo 133 e a disposición derradeira quinta do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro, de medidas urxentes polo que se incorporan ao ordenamento xurídico español diversas directivas da Unión Europea, entre elas a Directiva (UE) 2016/97 do Parlamento Europeo e do Consello, do 20 de xaneiro de 2016, sobre a distribución de seguros.

Por último, a normativa actual reguladora da obriga de formación inicial e continua dos distribuidores de seguros e reaseguros e do seu persoal relevante está contida no Real decreto 287/2021, do 20 de abril, sobre formación e remisión da información estatístico-contable dos distribuidores de seguros e reaseguros, e na Resolución do 3 de xuño de 2021, da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións, pola que se establecen os principios básicos dos cursos e programas de formación para os distribuidores de seguros e reaseguros.

Como consecuencia de todas as modificacións anteriores, considérase necesario ditar unha nova orde que derroque a Orde do 17 de marzo de 2009, para actualizar o contido do rexistro administrativo e regular os procedementos que se derivan da súa xestión.

Por último, a norma adecúase aos principios de boa regulación do artigo 129 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. En virtude do principio de seguridade xurídica, a norma garda coherencia co resto do ordenamento xurídico e en cumprimento do principio de transparencia identifícanse con claridade nela os obxectivos perseguidos e, ademais, durante a súa tramitación promoveuse a participación da cidadanía, singularmente a través dos trámites de audiencia e publicación no Portal de Transparencia e Goberno Aberto da Xunta de Galicia.

A orde estrutúrase en cinco seccións e consta de vinte artigos, unha disposición adicional única, unha disposición derogatoria única e dúas disposicións derradeiras. Á orde engádense trece anexos cos correspondentes formularios relativos á solicitude de inscrición, modificación de datos ou cancelación da inscrición no rexistro, para corredores e axentes de seguros (códigos de procedemento FA301A e FA301B).

Por todo o anterior, con base na habilitación normativa do Decreto 298/2008, do 18 de decembro, polo que se regulan as competencias da Comunidade Autónoma de Galicia en materia de seguros e reaseguros privados,



DISPOÑO:***Sección 1ª. Disposicións xerais*****Artigo 1. *Obxecto***

A presente orde ten por obxecto:

1. A regulación do Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia, en adiante, o rexistro.

2. A regulación da tramitación telemática dos seguintes procedementos:

a) FA301A Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación.

b) FA301B Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación.

Artigo 2. *Ámbito de aplicación*

O regulado na presente orde aplicarase á actividade de distribución de seguros desenvolvida polas persoas sometidas ao control e supervisión da Comunidade Autónoma de Galicia de acordo coa normativa vixente.

Artigo 3. *Adscrición do rexistro*

O rexistro queda adscrito á consellería competente en materia de distribución de seguros e reaseguros.

Artigo 4. *Obriga e efectos da inscrición no rexistro*

1. A inscrición no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia ten carácter obrigatorio. Será necesaria a inscrición no rexistro con carácter previo ao inicio da actividade de distribución de seguros e reaseguros.



2. O rexistro ten carácter administrativo, é público e a súa eficacia baséase nos principios de publicidade formal e de legalidade.

Artigo 5. Publicidade e acceso ao rexistro

1. Serán de acceso público os datos das persoas distribuidoras de seguros inscritas no rexistro.

O acceso aos datos do rexistro efectuarase nos termos e condicións establecidos na Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na normativa en materia de protección de datos de carácter persoal.

2. Poderá obterse certificación dos datos do rexistro mediante solicitude dirixida á dirección xeral con competencias en materia de supervisión de seguros, indicando os motivos polos que se require. A resolución pola que se denegue o acceso ao rexistro deberá ser motivada.

Artigo 6. Datos inscribíbles no rexistro administrativo

Son inscribíbles no rexistro os seguintes datos:

1. De todos os distribuidores de seguros:

- a) Nome, apelidos ou denominación social.
- b) Condición de persoa mediadora de seguros ou de seguros complementarios.
- c) Sexo.
- d) Nacionalidade.
- e) NIF, pasaporte ou documento equivalente.
- f) Enderezo da sede profesional ou social.



- g) Ámbito de actuación.
 - h) Data de inscrición
 - i) Número de inscrición.
 - j) Modificacións dos estatutos que polo seu obxecto deban constar no rexistro.
 - k) Dominio ou enderezo da internet.
 - l) Accións ou participacións.
 - m) Agrupacións de interese económico e unións temporais de empresas.
 - n) Cancelación da inscrición.
 - o) Inhabilitación para o desempeño da actividade.
 - p) Sancións.
2. Dos axentes de seguros:
- a) O carácter de exclusivo ou vinculado e, de ser o caso, a súa condición de axente dun grupo de entidades aseguradoras.
 - b) Mención ás entidades aseguradoras coas que teñen subscritos contratos de axencia e, no caso dos exclusivos, as autorizacións que obteñan para exercer a súa actividade con outra entidade aseguradora, con indicación dos produtos de seguro nos que poden mediar para esta e as datas de inicio e fin da autorización.
3. No caso dos corredores de seguros:
- a) A designación da persoa titular do departamento ou servizo de atención ao cliente ou da persoa ou entidade contratada externamente para o desempeño das funcións, de ser o caso, e, se procede, da persoa defensora do cliente dos corredores de seguros e dos corredores de reaseguros.
 - b) A inactividade dos corredores de seguros.



4. No caso de distribuidores persoas xurídicas:

Inscribirase o nome, apelidos ou denominación social, sexo, domicilio, nacionalidade, NIF, pasaporte ou documento equivalente e as datas de nomeamento, suspensión, revogación ou cesamento, inhabilitación e sancións nos seguintes casos:

– Cargos de administración.

– Persoa responsable da actividade de distribución ou as que formen parte do órgano de dirección responsable da actividade.

Se nos dous supostos anteriores se trata de persoas xurídicas, inscribíranse os datos correspondentes aos seus representantes designados.

Sección 2ª. Procedemento FA301A de inscrición no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación

Artigo 7. Solicitudes

1. O procedemento FA301A, de inscrición no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación, iniciarase por solicitude da persoa directamente interesada ou da persoa representante, de ser o caso.

2. As solicitudes presentaranse obrigatoriamente por medios electrónicos a través do formulario normalizado (anexo I) dispoñible na sede electrónica da Xunta de Galicia, <https://sede.xunta.gal>

3. De conformidade co artigo 68.4 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, se algunha das persoas interesadas presenta a súa solicitude presencialmente, requiriráselle para que a emende a través da súa presentación electrónica. Para estes efectos, considerarase como data de presentación da solicitude aquela na que fose realizada a emenda.

4. Para a presentación electrónica das solicitudes poderá empregarse calquera dos mecanismos de identificación e sinatura admitidos pola sede electrónica da Xunta de Galicia, incluído o sistema de usuario e clave Chave365 (<https://sede.xunta.gal/chave365>).



Artigo 8. Documentación complementaria

1. Coa solicitude achegarase a seguinte documentación:

a) Documento acreditativo da representación, de ser o caso.

b) Programa de actividades conforme o previsto no anexo II, anexando a seguinte información e/ou documentación:

– Ramos de seguros e clase de riscos en que se proxecta mediar.

– Principios reitores e ámbito de actuación.

– Estrutura da organización que inclúa os sistemas de comercialización.

– Medios materiais e persoais: información sobre oficinas e sucursais e copia do modelo de contrato mercantil de colaboración, no caso de prever a contratación de colaboradores externos e acreditación do curso de formación superado, de acordo co exixido na Resolución do 3 de xuño de 2021, da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións.

– Mecanismos adoptados para a solución de conflitos por queixas e reclamacións dos clientes: documento no que se designe ao titular do departamento ou servizo de atención ao cliente ou da persoa ou entidade contratada externamente para o desempeño das funcións, de ser o caso, e, se procede, da persoa defensora do cliente dos corredores de seguros e dos corredores de reaseguros, cos datos do enderezo e enderezo electrónico, *curriculum vitae* do titular do departamento ou servizo de atención ao cliente ou, de ser o caso, do defensor do cliente, incorporando expresamente os detalles relativos aos seus coñecementos e experiencia en funcións relacionadas coa actividade de mediación en seguros privados, declaración relativa á honorabilidade comercial e profesional, asinada polo titular do departamento ou servizo de atención ao cliente, ou, de ser o caso, do defensor do cliente, facendo constar que veu observando unha traxectoria persoal de respecto ás leis mercantís ou outras que regulan a actividade económica e a vida dos negocios, así como as boas prácticas comerciais e financeiras; regulamento de funcionamento que se vai aplicar e documento que recolla a aprobación, por parte da persoa corredora ou órgano de administración da sociedade de corretoría, do regulamento de funcionamento.

– Plan de ingresos e gastos para os tres primeiros exercicios sociais, en particular, os gastos xerais correntes e as previsións relativas a primas de seguros que se van distri-



buír, xustificando estas, así como a adecuación a estas dos medios e recursos dispoñibles.

– No caso de incorporar ao proxecto algunha carteira de seguros, deberase xuntar o certificado da compañía, expedido nunha data non superior a dous meses á data da solicitude, na que se faga constar: i) a identificación da persoa que expide o certificado. ii) a identificación do titular da carteira. iii) indicación do número de pólizas e importe de primas intermediadas, desagregado por ramos. iv) No caso de estar a exercer como axente de seguros, o consentimento da entidade aseguradora para modificar a posición mediadora na devandita carteira.

c) Datos das persoas administradoras e altos cargos conforme o anexo IV. Débese citar e presentar a acreditación do curso de formación superado, de acordo co exixido no Real decreto 287/2021, do 20 de abril, e na Resolución do 3 de xuño de 2021, da DGSFP.

d) Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas socias con participación significativa, das persoas administradoras, da persoa responsable da actividade de distribución ou, de ser o caso, das persoas que forman parte do órgano de dirección responsable da actividade de distribución de conformidade con anexo V.

e) Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas que participan directamente na distribución de seguros asinada pola persoa distribuidora de conformidade co anexo VI.

f) Capacidade financeira. Este requisito pódese acreditar mediante a presentación de precontratos ou certificados nos que figuren os pactos expresos coas entidades aseguradoras, ou ben, mediante a contratación dunha póliza de seguro de caución ou dun aval bancario. Para o cálculo do importe a contratar utilizarase o anexo VII. Para a solicitude de inscrición é suficiente coa presentación do compromiso da aseguradora de prestar a garantía ou o xustificante de ter solicitado o aval, selado pola entidade financeira.

g) Información relativa á xestión de fondos de clientes de acordo cos datos bancarios solicitados no anexo VIII.

h) Declaración de non incorrer en incompatibilidade de conformidade co anexo IX.

i) Programa de formación continua aplicable segundo o artigo 157.1.e) do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.



j) Seguro de responsabilidade civil profesional ou outra garantía financeira polos importes mínimos establecidos no Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro. Para a solicitude de inscrición é suficiente coa presentación do documento no que a entidade que vai asumir a garantía se compromete a aceptar a cobertura do risco e a emitir a póliza.

k) Xustificación do aboamento das taxas correspondentes cos seguintes códigos: 30.41.02 Inscrición dun axente de seguros vinculado, dun corredor de seguros ou de reaseguros, persoa física; 30.41.03 Inscrición dunha sociedade de axencia de seguros ou dun operador de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, dunha sociedade de corretoría de seguros ou de reaseguros; 30.41.04 Inscrición de cargos de administración e de dirección responsables das actividades de mediación de seguros ou de reaseguros das sociedades de axencia de seguros ou dos operadores de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, de corretoría de seguros ou de reaseguros (por cada alto cargo); 30.41.05 Inscrición de calquera outro acto inscribible ou pola modificación dos inscritos (por cada un deles).

2. As persoas xurídicas interesadas que pretendan operar como corredoras de seguros deberán achegar, ademais, coa solicitude a seguinte documentación:

a) Copia da escritura ou do documento de constitución como sociedade mercantil ou cooperativa, e de ser o caso, das modificacións posteriores, inscritas no Rexistro Mercantil ou no Rexistro de Cooperativas, respectivamente. Nos estatutos sociais deberá constar, dentro do apartado correspondente ao obxecto social, a actividade de distribución como persoa corredora de seguros. Cando a sociedade sexa por accións, estas deberán ser nominativas.

b) Declaración de socios e de comunicación de transmisión de participacións significativas, de ser o caso, conforme o anexo III, xuntando a seguinte información e/ou documentación:

– Datos de accións ou participacións sociais.

– Identidade das persoas accionistas ou socias que posúan no corredor unha participación directa ou indirecta ou das persoas que posúan vínculos estreitos coa persoa corredora de seguros.

– Na transmisión de accións ou participacións significativas: i) Identidade das persoas accionistas ou socias que pretendan adquirir unha participación directa ou indirecta do 10 % ou superior dos dereitos de voto ou do capital; ii) situación do capital, unha vez que



se leve a cabo a transmisión de accións ou participacións significativas; iii) acreditación da vixencia dos seguros de caución ou aval e de responsabilidade civil profesional no caso de que non estean acreditados no momento da solicitude; iv) novo programa de actividades segundo o anexo II se a operación de transmisión supón o 50 % ou máis do capital social; v) declaración de honorabilidade comercial e profesional de quen se propón adquirir ou incrementar as participacións e das persoas que se relacionan no anexo V, de ser o caso; vi) identificación e acreditación dos coñecementos e aptitudes dos altos cargos mediante o anexo IV, de ser o caso.

3. De conformidade co artigo 28.3 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, non será necesario achegar os documentos que xa fosen presentados anteriormente pola persoa interesada a calquera Administración. Neste caso, a persoa interesada deberá indicar en que momento e ante que órgano administrativo presentou os ditos documentos, que serán recollidos electronicamente a través das redes corporativas ou mediante consulta ás plataformas de intermediación de datos ou outros sistemas electrónicos habilitados para o efecto, agás que conste no procedemento a oposición expresa da persoa interesada. Neste caso deberá achegar a documentación correspondente.

Se non se puidesen obter os citados documentos, poderá solicitarse novamente á persoa interesada a súa achega.

4. A documentación complementaria deberá presentarse electronicamente.

5. Se algunha das persoas interesadas presenta a documentación complementaria presencialmente, requiriráselle para que a emende a través da súa presentación electrónica. Para estes efectos, considerarase como data de presentación aquela na que fose realizada a emenda.

6. As persoas interesadas responsabilizaranse da veracidade dos documentos que presenten. Excepcionalmente, cando a relevancia do documento no procedemento o exixa ou existan dúbidas derivadas da calidade da copia, a Administración poderá solicitar de maneira motivada o cotexo das copias achegadas pola persoa interesada, para o que poderán requirir a exhibición do documento ou da información orixinal.

7. Sempre que se realice a presentación de documentos separadamente da solicitude deberase indicar o código e o órgano responsable do procedemento, o número de rexistro de entrada da solicitude e o número de expediente, se se dispón del.



8. No caso de que algún dos documentos que se van presentar de forma electrónica supere os tamaños máximos establecidos ou tivese un formato non admitido pola sede electrónica da Xunta de Galicia, permitirase a presentación deste de forma presencial dentro dos prazos previstos e na forma indicada no número anterior. A información actualizada sobre o tamaño máximo e os formatos admitidos pode consultarse na sede electrónica da Xunta de Galicia.

Sección 3ª. Procedemento FA301B de inscrición no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación

Artigo 9. Solicitudes

1. O procedemento FA301B, de inscrición no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación, iniciarase por solicitude da persoa directamente interesada ou da persoa representante, de ser o caso.

2. As solicitudes presentaranse obrigatoriamente por medios electrónicos a través do formulario normalizado (anexo XI) dispoñible na sede electrónica da Xunta de Galicia <https://sede.xunta.gal>

3. De conformidade co artigo 68.4 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, se algunha das persoas interesadas presenta a súa solicitude presencialmente, requiriráselle para que a emende a través da súa presentación electrónica. Para estes efectos, considerarase como data de presentación da solicitude aquela na que fose realizada a emenda.

4. Para a presentación electrónica das solicitudes poderá empregarse calquera dos mecanismos de identificación e sinatura admitidos pola sede electrónica da Xunta de Galicia, incluído o sistema de usuario e clave Chave365 (<https://sede.xunta.gal/chave365>).

Artigo 10. Documentación complementaria

1. Coa solicitude achegarase a seguinte documentación:

a) Documento acreditativo da representación, de ser o caso.



b) Datos identificativos das persoas administradoras e altos cargos de acordo co anexo IV. Débese citar e presentar a acreditación do curso de formación superado, de acordo co exixido no Real decreto 287/2021, do 20 de abril, e na Resolución do 3 de xuño de 2021, da DGSFP.

c) Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas socias con participación significativa, das persoas administradoras, da persoa responsable da actividade de distribución ou, de ser o caso, das persoas que forman parte do órgano de dirección responsable da actividade de distribución de conformidade con anexo V.

d) Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas que participan directamente na distribución de seguros asinada pola persoa distribuidora, de conformidade co anexo VI.

e) Información relativa á xestión de fondos de clientes de acordo cos datos bancarios solicitados no anexo VIII.

f) Declaración de non incorrer en incompatibilidade de conformidade co anexo IX.

g) Memoria, de acordo co anexo XII xuntando a seguinte información ou documentación:

– Entidades aseguradoras e ramos de seguros en que se proxecta mediar.

– Declaración do ámbito de actuación.

– Medios materiais e persoais: información sobre oficinas e sucursais, copia do modelo de contrato mercantil de colaboración, no caso de prever a contratación de colaboradores externos e acreditación do curso de formación superado, de acordo co exixido na Resolución do 3 de xuño de 2021, da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións.

– Mención expresa ao programa de formación continua.

– Mecanismos adoptados para a solución de conflitos por queixas e reclamacións dos clientes que consiste nunha breve descrición do procedemento previsto para informar os clientes da forma de presentar queixas e reclamación ante os departamentos e servizos de atención ao cliente das entidades aseguradoras coas que teñan subscrito contratos de axencia.



h) Contratos de axencia coas entidades aseguradoras coas que se proxecta mediar.

i) No caso de estar exercendo como axente de seguros exclusivo, consentimento da entidade aseguradora para subscribir contratos con outras entidades ou acreditación da solicitude de baixa, con selo de entrada na compañía de seguros da que é axente exclusivo, na que se comunique a rescisión do contrato de axencia e copia do contrato que conceda esa facultade de rescisión unilateral.

j) Programa de formación continua aplicable segundo o artigo 149.3.e) do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.

k) Xustificación do aboamento das taxas correspondentes cos códigos: 30.41.02 Inscripción dun axente de seguros vinculado, dun corredor de seguros ou de reaseguros, persoa física; 30.41.03 Inscripción dunha sociedade de axencia de seguros ou dun operador de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, dunha sociedade de corretoría de seguros ou de reaseguros; 30.41.04 Inscripción de cargos de administración e de dirección responsables das actividades de mediación de seguros ou de reaseguros das sociedades de axencia de seguros ou dos operadores de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, de corretoría de seguros ou de reaseguros (por cada alto cargo); 30.41.05 Inscripción de calquera outro acto inscribible ou pola modificación dos inscritos (por cada un deles).

2. As persoas xurídicas interesadas que pretendan operar como axencias de seguros deberán achegar, ademais, coa solicitude a seguinte documentación:

a) Copia da escritura ou do documento de constitución e, de ser o caso, das modificacións posteriores, inscritas no Rexistro Mercantil ou no rexistro correspondente, respectivamente.

b) Declaración de socios de conformidade co anexo XIII, no caso de sociedades mercantís, xuntando a seguinte información ou documentación:

– Capital social e accións ou participacións sociais.

– Identidade das persoas accionistas ou socias que posúan na axencia de seguros unha participación directa ou indirecta, ou das persoas que posúan vínculos estreitos co axente de seguros.

3. De conformidade co artigo 28.3 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, non será necesario achegar os documentos que xa fosen presentados anteriormente pola persoa interesada a calquera Admi-



nistración. Neste caso, a persoa interesada deberá indicar en que momento e ante que órgano administrativo presentou os ditos documentos, que serán recollidos electronicamente a través das redes corporativas ou mediante consulta ás plataformas de intermediación de datos ou outros sistemas electrónicos habilitados para o efecto, agás que conste no procedemento a oposición expresa da persoa interesada.

Se non se puidesen obter os citados documentos, poderá solicitarse novamente á persoa interesada a súa achega.

A documentación complementaria deberá presentarse electronicamente.

4. Se algunha das persoas interesadas presenta a documentación complementaria presencialmente, requiriráselle para que a emende a través da súa presentación electrónica. Para estes efectos, considerarase como data de presentación aquela na que fose realizada a emenda.

5. As persoas interesadas responsabilizaranse da veracidade dos documentos que presenten. Excepcionalmente, cando a relevancia do documento no procedemento o exixa ou existan dúbidas derivadas da calidade da copia, a Administración poderá solicitar de maneira motivada o cotexo das copias achegadas pola persoa interesada, para o que poderán requirir a exhibición do documento ou da información orixinal.

6. Sempre que se realice a presentación de documentos separadamente da solicitude, deberase indicar o código e o órgano responsable do procedemento, o número de rexistro de entrada da solicitude e o número de expediente, se se dispón del.

7. No caso de que algún dos documentos que se van presentar de forma electrónica superase os tamaños máximos establecidos ou tivese un formato non admitido pola sede electrónica da Xunta de Galicia, permitírase a presentación deste de forma presencial dentro dos prazos previstos e na forma indicada no número anterior. A información actualizada sobre o tamaño máximo e os formatos admitidos pode consultarse na sede electrónica da Xunta de Galicia.

Sección 4ª. Disposicións comúns

Artigo 11. Comprobación de datos

1. Para a tramitación deste procedemento consultarase automaticamente os datos incluídos nos seguintes documentos en poder da Administración actuante ou elaborados polas administracións públicas, agás que a persoa interesada se opoña á súa consulta:



a) DNI ou NIE da persoa solicitante, DNI ou NIE da persoa representante e NIF da entidade solicitante.

2. No caso de que as persoas interesadas se opoñan á consulta, deberán indicalo no recadro correspondente habilitado nos anexos I ou XI e achegar os documentos.

Cando así o exixa a normativa aplicable solicitarase o consentimento expreso da persoa interesada para realizar a consulta.

3. No caso de que algunha circunstancia imposibilitase a obtención dos citados datos, poderase solicitar ás persoas interesadas a presentación dos documentos correspondentes.

Artigo 12. *Emenda das solicitudes*

Se as solicitudes non reúnen os requisitos indicados requirirase a persoa interesada para que, nun prazo de dez días hábiles, emende a falta ou acompañe os documentos preceptivos, con indicación de que, se así non o fixer, se lle terá por desistida da súa petición, logo de resolución, que deberá ser ditada nos termos previstos no artigo 21 da Lei 39/2015, do 1 de outubro.

Artigo 13. *Trámites administrativos posteriores á presentación da solicitude*

Todos os trámites administrativos que as persoas interesadas deban realizar tras a presentación da solicitude deberán ser efectuados electronicamente accedendo á Carpeta cidadá da persoa interesada dispoñible na sede electrónica da Xunta de Galicia.

Artigo 14. *Instrución*

1. Os expedientes serán instruídos pola subdirección xeral con competencias en materia de distribución de seguros.

2. Levaranse a cabo os actos de instrución necesarios para verificar o cumprimento dos requisitos para a inscrición exixidos no Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro, en materia de distribución de seguros. Así mesmo, poderá requirirse as persoas solicitantes a información adicional que se considere necesaria para comprobar o cumprimento dos ditos requisitos, podendo acordarse a suspensión do prazo para resolver nos termos previstos no artigo 22 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas.



Artigo 15. Trámite de audiencia e proposta de resolución

1. Instruídos os procedementos, e inmediatamente antes de redactar as propostas de resolución, porase de manifesto ás persoas interesadas ou, de ser o caso, ás persoas representantes, nos termos previstos no artigo 82 da Lei 39/2015, do 1 de outubro.

2. O órgano instrutor elaborará a proposta de resolución que será elevada, xunto co resto do expediente, ao órgano competente para resolver.

Artigo 16. Resolución, prazo para resolver e silencio administrativo

1. A competencia para resolver os procedementos corresponderá á persoa titular da dirección xeral competente en materia de distribución de seguros.

2. As resolucións serán motivadas e congruentes, nos termos exixidos polo artigo 88 da Lei 39/2015, do 1 de outubro. No caso de cumprimento dos requisitos para a inscrición, nas resolucións acordarase a inscrición da persoa distribuidora de seguros no rexistro.

3. As solicitudes de inscrición serán denegadas cando non se acredite o cumprimento dos requisitos exixidos para a súa concesión.

4. O prazo máximo para ditar e notificar as resolucións será de tres meses desde a entrada das solicitudes no rexistro do órgano competente para a súa tramitación.

5. De non ditarse e notificarse as resolucións no prazo indicado, as solicitudes entenderanse estimadas por silencio administrativo.

Artigo 17. Notificacións

1. As notificacións de resolucións e actos administrativos practicaranse só por medios electrónicos, nos termos previstos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.

2. De conformidade co artigo 45.2 da Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia, as notificacións electrónicas practicaranse mediante a comparecencia na sede electrónica da Xunta de Galicia e a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal. Este sistema remitirá ás persoas interesadas avisos da posta á dispo-



sición das notificacións á conta de correo e/ou teléfono móbil que consten na solicitude. Estes avisos non terán, en ningún caso, efectos de notificación practicada e a súa falta non impedirá que a notificación sexa considerada plenamente válida.

3. De conformidade co artigo 47 da Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia, as persoas interesadas deberán crear e manter o seu enderezo electrónico habilitado único a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para todos os procedementos administrativos tramitados pola Administración xeral e as entidades instrumentais do sector público autonómico. En todo caso, a Administración xeral e as entidades do sector público autonómico de Galicia poderá de oficio crear o indicado enderezo, para os efectos de asegurar o cumprimento polas persoas interesadas da súa obriga de relacionarse por medios electrónicos.

4. As notificacións entenderanse practicadas no momento no que se produza o acceso ao seu contido, entendéndose rexeitada cando transcorresen dez días naturais desde a posta á disposición da notificación sen que se acceda ao seu contido.

5. Se o envío da notificación electrónica non fose posible por problemas técnicos practicarase a notificación polos medios previstos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.

Sección 5ª. Modificación de datos, cancelación e inactividade

Artigo 18. Modificación de datos

1. As persoas distribuidoras de seguros deberán, nun prazo máximo de quince días hábiles desde o acordo de modificación, notificar á dirección xeral competente en materia de distribución de seguros os cambios na información facilitada, relativos a actos inscritos no rexistro.

2. No caso de modificación de datos inscritos no rexistro, deberá presentarse unha solicitude de modificación de datos, conforme os modelos dos anexos I e XI (códigos de procedemento FA301A e FA301B). A solicitude deberá ir acompañada da documentación e anexos complementarios necesarios, segundo a modificación de que se trate, e presentarse por vía electrónica a través do formulario normalizado dispoñible na sede electrónica da Xunta de Galicia <https://sede.xunta.gal>

3. No caso de que as modificacións afecten a accións ou participacións significativas dunha sociedade de corretoría, deberá informar previamente para obter a non oposición do



órgano competente e xuntar o anexo III xunto coa documentación e anexos complementarios que se especifican no dito anexo.

4. Tras a presentación da solicitude seguiranse os trámites previstos nos artigos 13 a 16. Tamén será de aplicación, no que proceda, o disposto no artigo 11 respecto da comprobación de datos. A competencia para modificar os datos inscritos no rexistro corresponderalle á persoa titular da dirección xeral competente en materia de distribución de seguros. As modificacións solicitadas incorporaranse ao rexistro nos seguintes 3 días hábiles a aquel no que se dispoña da documentación completa para inscribilas.

5. No caso de que as modificacións afecten datos non inscribibles previamente presentados, deberán comunicarse segundo o anexo X. A comunicación deberá ir acompañada da documentación que reflecta os cambios producidos, presentarse por vía electrónica a través do formulario normalizado dispoñible na sede electrónica da Xunta de Galicia e o órgano competente incorporará ao expediente as modificacións comunicadas no prazo de 3 días hábiles desde aquel no que dispoña da documentación completa para as citadas modificacións.

Artigo 19. *Solicitud de cancelación*

1. A cancelación da inscrición no rexistro realizarase por solicitude expresa, de conformidade co disposto no artigo 190.1.f) do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.

2. No caso de interesar a cancelación da inscrición no rexistro, deberá presentarse unha solicitude, conforme os anexos I e XI (códigos de procedemento FA301A e FA301B). A solicitude deberá ir acompañada da documentación necesaria para acreditar os requisitos para figurar inscrito no rexistro ata o momento da solicitude de cancelación, e presentarse por vía electrónica a través do formulario normalizado dispoñible na sede electrónica da Xunta de Galicia <https://sede.xunta.gal>

Artigo 20. *Comunicación de inactividade dos corredores de seguros*

1. As persoas corredoras de seguros deberán comunicar a situación de inactividade a través do anexo I (código de procedemento FA301A).

Nesta situación non poderán permanecer por un período superior a 1 ano desde a data de comunicación.



Disposición adicional única. *Actualización de modelos normalizados*

De acordo coa disposición adicional sexta da Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia, os modelos normalizados aplicables na tramitación dos procedementos regulados nesta orde poderán ser actualizados co fin de mantelos adaptados á normativa vixente. Para estes efectos, será suficiente a publicación dos modelos actualizados na sede electrónica da Xunta de Galicia, onde estarán permanentemente accesibles para todas as persoas interesadas, sen que sexa necesaria a súa nova publicación no *Diario Oficial de Galicia*.

Disposición derogatoria única. *Derogación normativa*

Quedan derogadas as disposicións de igual ou inferior rango que se opoñan ao disposto nesta orde, en especial a Orde do 17 de marzo de 2009 pola que se regula o Rexistro Administrativo Especial de Mediadores de Seguros, Corredores de Reaseguros e dos seus altos cargos na Comunidade Autónoma de Galicia.

Disposición derradeira primeira. *Habilitación*

Habilitase a persoa titular da dirección xeral con competencias en materia de distribución de seguros para adoptar os actos e medidas que sexan necesarias para o desenvolvemento e execución da presente orde.

Disposición derradeira segunda. *Entrada en vigor*

A presente orde entrará en vigor o día seguinte ao da súa publicación no *Diario Oficial de Galicia*.

Santiago de Compostela, 4 de maio de 2022

Miguel Corgos López-Prado
Conselleiro de Facenda e Administración Pública



PROCEDEMENTO INSCRICIÓN NO REGISTRO ADMINISTRATIVO DE DISTRIBUIDORES DE SEGUROS E REASEGUROS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA DUNHA PERSOA CORREDORA DE SEGUROS, MODIFICACIÓN DE DATOS OU SOLICITUDE DE CANCELACIÓN	CÓDIGO DE PROCEDEMENTO FA301A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	-------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA			NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
PÁXINA WEB					TELÉFONO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
Nº DE INSCRICIÓN DA ADMINISTRACIÓN AUTÓNOMICA DE GALICIA DO CORREDOR DE SEGUROS NO SUPOSTO DE MODIFICACIÓN DE DATOS OU SOLICITUDE DE CANCELACIÓN							
<input type="text"/>							

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal https://notifica.xunta.gal Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365. Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:	
TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBJECTO DA SOLICITUDE (marque cun "X" o que desexa solicitar)	
<input type="checkbox"/> Inscripción no rexistro dunha persoa corredora de seguros. Complementario/a:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
<input type="checkbox"/> Modificación de datos	
<input type="checkbox"/> Cancelación	
<input type="checkbox"/> Comunicación da situación de inactividade desde:	<input type="text"/>

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:
1. A información incluída nesta solicitude é certa, exacta e completa. 2. Reúne os requisitos que lle son normativamente exixibles de conformidade coa regulación aplicable, para desenvolver a actividade de corredor/a de seguros. 3. Notificará á Administración autonómica calquera cambio que se produza na información, incluída na solicitude de inscrición e nos anexos que acompañan a dita solicitude, de conformidade co modelo correspondente. 4. Coñece as responsabilidades do exercicio da actividade derivadas da lexislación do sector no que vai operar, así como as directivas e regulamentos comunitarios, no caso de solicitude de inscrición no rexistro. 5. Coñece que a avaliación desta solicitude de inscrición por parte do órgano competente se obterá sobre a base da veracidade e exactitude das declaracións contidas neste documento e que a Administración autonómica de Galicia denegará a solicitude de inscrición, coa debida motivación, se se comproba que o solicitante non reúne os requisitos necesarios ou se, durante o proceso de avaliación da solicitude, se achega información falsa, enganosa, ou se omite información relevante ou non se emendan as deficiencias identificadas durante o proceso por requirimento do órgano competente, no caso de solicitude de inscrición no rexistro.



A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA: (continuación)

6. Que na publicidade e documentación mercantil figurará, de maneira destacada, a expresión “corredor de seguros” ou “corredoría de seguros”, información sobre o rexistro administrativo de distribuidores de seguros no que figura inscrito, que ten contratado un seguro de responsabilidade civil ou outra garantía financeira e como está garantida a capacidade financeira, e que no caso das persoas xurídicas informará de se teñen participacións significativas no capital social de outros distribuidores de seguros ou se o corredor forma parte dos órganos de administración ou posúe participacións significativas no capital social de entidades aseguradoras ou reaseguradoras.
7. Que vai facilitar aos clientes a información previa a que fan referencia os artigos 173, 175 e 176, cumprindo as modalidades de transmisión da información previstas no artigo 182 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.
8. Que aplicará os requisitos adicionais dos artigos 178 a 181 e que nas modalidades de transmisión da información se cumprirá o exixido nos artigos 182 e 183 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro, no caso de distribuír produtos de investimento baseados en seguros.
9. Que se compromete a cumprir os deberes de información para os casos de vendas cruzadas e combinadas previstas no artigo 184 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

- | | | | |
|--|--------|------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Programa de actividades conforme o previsto no anexo II. Débese xuntar a acreditación da formación declarada e, no caso de incorporar ao proxecto algunha carteira de seguros, deberase xuntar o certificado da compañía, expedido nunha data non superior a dous meses á data da solicitude, na que se faga constar:
a) A identificación da persoa que expide o certificado.
b) A identificación do titular da carteira.
c) A indicación do número de pólizas e importe de primas intermediadas, desagregado por ramos.
d) No caso de estar a exercer como axente de seguros, o consentimento da entidade aseguradora para modificar a posición mediadora na devandita carteira. | | | |
| <input type="checkbox"/> Declaración de socios e, se é o caso, de comunicación de transmisión de participacións significativas conforme o anexo III. | | | |
| <input type="checkbox"/> Datos das persoas administradoras e altos cargos conforme o anexo IV. Débese xuntar a acreditación da formación declarada. | | | |
| <input type="checkbox"/> Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas socias con participación significativa, das persoas administradoras, da persoa responsable da actividade de distribución ou, se é o caso, das persoas que forman parte do órgano de dirección responsable da actividade de distribución de conformidade con anexo V. | | | |
| <input type="checkbox"/> Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas que participan directamente na distribución de seguros asinada pola persoa distribuidora de conformidade co anexo VI. | | | |
| <input type="checkbox"/> Capacidade financeira. Este requisito pódese acreditar mediante a presentación de precontratos ou certificados nos que figuren os pactos expresos coas entidades aseguradoras, ou ben, mediante a contratación dunha póliza de seguro de caución ou dun aval bancario. Para o cálculo do importe a contratar utilizarase o anexo VII. Para a solicitude de inscrición é suficiente coa presentación do compromiso da aseguradora de prestar a garantía ou o xustificante de ter solicitado o aval, selado pola entidade financeira. | | | |
| <input type="checkbox"/> Información relativa á xestión de fondos de clientes de acordo cos datos solicitados no anexo VIII. | | | |
| <input type="checkbox"/> Declaración de non incorrer en incompatibilidade de conformidade co anexo IX. | | | |
| <input type="checkbox"/> As persoas xurídicas que pretendan operar como corredoras de seguros, se é o caso, copia da escritura ou do documento de constitución como sociedade mercantil ou cooperativa, e se é o caso, das modificacións posteriores, inscritas no Rexistro Mercantil ou no Rexistro de Cooperativas, respectivamente. Nos estatutos sociais deberá constar, dentro do punto correspondente ao obxecto social, a actividade de distribución como persoa corredora de seguros. Cando a sociedade sexa por accións, estas deberán ser nominativas. | | | |
| <input type="checkbox"/> Programa de formación continua aplicable segundo o artigo 157.1.e) do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro. | | | |
| <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidade civil profesional ou outra garantía financeira polos importes mínimos establecidos no Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro. Para a solicitude de inscrición é suficiente coa presentación do documento no que a entidade que vai asumir a garantía se compromete a aceptar a cobertura do risco e a emitir a póliza. | | | |
| <input type="checkbox"/> Xustificación do aboamento da taxa 30.41.02 “Inscrición dun axente de seguros vinculado, dun corredor de seguros ou de reaseguros, persoa física” ou 30.41.03 “Inscrición dunha sociedade de axencia de seguros ou dun operador de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, dunha sociedade de corredoría de seguros ou de reaseguros”. | | | |
| <input type="checkbox"/> Xustificación do aboamento da taxa 30.41.04 “Inscrición de cargos de administración e de dirección responsables das actividades de mediación de seguros ou de reaseguros das sociedades de axencia de seguros ou dos operadores de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, de corredoría de seguros ou de reaseguros (por cada alto cargo)” ou 30.41.05 “Inscrición de calquera outro acto inscristible ou pola modificación dos inscritos (por cada un deles)”. | | | |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo da representación, se é o caso. | ÓRGANO | CÓD. PROC. | ANO |

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA
NIF da entidade solicitante	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Facenda e Administración Pública.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 4 de maio de 2022 pola que se regula o Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia (códigos de procedemento FA301A e FA301B).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 



PROGRAMA DE ACTIVIDADES

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

 PERSOA FÍSICA PERSOA XURÍDICA

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TIPO

NOME DA VÍA

NÚM.

BLOQ.

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

PÁXINA WEB

TELÉFONO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO

 Ramos de seguros e clase de riscos en que se proxecta mediar Medios materiais e persoais Principios reitores e ámbito de actuación Mecanismos adoptados para a solución de conflitos por queixas e reclamacións dos clientes Estrutura da organización que inclúa os sistemas de comercialización Plan de ingresos e gastos**RAMOS DE SEGUROS E CLASE DE RISCOS EN QUE SE PROXECTA MEDIAR**

A) Ramos de seguro distintos do seguro de vida e riscos accesorios:

B) Ramo de vida e riscos complementarios (especificar se se van distribuír produtos de investimento baseados en seguros):

PRINCIPIOS REITORES E ÁMBITO DE ACTUACIÓN

Declaro:

 Que o domicilio e o ámbito de operacións se limitan ao territorio da Comunidade Autónoma de Galicia Actuarase sempre con honestidade, equidade e profesionalidade en beneficio dos intereses dos clientes


ESTRUTURA DA ORGANIZACIÓN QUE INCLÚA OS SISTEMAS DE COMERCIALIZACIÓN

Sistemas de comercialización que se adoptarán. En particular, deberá indicarse se actuará como sociedade de corretoría de seguros exercendo a súa actividade baixo a dirección doutro corredor ou sociedade de corretoría de seguros que asuma a total responsabilidade polos seus actos.

--

En particular debe informar do seguinte:

- Actúa como corredor de seguros exercendo a súa actividade baixo a súa responsabilidade total dos seus actos.
- Actuará como corredor de seguros exercendo a súa actividade baixo a dirección doutro corredor ou sociedade de corretoría de seguros que asuma a total responsabilidade polos seus actos.

Identificar o devandito corredor ou sociedade

CC.AA./ESTADO	Nº DE REXISTRO	NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

MEDIOS MATERIAIS

OFICINA	REXIME DE USO ⁽¹⁾	BREVE DESCRICIÓN ⁽²⁾
Oficina principal		
Sucursal 1ª ⁽³⁾		
Sucursal 2ª ⁽³⁾		
Sucursal 3ª ⁽³⁾		

⁽¹⁾ Réxime de uso: propiedade, arrendamento, cesión.

⁽²⁾ Breve descripción: domicilio, m², nº de despachos, etc.

⁽³⁾ Cubrir no caso de que se prevea a apertura de sucursais durante os tres primeiros exercicios de actividade.

No caso de que a actividade se exerza con outras no mesmo local, indicar como se diferenciarán e facer unha descripción detallada e explicar o modelo de xestión para cada unha delas:

--

INFORMÁTICA E OUTROS MEDIOS	Nº DE ORDENADORES	ENUMERACIÓN DOUTROS MEDIOS ⁽⁴⁾	SOFTWARE ESPECÍFICO DE MEDIACIÓN EN SEGUROS PRIVADOS ⁽⁵⁾
Oficina principal			
Sucursal 1ª			
Sucursal 2ª			
Sucursal 3ª			

⁽⁴⁾ Outros medios: indicar se se dispoñerá de impresoras, fotocopiadora, escáner, etc.

⁽⁵⁾ Software: no caso de que se prevea utilizar, indicar a aplicación informática específica para a xestión da actividade.



PREVISIÓNS ECONÓMICAS

INGRESOS E GASTOS			
INGRESOS	1º EXERCICIO	2º EXERCICIO	3º EXERCICIO
Comisións			
Honorarios profesionais			
Outros ingresos			
TOTAL INGRESOS			
GASTOS	1º EXERCICIO	2º EXERCICIO	3º EXERCICIO
Soldos e salarios			
Cota patronal da Seguridade Social			
Arrendamento de bens inmobles			
Comisións cedidas a colaboradores externos			
Formación continua			
Outros gastos			
TOTAL GASTOS			
INGRESOS - GASTOS			

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

MEDIOS PERSOAIS

Copia do modelo de contrato mercantil de colaboración, no caso de prever a contratación de colaboradores externos.

Acreditación do curso de formación superado, de acordo co exixido na Resolución do 3 de xuño de 2021, da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións.

MECANISMOS ADOPTADOS PARA A SOLUCIÓN DE CONFLITOS POR QUEIXAS E RECLAMACIÓNS DOS CLIENTES

Documento no que se designe ao titular do departamento ou servizo de atención ao cliente ou da persoa ou entidade contratada externamente para o desempeño das funcións, de ser o caso, e, se procede, da persoa defensora do cliente dos corredores de seguros e dos corredores de reaseguros, cos datos do enderezo e enderezo electrónico.

Currículo vitae do titular do departamento ou servizo de atención ao cliente ou, se é o caso, do defensor do cliente, incorporando expresamente os detalles relativos aos seus coñecementos e experiencia en funcións relacionadas coa actividade de mediación en seguros privados.

Declaración relativa á honorabilidade comercial e profesional, asinada polo titular do departamento ou servizo de atención ao cliente, ou, se é o caso, do defensor do cliente, facendo constar que veu observando unha traxectoria persoal de respecto ás leis mercantis ou outras que regulan a actividade económica e a vida dos negocios, así como as boas prácticas comerciais e financeiras.

Regulamento de funcionamento que se vai aplicar.

Documento que recolla a aprobación, por parte da persoa corredora ou órgano de administración da sociedade de corretoría, do regulamento de funcionamento.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de


DECLARACIÓN DE SOCIOS
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

OPCIÓNS

A) DATOS DE ACCIÓNS OU PARTICIPACIÓNS NA SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

B) TRANSMISIÓN DE ACCIÓNS OU PARTICIPACIÓNS SIGNIFICATIVAS

 A) DATOS DE ACCIÓNS OU PARTICIPACIÓNS NA SOLICITUDE DE INSCRICIÓN:

 Declara que o capital social é de €, que está dividido en accións/participacións

1º Identidade dos accionistas ou socios, xa sexan persoas físicas ou xurídicas, que posúan no corredor de seguros unha participación directa ou indirecta

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	ACCIÓNS/PARTICIPACIÓNS		IMPIDEN AS FUNCIÓNS DE SUPERVISIÓN?
				Nº de accións/participacións	% sobre o total	
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

2º Declara a identidade das persoas que posúen vínculos estreitos co corredor de seguros

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	REPRESENTANTE				IMPIDEN AS FUNCIÓNS DE SUPERVISIÓN?
				NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON



B) TRANSMISIÓN DE ACCIÓNS OU PARTICIPACIÓNS SIGNIFICATIVAS:

Declara que o capital social é de €, que está dividido en accións/participacións

Identidade dos accionistas ou socios, xa sexan persoas físicas ou xurídicas, que pretendan adquirir unha participación directa ou indirecta do 10 % ou superior dos dereitos de voto ou do capital

VENDEDOR		COMPRADOR		ACCIÓNS/PARTICIPACIÓNS QUE SE TRANSMITEN/ADQUIREN		IMPIDEN AS FUNCIÓNS DE SUPERVISIÓN?
NOME/DENOMINACIÓN	NIF/NIE	NOME/DENOMINACIÓN	NIF/NIE	Nº	%	
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

Situación do capital unha vez que se realice, se é o caso, a transmisión:

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	ACCIÓNS/PARTICIPACIÓNS	
				Nº de accións/participacións	% sobre o total

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Achegar novo programa de actividades segundo o anexo II, no caso de que a operación supoña a transmisión do 50 % ou máis do capital social

<input type="checkbox"/> Declaración de honorabilidade comercial e profesional de quen se propón adquirir ou incrementar as participacións e, se é o caso, das persoas que se relacionan no anexo V	Indique o número de formularios "anexo V" que se achegan	
<input type="checkbox"/> Identificación e acreditación dos coñecementos e aptitudes dos altos cargos mediante o anexo IV, se é o caso	Indique o número de formularios "anexo IV" que se achegan	

Acreditación documental da vixencia do seguro de caución ou aval durante o exercicio actual, no caso de que non estea acreditado no momento da solicitude

Acreditación documental da vixencia do seguro de responsabilidade civil profesional durante o exercicio actual, no caso de que non estea acreditado no momento da solicitude

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de





ANEXO IV

DATOS DAS PERSOAS ADMINISTRADORAS E ALTOS CARGOS

- FA301A - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación
- FA301B - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite	Nome ou denominación social	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF/NIE	Cargo
<input type="checkbox"/> Alta	No caso de persoa xurídica indicar o seu representante			FORMACIÓN (1)	
<input type="checkbox"/> Modificación de datos	Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF	
<input type="checkbox"/> Baixa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Alta	No caso de persoa xurídica indicar o seu representante			FORMACIÓN (1)	
<input type="checkbox"/> Modificación de datos	Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF	
<input type="checkbox"/> Baixa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Alta	No caso de persoa xurídica indicar o seu representante			FORMACIÓN (1)	
<input type="checkbox"/> Modificación de datos	Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF	
<input type="checkbox"/> Baixa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Alta	No caso de persoa xurídica indicar o seu representante			FORMACIÓN (1)	
<input type="checkbox"/> Modificación de datos	Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF	
<input type="checkbox"/> Baixa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



ANEXO IV (continuación)

Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social Nome	Primeiro apelido Primeiro apelido	Segundo apelido Segundo apelido	NIF/NIE NIF	Cargo FORMACIÓN (1)
No caso de persoa xurídica indicar o seu representante					
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social Nome	Primeiro apelido Primeiro apelido	Segundo apelido Segundo apelido	NIF/NIE NIF	Cargo FORMACIÓN (1)
No caso de persoa xurídica indicar o seu representante					
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social Nome	Primeiro apelido Primeiro apelido	Segundo apelido Segundo apelido	NIF/NIE NIF	Cargo FORMACIÓN (1)
No caso de persoa xurídica indicar o seu representante					
Marque a opción que corresponda segundo o trámite que se solicite <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/> Baixa	Nome ou denominación social Nome	Primeiro apelido Primeiro apelido	Segundo apelido Segundo apelido	NIF/NIE NIF	Cargo FORMACIÓN (1)
No caso de persoa xurídica indicar o seu representante					

(1) No caso dos altos cargos, citar e presentar a acreditación do curso de formación superado, de acordo co exixido no Real decreto 287/2021, do 20 de abril, e na Resolución do 3 de xuño de 2021, da DXSFP.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

DECLARACIÓN DE HONORABILIDADE COMERCIAL E PROFESIONAL DAS PERSOAS SOCIAS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA, DAS PERSOAS ADMINISTRADORAS, DA PERSOA RESPONSABLE DA ACTIVIDADE DE DISTRIBUCIÓN OU, SE É O CASO, DAS PERSOAS QUE FORMAN PARTE DO ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DA ACTIVIDADE DE DISTRIBUCIÓN

- FA301A - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación.
- FA301B - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación.

DATOS DA PERSOA ASINANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EN CALIDADE DE:

- PERSOA SOCIA CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA
- PERSOA ADMINISTRADORA
- PERSOA RESPONSABLE DA ACTIVIDADE DE DISTRIBUCIÓN
- PERSOA QUE FORMA PARTE DO ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DA ACTIVIDADE DE DISTRIBUCIÓN

Para os efectos de acreditar o cumprimento do requisito de honorabilidade comercial e profesional exigido no Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro, a persoa asinante ou representante declara que realizou as seguintes actividades profesionais ata o momento da solicitude de inscrición:

<input type="checkbox"/> Previas e actuais vinculadas ao sector financeiro, asegurador e da mediación de seguros e reaseguros privados (en caso afirmativo indique as actividades).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
<input type="checkbox"/> Previas e actuais distintas dos anteriores pero que se atopan sometidas a un réxime específico de supervisión administrativa (en caso afirmativo, indique as actividades).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
<input type="checkbox"/> Outras actividades previas e actuais (en caso afirmativo, indique as actividades).	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
<input type="checkbox"/> Relación detallada das vinculacións financeiras ou de dirección, se as houberse, con entidades de seguros ou de reaseguros, financeiras e de crédito, axentes ou sociedades de axencia, peritos ou sociedades de peritación ou outras sociedades de corretoría de seguros.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Que no exercicio das devanditas actividades veu observando unha traxectoria persoal de respecto ás leis mercantís e outras que regulen a actividade económica e a vida dos negocios, así como ás boas prácticas comerciais, financeiras e de seguros.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Carece de antecedentes penais pola comisión de infraccións penais relativas ao exercicio de actividades financeiras.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Foi sancionado no ámbito administrativo en materia aseguradora, bancaria, de mercado de valores, facenda pública, Seguridade Social, defensa da competencia, movemento de capitais, transaccións económicas co exterior, branqueo de capitais e financiamento do terrorismo e protección de consumidores e usuarios pola comisión de infraccións tipificadas como moi graves ou graves.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Está inhabilitado para o exercicio de cargos públicos ou de administración e dirección de entidades financeiras.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Foi declarada a súa inhabilitación conforme a Lei 22/2003, do 9 de xullo, concursal, e no caso de ser declarada xa ten transcurrido o período de inhabilitación fixado, ou o estado de quebrado ou concursado non rehabilitado no caso de procedementos concursais anteriores á entrada en vigor do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Foi suspendido por sanción firme para o exercicio da actividade de distribución conforme o previsto nos artigos 194 e 195 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Incorre en incapacidade ou prohibición algunha conforme a lexislación vixente.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

SINATURA DA PERSOA ASINANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de

Dirección Xeral de Política Financeira, Tesouro e Fondos Europeos



DECLARACIÓN DE HONORABILIDADE COMERCIAL E PROFESIONAL DAS PERSOAS QUE PARTICIPAN DIRECTAMENTE NA DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS ASINADA POLA PERSOA DISTRIBUIDORA

- FA301A - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación.
- FA301B - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA QUE AS PERSOAS QUE PARTICIPAN DIRECTAMENTE NA DISTRIBUCIÓN:

Viñeron observando unha traxectoria persoal de respecto ás leis mercantís ou outras que regulen a actividade económica e a vida dos negocios, así como ás boas prácticas comerciais, financeiras e de seguros.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Carecen de antecedentes penais pola comisión de infraccións penais relativas ao exercicio de actividades financeiras.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Foron sancionados no ámbito administrativo en materia aseguradora, bancaria, de mercado de valores, facenda pública, Seguridade Social, defensa da competencia, movemento de capitais, transaccións económicas co exterior, branqueo de capitais e financiamento do terrorismo e protección de consumidores e usuarios pola comisión de infraccións tipificadas como moi graves ou graves.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Están inhabilitados para o exercicio de cargos públicos ou de administración e dirección de entidades financeiras.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Foi declarada a súa inhabilitación conforme a Lei 22/2003, do 9 de xullo, concursal, e no caso de ser declarada xa ten transcorrido o período de inhabilitación fixado, ou o estado de quebrado ou concursado non rehabilitado no caso de procedementos concursais anteriores á entrada en vigor do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Foron suspendidos por sanción firme para o exercicio da actividade de distribución conforme o previsto nos artigos 194 e 195 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Incorren en incapacidade ou prohibición algunha conforme a tlexislación vixente.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de



**XUNTA
DE GALICIA**CONSELLERÍA DE
FACENDA E
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ANEXO VII

CÁLCULO DA CAPACIDADE FINANCEIRA**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

Para os efectos de cumprir o requisito de dispoñer de capacidade financeira conforme o establecido no artigo 157.1.f) do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro, o cálculo do importe realízase conforme as seguintes cantidades:

A. Importe das primas anuais estimadas para o primeiro exercicio no programa de actividades	
B. 4 % sobre A	
C. Importe mínimo (artigo 157.1.f) Real decreto lei 3/2020)	
D. Importe capacidade financeira (cifra maior entre B e C)	
Para os devanditos efectos contratarase un seguro de caución coa entidade (código da entidade ou o nome)	
ou un aval coa entidade (código da entidade ou o nome)	

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 

XESTIÓN DE FONDOS DE CLIENTES

- FA301A - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación.
- FA301B - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

INDICAR SE SE XESTIONAN FONDOS DE CLIENTES:

- NON
- SI

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

IBAN

A persoa solicitante ou representante declara, baixo a súa responsabilidade que, no caso de xestionar fondos dos clientes, estes serán transferidos a través dunha conta de clientes completamente separada do resto de recursos económicos, na que só se xestionen os recursos económicos daqueles, de conformidade con establecido no artigo 136.4 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro, de medidas urxentes polo que se incorpora ao ordenamento xurídico español a directiva da Unión Europea no ámbito dos seguros privados.

⁽¹⁾ Achegar o certificado bancario

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de



DECLARACIÓN DE NON INCORRER EN INCOMPATIBILIDADE

- FA301A - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación.
- FA301B - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

baixo a súa responsabilidade, non incorrer nas causas de incompatibilidade previstas no título I do libro segundo do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de



COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE DATOS NON INSCRITIBLES

- FA301A - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación.
- FA301B - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA			NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
PÁXINA WEB					TELÉFONO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
Nº DE REGISTRO DA ADMINISTRACIÓN AUTÓNOMICA DE GALICIA DO MEDIADOR							
<input type="text"/>							

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

De non ser suficiente o espazo previsto nos recadros, deberán cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

COMUNICO AS VARIACIÓNS DOS SEGUINTE DATOS PREVIAMENTE ACHEGADOS	
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>

E xunto a documentación que xustifica as citadas modificacións.

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA
A información incluída nesta comunicación é certa, exacta e completa.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE
Lugar e data
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>

Dirección Xeral de Política Financeira, Tesouro e Fondos Europeos



PROCEDIMENTO INSCRIPCIÓN NO REGISTRO ADMINISTRATIVO DE DISTRIBUIDORES DE SEGUROS E REASEGUROS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA DUNHA PERSOA AXENTE DE SEGUROS VINCULADA, MODIFICACIÓN DE DATOS OU SOLICITUDE DE CANCELACIÓN	CÓDIGO DE PROCEDIMENTO FA301B	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	-------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA			NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
PÁXINA WEB					TELÉFONO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
Nº DE CÓDIGO DA ADMINISTRACIÓN AUTÓNOMICA DE GALICIA DO AXENTE DE SEGUROS NO SUPOSTO DE MODIFICACIÓN DE DATOS OU SOLICITUDE DE CANCELACIÓN							
<input type="text"/>							

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal https://notifica.xunta.gal Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365. Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:	
TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBXECTO DA SOLICITUDE (marque cun "X" o que desexa solicitar)	
<input type="checkbox"/> Inscrición no rexistro dunha persoa axente de seguros. Complementario/a:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
<input type="checkbox"/> Modificación de datos	
<input type="checkbox"/> Cancelación	

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:
1. A información incluída nesta solicitude é certa, exacta e completa. 2. Reúne os requisitos que lle son normativamente exixibles de conformidade coa regulación aplicable, para desenvolver a actividade de axente de seguros. 3. Notificará á Administración autonómica calquera cambio que se produza na información, incluída na solicitude de inscrición e nos anexos que acompañan a dita solicitude, de conformidade co modelo correspondente. 4. Coñece as responsabilidades do exercicio da actividade derivadas da lexislación do sector no que vai operar, así como as directivas e regulamentos comunitarios, no caso de solicitude de inscrición no rexistro. 5. Coñece que a avaliación desta solicitude de inscrición por parte do órgano competente se obterá sobre a base da veracidade e exactitude das declaracións contidas neste documento e que a Administración autonómica de Galicia denegará a solicitude de inscrición, coa debida motivación, se se comproba que o solicitante non reúne os requisitos necesarios ou se, durante o proceso de avaliación da solicitude, se achega información falsa, enganosa, ou se omite información relevante ou non se emendan as deficiencias identificadas durante o proceso por requirimento do órgano competente, no caso de solicitude de inscrición no rexistro.



A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA: (continuación)

6. Que na publicidade e documentación mercantil figurará, de maneira destacada, a expresión “axente de seguros” ou “axencia de seguros”, información sobre o rexistro administrativo de distribuidores de seguros no que figura inscrito e, se é o caso, se ten contratado un seguro de responsabilidade civil ou outra garantía financeira. Así mesmo, facilitará información sobre as entidades aseguradoras coas que teñan contratos de axencia.
7. Que vai facilitar aos clientes a información previa a que fan referencia os artigos 173, 175 e 176, cumprindo as modalidades de transmisión da información previstas no artigo 182 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.
8. Que aplicará os requisitos adicionais dos artigos 178 a 181 e que nas modalidades de transmisión da información cumprirse o exixido nos artigos 182 e 183 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro, no caso de distribuír produtos de investimento baseados en seguros.
9. Que se compromete a cumprir os deberes de información para os casos de vendas cruzadas e combinadas previstas no artigo 184 do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

<input type="checkbox"/>	Datos identificativos das persoas administradoras e altos cargos de acordo co anexo IV. Débese xuntar a acreditación da formación declarada.			
<input type="checkbox"/>	Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas socias con participación significativa, das persoas administradoras, da persoa responsable da actividade de distribución ou, se é o caso, das persoas que forman parte do órgano de dirección responsable da actividade de distribución de conformidade con anexo V.			
<input type="checkbox"/>	Declaración de honorabilidade comercial e profesional das persoas que participan directamente na distribución de seguros asinada pola persoa distribuidora, de conformidade co anexo VI.			
<input type="checkbox"/>	Información relativa á xestión de fondos de clientes de acordo cos datos solicitados no anexo VIII.			
<input type="checkbox"/>	Declaración de non incorrer en incompatibilidade de conformidade con anexo IX.			
<input type="checkbox"/>	Memoria, de acordo co anexo XII. Débese xuntar a acreditación da formación declarada.			
<input type="checkbox"/>	Declaración de socios de conformidade co anexo XIII, no caso de sociedades mercantís.			
<input type="checkbox"/>	As persoas xurídicas, copia da escritura ou documento de constitución e, se é o caso, das modificacións posteriores, inscritas no Rexistro Mercantil ou no rexistro correspondente, respectivamente.			
<input type="checkbox"/>	Contratos de axencia.			
<input type="checkbox"/>	Programa de formación continua aplicable segundo o artigo 149.3.e) do Real decreto lei 3/2020, do 4 de febreiro.			
<input type="checkbox"/>	De estar exercendo como axente de seguros exclusivo, se é o caso, consentimento da entidade aseguradora para subscribir contratos con outras entidades ou acreditación da solicitude de baixa con selo de entrada na compañía de seguros da que é axente exclusivo, na que se comunique a rescisión do contrato de axencia e copia do contrato que conceda esa facultade de rescisión unilateral.			
<input type="checkbox"/>	Xustificación do aboamento da taxa 30.41.02 “Inscripción dun axente de seguros vinculado, dun corredor de seguros ou de reaseguros, persoa física” ou 30.41.03 “Inscripción dunha sociedade de axencia de seguros ou dun operador de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, dunha sociedade de corretoría de seguros ou de reaseguros”.			
<input type="checkbox"/>	Xustificación do aboamento da taxa 30.41.04 “Inscripción de cargos de administración e de dirección responsables das actividades de mediación de seguros ou de reaseguros das sociedades de axencia de seguros ou dos operadores de banca-seguros, exclusivos ou vinculados, de corretoría de seguros ou de reaseguros (por cada alto cargo)” ou 30.41.05 “Inscripción de calquera outro acto inscribible ou pola modificación dos inscritos (por cada un deles)”.			
		ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo da representación, se é o caso.			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA
NIF da entidade solicitante	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Facenda e Administración Pública.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 4 de maio de 2022 pola que se regula o Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia (códigos de procedemento FA301A e FA301B).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 


**XUNTA
DE GALICIA**

 CONSELLERÍA DE
FACENDA E
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ANEXO XII
MEMORIA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>


E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="radio"/> PERSOA FÍSICA <input type="radio"/> PERSOA XURÍDICA			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ. ANDAR PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PÁXINA WEB	TELÉFONO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

<input type="checkbox"/> Entidades aseguradoras e ramos de seguros en que se proxecta mediar	<input type="checkbox"/> Mecanismos adoptados para a solución de conflitos por queixas e reclamacións dos clientes
<input type="checkbox"/> Declaración do ámbito de actuación	<input type="checkbox"/> Mención expresa ao programa de formación continua
<input type="checkbox"/> Medios materiais e persoais	

ENTIDADES ASEGURADORAS E RAMOS DE SEGUROS EN QUE SE PROXECTA MEDIAR
A) Entidades aseguradoras:
<input type="text"/>
B) Ramos de seguro distintos do seguro de vida:
<input type="text"/>
C) Ramo de vida (especificar se se van distribuír produtos de investimento baseados en seguros):
<input type="text"/>

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA
<input type="checkbox"/> Que o domicilio e o ámbito de operacións se limitan ao territorio da Comunidade Autónoma de Galicia

 **SEDE ELECTRÓNICA** Este formulario só poderá presentarse nas <https://sede.xunta.gal> formas previstas na súa norma reguladora

CVE-DOG: zxx7 glA6-qja0-wcz3-ym67-ulosb6rrj8f7


**XUNTA
DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>

**XUNTA
DE GALICIA**CONSELLERÍA DE
FACENDA E
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**ANEXO XII**
(continuación)**MENCIÓN EXPRESA AO PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUA**

--

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**MEDIOS PERSOAIS**

- ⁽⁶⁾ Copia do modelo de contrato mercantil de colaboración, no caso de prever a contratación de colaboradores externos.
- ⁽⁷⁾ Acreditación do curso de formación superado, de acordo co exigido na Resolución do 3 de xuño de 2021, da Dirección Xeral de Seguros e Fondos de Pensións.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--



DECLARACIÓN DE SOCIOS
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

ACCÍONS OU PARTICIPACÍONS

 Declara que o capital social é de €, que está dividido en accións/participacións

1ª Identidade dos accionistas ou socios, xa sexan persoas físicas ou xurídicas, que posúan na axencia de seguros unha participación directa ou indirecta

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	ACCÍONS/PARTICIPACÍONS		IMPIDEN AS FUNCIÓNS DE SUPERVISIÓN?
				Nº de accións/participacións	% sobre o total	
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

2ª Declara a identidade das persoas que posúen vínculos estreitos co axente de seguros

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	REPRESENTANTE				IMPIDEN AS FUNCIÓNS DE SUPERVISIÓN?
				NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
								<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de
