



# COMUNICACIÓN SOBRE A PROXECTADA TRANSMISIÓN DE ACCIÓNS OU PARTICIPACIÓNS SIGNIFICATIVAS

## INSTRUCCIÓN



INFORMACIÓN PREVIA SOBRE A PROXECTADA TRANSMISIÓN DE ACCIÓNS OU PARTICIPACIÓNS QUE PUIDESE DAR LUGAR A UN RÉXIME DE PARTICIPACIÓNS SIGNIFICATIVAS NAS SOCIEDADES DE CORREDURÍA DE SEGUROS. ....	3
ANEXO 0 .....	4
ANEXO I .....	5
ANEXO II .....	6
ANEXO III .....	7
TAXA DE INSCRICIÓN DE ALTOS CARGOS.....	8



## INFORMACIÓN PREVIA SOBRE A PROXECTADA TRANSMISIÓN DE ACCIÓNS OU PARTICIPACIÓNS QUE PUIDESE DAR LUGAR A UN RÉXIME DE PARTICIPACIÓNS SIGNIFICATIVAS NAS SOCIEDADES DE CORREDURÍA DE SEGUROS.

D/D <sup>a</sup>	NIF/NIE		
en representación da sociedade			
NIF:	con domicilio social en:		
Provincia:	C.P.:	Rúa:	
Nº:			
Piso:	Letra:	Teléfono:	
Inscrita no Rexistro administrativo especial autonómico coa clave:			
Datos a efectos de notificacións :			
Teléfono móbil		Correo electrónico:	

**Informa** acerca da proxectada transmisión de accións ou participacións que dará lugar a un réxime de participacións significativas (10% ou máis), conforme ao disposto ao artigo 28 da lei 26/2006, do 17 de xullo, de mediación de seguros e reaseguros privados, segundo a redacción dada pola lei 5/2009, do 29 de xuño.

Tendo en consideración a porcentaxe da operación, a fin de acreditar os requisitos establecidos na citada Lei 26/2006, e en particular, no seu artigo 28 e concordantes, achégase a seguinte documentación:

### I) Operacións inferiores ao 50% do capital social:

- Declaración de identificación de socios con participación significativa e altos cargos. [Anexo I](#)
- Declaración de idoneidade dos socios adquirentes. [Anexo II](#)
- Acreditación documental da vixencia da capacidade financeira á que fai referencia o artigo 27.1 letra f) da lei 26/2006.
- Acreditación documental da vixencia do seguro de responsabilidade civil profesional durante o exercicio actual.

### II) No caso de operacións iguais ou superiores ao 50% do capital social, ademais da documentación relacionada no apartado I, débese achegar a seguinte:

- Novo programa de actividades (segundo o modelo que aparece na solicitude de inscrición de corredor de seguros, persoa xurídica, Anexo VII).

### III) No caso de que a operación supoña **modificacións no órgano de administración e/ou no órgano de dirección técnica ou posto asimilado**, cumprimentarase ademais o [Anexo III](#).

Declaro baixo a miña responsabilidade que os documentos presentados correspóndense cos orixinais que obran no meu poder.

Asinado electronicamente:

Debe ler a información sobre protección de datos que figura no Anexo 0



## **ANEXO 0**

De conformidade co Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 e coa Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase do seguinte:

Os datos de carácter persoal recollidos neste formulario serán tratados na súa condición de responsable pola Dirección Xeral de Política Financeira, Tesouro e Fondos Europeos da Consellería de Facenda, con enderezo no edificio administrativo de San Caetano, s/n de Santiago de Compostela. Teléfonos: 981 545 162 e 981 544 089 Enderezo electrónico: [mediadores.seguros.facenda@xunta.gal](mailto:mediadores.seguros.facenda@xunta.gal)

A finalidade do tratamento será a inscrición no rexistro administrativo especial de mediadores de seguros, corredores de reaseguros e dos seus altos cargos na Comunidade Autónoma de Galicia para poder exercer a actividade de mediación.

A lexitimación para o tratamento baséase na Lei 26/2006, do 17 de xullo, de mediación de seguros e reaseguros privados. No caso de non proporcionar os datos solicitados non se poderá exercer a actividade.

Os datos conservaranse durante o tempo que exerza a actividade de mediación para a que sexa autorizado e para cumprir coa finalidade para a que se recolleron e para determinar as posibles responsabilidades que podan derivarse de dita finalidade e do tratamento dos datos. Será de aplicación o disposto na normativa de arquivos e documentación.

Os seus datos serán comunicados á dirección xeral de Seguros e Fondos de Pensións do Ministerio de Economía e Empresa para ser publicados no Punto Único de Información(PUI)de mediadores de seguros e reaseguros.

Poderá acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou en calquera das Oficinas de rexistro e información propias da Xunta de Galicia, segundo se recolle en <https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos>.

Ademais terá dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.

Contacto do delegado de protección de datos e información adicional: <https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos>



**ANEXO I**

**DECLARACIÓN DE SOCIOS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA**

Nome e apelidos \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_  
 como representante legal de \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

**Declara que o** capital social é de \_\_\_\_\_ €, que está dividido en \_\_\_\_\_ accións/participacións, e que se pretende realizar as seguintes modificacións:

VENDEDOR				COMPRADOR	
Nome/denominación	NIF/NIE	Participacións que se transmiten		Nome/denominación	NIF/NIE
		Nº	% sobre o total		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

No caso de que o/s novo/s socios sexan persoas xurídicas deberá indicarse o obxecto social e deberá identificarse o seu representante legal (nome, apelidos e NIF/NIE).

Asinado electronicamente:



## ANEXO II.

### **DECLARACIÓN DE IDONEIDADE DE QUEN SE PROPÓN ADQUIRIR OU INCREMENTAR A SÚA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA NA SOCIEDADE DE CORREDURÍA.**

**Datos identificativos:**

**Nome e apelidos/Denominación social:**

**Nacionalidade:**                      **NIF/NIE:**

**Enderezo:**

**Teléfono/s (fixo/móbil):**

**A fin de acreditar a súa idoneidade para garantir unha xestión sa e prudente da sociedade,**

**Declara baixo a súa responsabilidade:**

1. Que ten realizado as seguintes actividades profesionais ata o momento actual:
  - 1.1. Previas e actuais vinculadas co sector financeiro, asegurador ou da mediación de seguros e reaseguros privados:
  - 1.2. Previas e actuais distintas ás anteriores, pero que se atopen sometidas a un réxime específico de supervisión administrativa:
  - 1.3. Outras actividades:
  - 1.4. Relación detallada das vinculacións financeiras ou de dirección, se as houberse, coas entidades de seguros ou de reaseguros, financeiras e de crédito, axentes ou sociedades de axencia, peritos ou sociedades de peritación, ou outras sociedades de correduría de seguros:  
En caso negativo, sinalar que non existen:
2. 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 as boas prácticas comerciais, financeiras e de seguros.
3. Que carece de antecedentes penais por delitos de falsidade, violación de segredos, descubrimento e revelación de segredos contra a Facenda Pública e contra a Seguridade Social, malversación de caudais públicos e calquera outros delitos contra a propiedade.
4. Que non está inhabilitado para exercer cargos públicos ou de administración ou de dirección de entidades financeiras, aseguradoras ou de mediación de seguros ou de reaseguros.
5. Que non foi suspendido por sanción firme para o exercicio da actividade de mediación conforme ao previsto no artigo 56 da Lei 26/2006, do 17 de xullo, de mediación de seguros e reaseguros privados.
6. Que non foi inhabilitado conforme ao disposto na Lei 22/2003, do 9 de xullo, Concursal.
7. Que non incorre en incapacidade ou prohibición ningunha conforme á lexislación vixente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo:

Asinado electronicamente:



### ANEXO III

#### DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE ALTOS CARGOS

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

con NIE/NIF/Pasaporte/Cartón de Residencia: \_\_\_\_\_

como representante legal da sociedade de correturía \_\_\_\_\_

**DECLARA**, que aparte da proxectada transmisión de accións/participacións da sociedade antes citada, preténdese realizar a/as seguinte/s modificación/s:

**NOMEAMENTO DE NOVOS ADMINISTRADORES:**

NOME/DENOMINACIÓN <sup>1</sup>	NIF/NIE	TIPO DE ADMINISTRADOR
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Por cada administrador deberá achegar:

- Declaración de experiencia dos administradores.
- Declaración de honorabilidade comercial e profesional dos administradores.
- Taxa (unha por cada nova alta). [Ver modelo](#).

*As declaracións cubriranse segundo os modelos que aparecen na solicitude de inscrición de corredor de seguros, persoa xurídica, Anexos I e II, dos apartado Formularios.*

**NOMEAMENTO DE NOVOS MEMBROS DO ORGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DA MEDIACIÓN:**

NOME/ DENOMINACIÓN <sup>2</sup>	NIF/NIE	CARGO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Por cada novo membro deberá achegar:

- Declaración de honorabilidade comercial e profesional.
- Declaración de non incorrer nas causas de incompatibilidade.
- Acreditación da formación grupo A de o director técnico e, de ser o caso, da metade dos membros do órgano de dirección técnica.
- Taxa (unha por cada membro). [Ver modelo](#)

*As declaracións cubriranse segundo o modelo que aparece na solicitude de inscrición de corredor de seguros, persoa xurídica, Anexos II e VIII dos apartado Formularios.*

Asinado electronicamente:

<sup>1</sup> No caso de persoas xurídicas, deberase indicar ademais o nome, apelidos e NIF/NIE do seu representante no órgano de administración da sociedade de correturía de seguros.

<sup>2</sup> No caso de persoas xurídicas, deberase indicar ademais o nome, apelidos e NIF/NIE do seu representante no órgano de dirección da sociedade de correturía de seguros.



## TAXA DE INSCRICIÓN DE ALTOS CARGOS

Deberá presentarse o exemplar para a Administración do impreso de autoliquidación de taxas.

O modelo de autoliquidación da taxa pode ser xerado electronicamente a través da páxina web da Axencia Tributaria de Galicia (ATRIGA):

<http://www.atriga.gal/tributos-dá-comunidade-autonoma/taxas-e-prezos/confeccion-on-line-impresos>

As tarifas vixentes poden consultarse nesta ligazón (concepto 30.41.04):

<http://www.atriga.gal/tributos-dá-comunidade-autonoma/taxas-e-prezos/tarifas-vixentes-de-taxas>

Pode realizar o pago de dúas formas:

- Pago telemático.
- Mediante o ligazón Modelo A1. Autoliquidación de Taxas. Neste caso xérase o documento para entregar na oficina bancaria na que se realice o pago

Axencia Tributaria de Galicia

La Agencia Tributaria de Galicia | Colectivos | Tributos de la Comunidad Autónoma | Sala de prensa

Compraventa de vehículos | Transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados | Sucesiones y Donaciones | Patrimonio

Impuesto sobre hidrocarburos | Impuesto sobre la renta de las personas físicas | Tributación sobre el juego | Contaminación

Daño medioambiental aguas embalsadas | Impuesto compensatorio ambiental minero | **Tasas y precios** | Canon del agua

Inicio / Tributos de la Comunidad Autónoma / Tasas y precios / Confección on-line impresos

**Tasas y precios**

- Normativa asociada
- Normativa vigente (versión electrónica)
- Precios vigentes
- Tarifas vigentes de tasas
- Confección on-line impresos**
- Borradores de modelos de ingresos
- Modelos de escritos
- Entidades financieras colaboradoras
- Oficinas gestoras
- Acceso a la Oficina Virtual Tributaria

### Confección on-line de impresos de Tasas y Precios

A través de este enlace, puede generar un impreso de autoliquidación de tasas y precios cubierto en su totalidad o solo en parte, o bien en blanco. Una vez cubiertos los apartados que desee cubrir, deberá picar el botón "obtener formulario" y se generará el modelo A1 correspondiente. Deberá imprimirlo y despues presentarlo en cualquiera de las entidades financieras colaboradoras en la recaudación de tasas y precios para hacer efectivo el ingreso correspondiente.

- Si necesita información sobre los códigos de Consellería, Delegación o Servicio, pique aquí.
- Si necesita información sobre los códigos e importes de las tasas, pique aquí.
- Si necesita información sobre los códigos e importes de los precios, pique aquí.
- **Si desea obtener el impreso y hacer el pago telemático pique aquí.**
- (\*). - Estos impresos se podrán obtener en cualquier Oficina Gestora de la Xunta de Galicia.

### Enlaces asociados

Modelo A1. Autoliquidación de Tasas.

Os códigos necesarios para cumprimentar o impreso son:

Consellería de FACENDA: 05

Delegación de SERVICIOS CENTRAIS:13





Servizo de POLÍTICA FINANCEIRA: 06

Código e denominación da taxa(a escoller segundo o tipo de modificación):

- 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 correduría de seguros ou de reaseguros (por cada alto cacargocargo).