## COMUNICACIÓN DE MODIFICACIONES DE SOCIOS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA

En las personas jurídicas agentes de seguros vinculados, operadores de bancaseguros vinculados, corredores de seguros, y corredores de reaseguros.

| D/D <sup>a</sup> :  |  |                        | DN                  | 11:                                  |  |
|---|--|------------------------|---------------------|--------------------------------------|--|
| en representación de la sociedad:   |  |                        | CIF                 | F:                                   |  |
| Domicilio social:   |  |                        |                     |                                      |  |
| Provincia:  | C.P.:  | Calle:                 |                     |                                      |  |
| Nº: Piso:   | Letra:   | Teléfono:              | Fax:                |                                      |  |
| Domicilio a efectos de r  | notificaciones:  |                        |                     |                                      |  |
| Provincia:  | C.P.:  | Calle:                 |                     |                                      |  |
| Nº: Piso:   | Letra:   | Teléfono:              | Fax:                |                                      |  |
| Correo electrónico:   |  | Dominio en i           | nternet:            |                                      |  |
| <ul> <li>Primero: Figura inscrita en el Registro administrativo especial de mediadores de seguros, corredores de reaseguros y sus altos cargos que lleva la Dirección General de Política Financiera y Tesorería como</li></ul> |  |                        |                     |                                      |  |
| Nombre/denominación   | CIF/NIF  | %Participación (*)     | Fecha de alta       | Fecha de baja                        |  |
| Nombre/denominación   | CII /IVII  | 761 articipación ( )   | 1 echa de alta      | i echa de baja                       |  |
|   |  |                        |                     |                                      |  |
|   |  |                        |                     |                                      |  |
| (*) Solamente se inscriber  | n on al Pagiatra las   | norticipaciones cignit | ficativas (100/ a m | (a)                                  |  |
| Tercero: Aporta, para la Ley 26/2006,   | a verificación del<br>la siguiente docu<br>egalizada notaria | cumplimiento de lo     | s requisitos exigi  | idos en la citada<br>de la escritura |  |
| En  |  | , ade                  | de 200              | 0_                                   |  |
|   |  |                        |                     |                                      |  |

Nota explicativa sobre la forma de acreditar documentalmente los requisitos establecidos en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de mediación de seguros y reaseguros privados, y modelos de documentos a presentar con la solicitud de inscripción de las **modificaciones de socios con participación significativa.** 

- 1. Deberá aportarse copia compulsada o legalizada de la escritura pública, en que se recoja la transmisión de acciones/participaciones.
- 2. Deberá aportarse la declaración del representante legal relativo a las modificaciones efectuadas en cuanto a las participaciones significativas de la sociedad, de acuerdo con el modelo que se adjunta como ANEXO I.
- Declaración de idoneidad: Por cada uno de los nuevos socios adquirentes de las acciones o participaciones sociales se deberá aportar una declaración de idoneidad según el modelo que se adjunta como Anexo II.



## DECLARACION DE SOCIOS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA.

**ANEXO I** 

| D./D <sup>a</sup>                   |                        |                    |                 |              |                     |           |            |             |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------|-----------------|--------------|---------------------|-----------|------------|-------------|
| Con NIF/NIE _                       |                        |                    |                 |              |                     | _         |            |             |
| Actuando en c                       | alidad de              | ):                 |                 |              |                     | _         |            |             |
| Como represei                       | ntante le              | gal de:_           |                 |              |                     |           |            |             |
| DECLARA lo s                        | iguiente:              |                    |                 |              |                     |           |            |             |
| El capital                          |                        |                    |                 | ticipaciones |                     |           |            |             |
| modificaciones:                     |                        | au                 | oiones/pai      | licipaciones | s, y s <del>e</del> | nan reanz | zauo ias i | siguieriles |
| Nombre/denom<br>Fecha               | inación                | (*)<br>%V          | ende            |              |                     | , %comp   | ,<br>ora   | NIF/NIE     |
| (*) En el supi<br>identificación de | uesto de<br>e su repre | socios<br>sentante | e legal.        |              |                     |           | el objeto  | social e    |
| Objeto social                       |                        |                    |                 |              |                     | 1         |            |             |
| Representante                       | Legal-N                | ombre,             | apellidos<br>_, |              |                     |           |            | _NIF/NIE    |
| En                                  | a                      | de                 |                 | 20           |                     |           |            |             |
| Firmado.:                           |                        |                    |                 |              |                     |           |            |             |



**ANEXO II** 

## DECLARACION DE IDONEIDAD DE LOS SOCIOS ADQUIRENTES.

| El contenido será el siguiente: |  |
|---------------------------------|--|
| D/Da./Denominación social       |  |

- **a.** Datos identificativos.
  - a.1. NIF/NIE
  - a.2. Domicilio (calle, población, provincia, código postal, país):
  - a.3. Teléfono. Fax.
  - a.4. Nacionalidad.
- **b.** Profesión/ Objeto social:
- c. Participación que tendrá en el capital social de la sociedad de correduría de seguros.
- d. Cargo en la Correduría.
  - **a.1.** Fecha de nombramiento.
  - a.2. Fecha de inscripción en Registro Mercantil, en su caso.

## A fin de acreditar su idoneidad para garantizar una gestión sana y prudente de la sociedad, DECLARA bajo su responsabilidad que:

- 1. Ha realizado las siguientes actividades profesionales hasta el momento de la solicitud de inscripción:
- **1.1.** Previas y actuales vinculadas al sector financiero, asegurador o de la mediación de seguros y reaseguros privados:
- **1.2.** Previas y actuales distintas a las anteriores, pero que se encuentren sometidas a un régimen especifico de supervisión administrativa:
  - 1.3. Otras actividades:
- **1.4.** Relación detallada de las vinculaciones financieras o de dirección, si las hubiera, con entidades de seguros o de reaseguros, financieras y de crédito, agentes o sociedades de agencia, peritos o sociedades de peritación, u otras sociedades de correduría de seguros. En caso negativo, señalar que no existen:
- **2**. En el ejercicio de dichas actividades ha venido observando una trayectoria personal de respeto a las leyes mercantiles u otras que regulen la actividad económica y la vida de los negocios, así como a las buenas prácticas comerciales, financieras y de seguros.
- **3**. Carece de antecedentes penales por delitos de falsedad, violación de secretos, descubrimiento y revelación de secretos contra la Hacienda pública y contra la Seguridad Social, malversación de caudales públicos y cualesquiera otros delitos contra la propiedad; y no está inhabilitado para ejercer cargos públicos o de administración o dirección en entidades financieras, aseguradoras o de mediación de seguros o de reaseguros.
- **4.** No ha sido suspendido por sanción firme para el ejercicio de la actividad de mediación conforme a lo previsto en el artículo 56 de esta Ley.
- **5.** No ha sido inhabilitado conforme a lo dispuesto en la Ley 22/2003, de 9 de julio Concursal.
- 6. No incurre en incapacidad o prohibición conforme a la legislación vigente.

|      | , a | de 201 |
|------|-----|--------|
| Fdo. |     |        |