

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

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

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

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 exixido no Real Decreto-lei 3/2020, do 4 de febreiro, a persoa asinante ou representante declara 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 financiación 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 á 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 ao previsto nos artigos 194 e 195 do Real Decreto-lei 3/2020, de 4 de febreiro.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
Incorre en incapacidade ou prohibición algunha conforme á lexislación vixente.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

SINATURA DA PERSOA ASINANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de