

A DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF / NIE

B DATOS REFERENTES A LA DECLARACIÓN

CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN

MODALIDAD DE DECLARACIÓN

EJERCICIO

C DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

NIF / NIE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (CALLE/PL., NÚM. Y PUERTA)

CP

PROVINCIA

LOCALIDAD

TELÉFONO

FAX

MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN INTERNET

Revise cuidadosamente todos los apartados. Estos datos son los que figuran en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Valenciana. Si alguno de los datos no coincide con la información actual, puede continuar con la declaración. No obstante, se le recuerda que tiene la obligación legal de comunicar cualquier modificación en un plazo máximo de 15 días hábiles desde la fecha del acuerdo, a través de los procedimientos habilitados en la Guía PROP <https://hisenda.gva.es/es/web/politica-financiera/mediadores-de-seguros>

D DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona que firma declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en esta declaración, así como en la documentación que se acompaña.

E PROTECCIÓN DE DATOS

Tiene la condición de responsable del tratamiento la Conselleria de Economía, Hacienda y Administración Pública. La finalidad para el tratamiento de datos personales es supervisar los mediadores de seguros inscritos en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunitat Valenciana, así como la gestión del Registro.

La persona interesada está obligada a facilitar los datos personales requeridos en este formulario (art. 6.1.c RGPD), y su omisión podrá impedir la correcta tramitación de la declaración estadístico-contable correspondiente.

La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación y supresión de sus datos de carácter personal, así como solicitar la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, de forma presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: <http://sede.gva.es/es/proc19970>.

F ORGANISMO

Conselleria de Economía, Hacienda y Administración Pública

A PERTENENCIA A GRUPOS

¿PERTENECE A UN GRUPO DE ENTIDADES?

SÍ

NO

B DATOS GRUPO DE ENTIDADES

EN EL CASO DE HABER RESPONDIDO "SÍ", CUMPLIMENTE LOS DATOS SIGUIENTES:

GRUPO QUE EJERCE EL CONTROL

DOMICILIO

PAÍS

PROVINCIA

MUNICIPIO

COD POSTAL

A RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL:

Conforme lo previsto en el artículo 143 y la Disposición transitoria tercera apartado 3 del Real Decreto-ley 3/2020:

He acreditado que todas las entidades aseguradoras con las que mantengo contrato de agencia de seguros asumen la responsabilidad civil profesional derivada de mi actuación como agente de seguros vinculado.

En su caso, para agentes inscritos antes de la entrada en vigor del Real Decreto-ley 3/2020) Tengo contratada póliza de seguro de responsabilidad civil profesional, con cobertura en todo el territorio del Espacio Económico Europeo, con las siguientes características:

Entidad

Cuantía por siniestro (€)

Límite anual para todos los siniestros (€)

Con efectos: desde

Hasta

Los correspondientes justificantes se adjuntarán en el paso 3 "Anexar".

B FONDOS DE CLIENTES

No recibo fondos de clientes: Contractualmente, he pactado de forma expresa con las entidades aseguradoras que todos los importes abonados por la clientela se realizarán directamente a través de domiciliación bancaria en cuentas abiertas a nombre de las entidades aseguradoras, y que todas las cantidades abonadas en concepto de indemnizaciones se entregarán directamente por las entidades aseguradoras a los tomadores de seguros, asegurados o beneficiarios.

Recibo fondos de clientes, y dispongo de cuentas de clientes completamente separadas de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 136.4 del Real Decreto-ley 3/2020, que identifico a continuación:

IBAN

A DATOS MEDIOS PERSONALES
AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN

PERSONAL DE DIRECCIÓN		EMPLEADOS		COLABORADORES	OTRO PERSONAL	
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES			

NO AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN

PERSONAL DE DIRECCIÓN		EMPLEADOS		COLABORADORES	OTRO PERSONAL	
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES			

B DATOS MEDIOS PERSONALES AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN
MEDIOS PERSONALES AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN

Categoría				
PERSONAL DE DIRECCIÓN				
FORMACIÓN PREVIA				
NÚMERO DE PERSONAS	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	
FORMACIÓN CONTINUA				
NIVEL DE FORMACIÓN	1. Elemental	2. Actualización	3. Gestión/Admón.	4. Ramos/Productos
Horas	Medios internos	Medios externos	Gasto	

Categoría				
EMPLEADOS				
FORMACIÓN PREVIA				
NÚMERO DE PERSONAS	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	
FORMACIÓN CONTINUA				
NIVEL DE FORMACIÓN	1. Elemental	2. Actualización	3. Gestión/Admón.	4. Ramos/Productos
Horas	Medios internos	Medios externos	Gasto	

Categoría				
COLABORADORES				
FORMACIÓN PREVIA				
NÚMERO DE PERSONAS	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	
FORMACIÓN CONTINUA				
NIVEL DE FORMACIÓN	1. Elemental	2. Actualización	3. Gestión/Admón.	4. Ramos/Productos
Horas	Medios internos	Medios externos	Gasto	

Categoría				
OTRO PERSONAL				
FORMACIÓN PREVIA				
NÚMERO DE PERSONAS	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	
FORMACIÓN CONTINUA				
NIVEL DE FORMACIÓN	1. Elemental	2. Actualización	3. Gestión/Admón.	4. Ramos/Productos
Horas	Medios internos	Medios externos	Gasto	

A DATOS OFICINA PRINCIPAL

MEDIOS PERSONALES AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN (Número de Personas)

MEDIOS PERSONALES NO AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN (Número de Personas)

PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS (€)

B DATOS DE LAS SUCURSALES

*

Nº	DOMICILIO	MUNICIPIO	AFECTOS A LA ACTIVIDA D DE MEDIACI ÓN	NO AFECTOS A LA ACTIVIDA D DE MEDIACI ÓN	PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS (€)
----	-----------	-----------	--	--	---

A DATOS VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO

RED PROPIA (€)	COLABORADORES (€)
PRIMAS COBRADAS DIRECTAMENTE POR EL MEDIADOR CON COBERTURA INMEDIATA (€)	PRIMAS COBRADAS DIRECTAMENTE POR EL MEDIADOR SIN COBERTURA INMEDIATA (€)

B DATOS NUEVA PRODUCCIÓN

RED PROPIA (€)	COLABORADORES (€)
PRIMAS COBRADAS DIRECTAMENTE POR EL MEDIADOR CON COBERTURA INMEDIATA (€)	PRIMAS COBRADAS DIRECTAMENTE POR EL MEDIADOR SIN COBERTURA INMEDIATA (€)

C DATOS DEL VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO POR ENTIDAD ASEGURADORA

Volumen total de negocio por Entidad aseguradora

Nº	ENTIDAD ASEGURADORA	VOLUMEN TOTAL NEGOCIO: PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS (€)	NUEVA PRODUCCIÓN: PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS (€)	FECHA INSCRIPCIÓN CONTRATO(dd/mm/yy)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

El importe de Nueva Producción no puede superar al Volumen Total de Negocio.
El valor de las Comisiones Devengadas debe ser inferior al de las Primas.

A DATOS RAMOS NO VIDA (€)

	VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO (€)		NUEVA PRODUCCIÓN (€)	
	PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS	COMISIONES DEVENGADAS	PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS	COMISIONES DEVENGADAS
ACCIDENTES				
ENFERMEDAD				
ASISTENCIA SANITARIA				
DEPENDENCIA				
AUTOS				
TRANSPORTES				
INCENDIOS Y ELEMENTOS NATURALES				
OTROS DAÑOS A LOS BIENES: SEGUROS AGRARIOS COMBINADOS				
OTROS DAÑOS A LOS BIENES: ROBO U OTROS				
OTROS DAÑOS A LOS BIENES: AVERÍA DE MAQUINARIA				
R.C. EN GENERAL: RIESGOS NUCLEARES				
R.C. EN GENERAL: OTROS RIESGOS				
CRÉDITO				
CAUCIÓN				
PÉRDIDAS DIVERSAS				
DEFENSA JURÍDICA				
ASISTENCIA				
DECESOS				
MULTIRRIESGO HOGAR				
MULTIRRIESGO COMUNIDADES				
MULTIRRIESGO COMERCIOS				

MULTIRRIESGO INDUSTRIALES					
OTROS MULTIRRIESGOS					
B	DATOS RAMOS VIDA (€)				
VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO (€)					
		PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIAS	COMISIONES DEVENGADAS EN EL EJER.		
INDIVIDUAL					
COLECTIVO					
NUEVA PRODUCCIÓN (€)					
		PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIAS	COMISIONES DEVENGADAS EN EL EJER.		
INDIVIDUAL					
COLECTIVO					

Los campos marcados con * son obligatorios.

A DATOS INVERSIÓN - VALOR AÑADIDO

VALOR AÑADIDO AL COSTE DE LOS FACTORES (€)

INVERSIÓN BRUTA EN BIENES MATERIALES (€)

Valor Añadido al coste de los factores: Es la renta bruta de las actividades de explotación tras sumar las subvenciones de explotación y deducir los impuestos indirectos. $VACF = (70/75 + 740 + 752/759) - (60 + 62 + 631)$ Incluye: comisiones y honorarios, subvenciones, otros ingresos (no financieros). Resta: compras, servicios exteriores (IVA incluido), otros tributos.

B DATOS INGRESOS DE LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN DE SEGUROS

 COMISIONES PERCIBIDAS DE LAS ENTIDADES
ASEGURADORAS (€)

INGRESOS FINANCIEROS (€)

OTROS INGRESOS (€)

TOTAL

C DATOS GASTOS DE LA ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN DE SEGUROS

Los importes correspondientes a gastos deberán introducirse utilizando signo negativo (-).

COSTES DE PERSONAL EN DINERO O EN ESPECIE (€)

 COMISIONES ABONADAS A COLABORADORES EXTERNOS/
REDES DE DISTRIBUCIÓN (€)

FORMACIÓN CONTINUA (€)

GASTOS FINANCIEROS (€)

OTROS GASTOS (€)

TOTAL

INGRESOS-GASTOS (Actividad de Mediación de Seguros)

D DATOS CUENTAS DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DE TODAS LAS ACTIVIDADES

Los importes correspondientes a gastos deberán introducirse utilizando signo negativo (-).

Rellene los siguientes datos, considerando que son la SUMA de su Actividad de Mediación y , en su caso, cualquiera otra que realice:

 TOTAL INGRESOS € (incluidos los de actividades distintas de la
mediación)

 TOTAL GASTOS (incluidos los de actividades distintas de la
mediación)

 TOTAL INGRESOS-GASTOS € (incluidos los de actividades
distintas de la mediación)