

III. OTRAS DISPOSICIONES

MINISTERIO DE ECONOMÍA, COMERCIO Y EMPRESA

2568 *Corrección de errores de la Orden ECM/1501/2024, de 23 de diciembre, por la que se aprueban los modelos estadístico-contables de los corredores de seguros, corredores de reaseguros, agentes de seguros vinculados y operadores de banca-seguros.*

Advertidas erratas en la Orden ECM/1501/2024, de 23 de diciembre, publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 314, de fecha 30 de diciembre de 2024, se transcribe a continuación la oportuna rectificación:

En la página del BOE 186975 donde dice:

MODELO 0.1

DECLARACIÓN DEL CORREDOR DE SEGUROS Y DE REASEGUROS

Clave de inscripción:

Ejercicio:

NIF:.....

Mediador de seguros complementario: SI No

Nombre:

Sexo:.....

Domicilio:.....

Provincia:..... Población:

Código Postal:.....

Teléfono:..... Móvil:

Dominio Internet:.....

Correo electrónico:.....

debe decir:

MODELO 0.1

DECLARACIÓN DEL CORREDOR DE SEGUROS Y DE REASEGUROS

Clave de inscripción:

Ejercicio:

NIF:.....

Mediador de seguros complementario: SI No

Nombre:

Sexo:.....

Domicilio:.....

Provincia:..... Población:

Código Postal:.....

Teléfono:..... Móvil:

Dominio Internet:.....

Correo electrónico:.....

En la página del BOE 186976, donde dice:

MODELO 0.2

DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE CORREDURÍA DE SEGUROS Y DE REASEGUROS

Clave de inscripción: Ejercicio:

NIF: Mediator de seguros complementario: SI No

Denominación social: Domicilio social:

Provincia: Población: Código Postal:

Teléfono: Móvil: Dominio Internet:

Correo electrónico:

GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece la correduría de seguros / reaseguros a un grupo de entidades? SI NO

Sólo rellenar en caso de haber respondido SI:

Grupo que ejerce el control sobre la correduría de seguros / reaseguros (1):

Domicilio del grupo que ejerce el control: Postal:

Provincia: Población:

Nº entidades que forman parte del grupo y que operen en el sector financiero:

Nombre de la matriz última (o en su caso persona física) que ejerce el control del grupo:

D / Dª actuando en representación de la entidad en calidad de

debe decir:

MODELO 0.2

DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE CORREDURÍA DE SEGUROS Y DE REASEGUROS

Clave de inscripción: Ejercicio:

NIF: Mediator de seguros complementario: SI No

Denominación social: Domicilio social:

Provincia: Población: Código Postal:

Teléfono: Móvil: Dominio Internet:

Correo electrónico:

GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece la correduría de seguros / reaseguros a un grupo de entidades? SI NO

Sólo rellenar en caso de haber respondido SI:

Grupo que ejerce el control sobre la correduría de seguros / reaseguros (1):

Domicilio del grupo que ejerce el control: País:

Provincia: Población: Código Postal:

Nº entidades que forman parte del grupo y que operen en el sector financiero:

Nombre de la matriz última (o en su caso persona física) que ejerce el control del grupo:

D / Dª actuando en representación de la entidad en calidad de

En la página del BOE 186984, donde dice:

VOLUMEN DE NEGOCIO POR CCAA

COMUNIDADES/CIUDADES AUTONOMAS	Primas devengadas intermediadas	% Vida Riesgo	% No Vida
	Tomador PJ	Tomador PJ	Tomador PJ
ANDALUCÍA			
ARAGÓN			
BALEARES			
CANARIAS			
CANTABRIA			
CASTILLA-LA MANCHA			
CASTILLA-LEÓN			
CATALUÑA			
CEUTA			
COMUNIDAD VALENCIANA			
EXTREMADURA			
GALICIA			
LA RIOJA			
MADRID			
MELILLA			
MURCIA			
NAVARRA			
PAÍS VASCO			
PRINCIPADO DE ASTURIAS			
TOTAL			

debe decir:

VOLUMEN DE NEGOCIO POR CCAA

COMUNIDADES/CIUDADES AUTÓNOMAS	Primas devengadas intermediadas	% Vida Riesgo	% Vida Ahorro	% No Vida
	Tomador PJ	Tomador PJ	Tomador PJ	Tomador PJ
ANDALUCÍA				
ARAGÓN				
BALEARES				
CANARIAS				
CANTABRIA				
CASTILLA-LA MANCHA				
CASTILLA-LEÓN				
CATALUÑA				
CEUTA				
COMUNIDAD VALENCIANA				
EXTREMADURA				
GALICIA				
LA RIOJA				
MADRID				
MELILLA				
MURCIA				
NAVARRA				
PAÍS VASCO				
PRINCIPADO DE ASTURIAS				
TOTAL				

En la página del BOE 186992, donde dice:

MODELO OBS 0.3**DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OPERADOR BANCA-SEGUROS VINCULADO**

Clave de inscripción: Ejercicio:

NIF:.....

Denominación social:

Domicilio social:

Provincia:..... Población: Código Postal:.....

Teléfono:..... Móvil: Dominio Internet:.....

Correo electrónico:.....

¿La actividad de distribución de seguros se realiza a través de una sociedad mercantil controlada o participada por la entidad de crédito o grupo de entidades de crédito? SI NO

GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece el operador banca-seguros a un grupo de entidades? SI NO

Sólo rellenar en caso de haber respondido SI:

Grupo que ejerce el control sobre el operador banca-seguros (1):.....

Domicilio del grupo que ejerce el control:..... País:
Código Postal:.....

Provincia:..... Población:

Nº entidades que forman parte del grupo y que operen en el sector financiero:.....

Nombre de la matriz última (o en su caso persona física) que ejerce el control del grupo:

D / Dª..... actuando en representación de la entidad en calidad de.....

debe decir:

MODELO OBS 0.3**DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OPERADOR BANCA-SEGUROS VINCULADO**

Clave de inscripción: Ejercicio:

NIF:.....

Denominación social:

Domicilio social:

Provincia:..... Población: Código Postal:.....

Teléfono:..... Móvil: Dominio Internet:.....

Correo electrónico:.....

¿La actividad de distribución de seguros se realiza a través de una sociedad mercantil controlada o participada por la entidad de crédito o grupo de entidades de crédito? SI NO

GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece el operador banca-seguros a un grupo de entidades? SI NO

Sólo rellenar en caso de haber respondido SI:

Grupo que ejerce el control sobre el operador banca-seguros (1):.....

Domicilio del grupo que ejerce el control:..... País:
Código Postal:.....

Provincia:..... Población:

Nº entidades que forman parte del grupo y que operen en el sector financiero:.....

Nombre de la matriz última (o en su caso persona física) que ejerce el control del grupo:

D / Dª..... actuando en representación de la entidad en calidad de.....

En la página del BOE 187002, donde dice:

MODELO OBS 0.1

DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OPERADOR BANCA-SEGUROS EXCLUSIVO

Clave de inscripción:

NIF:..... Ejercicio:

Denominación social:
 Domicilio social:
 Provincia:..... Población: ... Código Postal:.....
 Teléfono:..... Móvil:
 Correo electrónico:..... Dominio In

¿La actividad de distribución de seguros se realiza a través de una sociedad mercantil controlada o participada por la entidad de crédito o grupo de entidades de crédito? SI
 NO

debe decir:

MODELO OBS 0.1

DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OPERADOR BANCA-SEGUROS EXCLUSIVO

Clave de inscripción:

NIF:..... Ejercicio:

Denominación social:
 Domicilio social:
 Provincia:..... Población: ... Código Postal:.....
 Teléfono:..... Móvil:
 Correo electrónico:..... Dominio internet:.....

¿La actividad de distribución de seguros se realiza a través de una sociedad mercantil controlada o participada por la entidad de crédito o grupo de entidades de crédito? SI
 NO

En la página del BOE 187005, donde dice:

PÓLIZAS COLECTIVAS EN CARTERA			
Denominación entidad	nº pólizas colectivas intermediadas	nº total asegurados	Media asegurados por póliza

debe decir:

PÓLIZAS COLECTIVAS EN CARTERA			
Denominación entidad	nº pólizas colectivas intermediadas	nº total asegurados	Media asegurados por póliza