



**FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN**

**SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA LA COMERCIALIZACIÓN DE SEGUROS E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AGENTES DEPENDIENTES, AGENTES INDEPENDIENTES O CORREDORES DE SEGUROS Y SOCIEDADES DE CORRETAJE**

Señores

**Comisión Nacional de Bancos y Seguros**

Presente

Yo, ....., mayor de edad, estado civil, profesión, de nacionalidad....., con domicilio en ..... (dirección exacta), con todo respeto comparezco ante la Comisión Nacional de Bancos y Seguros a solicitar autorización para ejercer la Intermediación de Seguros y Fianzas, así como la inscripción como Agente Independiente, en el "Registro de Agentes Dependientes, Agentes Independientes o Corredores de Seguros y Sociedades de Corretaje", de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, adjuntando los siguientes documentos; asimismo hago constar que una vez obtenida la autorización, solamente yo trabajaré con el código asignado.

- 1)
- 2) ... y,
- 5)

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Sirven de fundamento a la solicitud el Artículo 80 de la Constitución de la Republica, 94 y 96 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros.

**PETICIÓN**

A los Honorables Miembros de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros respetuosamente **PIDO**; Admitir la presente solicitud de inscripción, darle el trámite de Ley correspondiente y en definitiva autorizarme para ejercer la Intermediación de Seguros así como mi inscripción en el "Registro de Agentes Dependientes, Agentes Independientes o Corredores de Seguros y Sociedades de Corretaje", para que mediante Auto de Admisión sea trasladado a la Superintendencia de Seguros y Pensiones, para el correspondiente registro y autorización.

En la ciudad de.....a los..... del mes de.....del año dos mil.....

**Firma**



**DECLARACIÓN JURADA N°1**

**(APLICA PARA PERSONAS NATURALES QUE EFECTUAN TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN ORIGINAL Y DE RENOVACIÓN DE CARNÉ)**

(DEBIDAMENTE AUTENTICADA POR NOTARIO)

Yo, \_\_\_\_\_ (Generales: mayor de edad, estado civil, profesión u oficio, domicilio exacto, Tarjeta de Identidad o Número de Pasaporte \_\_\_\_\_, residencia si es extranjero), actuando en mi condición de \_\_\_\_\_ y para efecto de cumplimiento de los Artículos 97, 102 y 117, de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros y los Artículos 22, 23, 24, 25 y 26 del Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas, por este medio formulo la presente **DECLARACIÓN JURADA:**

PRIMERO: De tener conocimiento de toda la legislación y las regulaciones aplicables a la Intermediación de Seguros manifestada a través de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros, su correspondiente Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas; la Ley de Lavado de Activos y su Reglamento; asimismo, acepto y me someto plenamente a los deberes y responsabilidades que estas leyes me asignan;

SEGUNDO: No soy empleado ni funcionario público por nombramiento o por elección;

TERCERO: No soy socio o director o administrador o comisario o asesor o funcionario ni empleado de ninguna de las Instituciones Supervisadas por La Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

CUARTO: No estoy inhabilitado legalmente.

QUINTO: No soy inspector de riesgos ni ajustador de siniestros o perito o evaluador de bienes relacionados con cualquier institución de seguros;

SEXTO: Tengo establecido mi domicilio (en caso de extranjeros Residencia) en la República de Honduras desde \_\_\_\_\_.

SÉPTIMO: Que en la actividad que realizo no gestiono la colocación de seguros y/o fianzas respaldadas por instituciones no autorizadas para operar en el país; o tramitadas por corredores de seguros no autorizados para intermediar seguros y/o fianzas en el país. Tampoco las instalaciones de mi oficina son utilizadas para gestionar la colocación de seguros y/o fianzas respaldadas por instituciones o corredores de seguros no autorizados para operar en el país.

OCTAVO: No me encuentro comprendido dentro de las personas naturales a las que se les haya sido probada la realización de operaciones irregulares, tal como lo define el Artículo 117 de la Ley de Seguros y Reaseguros.

NOVENO: Declaro asimismo, que todo lo aseverado en este acto es cierto, que no estoy comprendido en ninguna de las inhabilidades mencionadas en el Artículo 97 de la Ley de



*Comisión Nacional de Bancos y Seguros*

Instituciones de Seguros y Reaseguros y señaladas en los Artículos 22, 24, 25 y 26 del Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas; además de no tener juicios pendientes por asuntos relacionados con el ejercicio de la actividad de Intermediación de seguros.

DÉCIMO: Declaro que no he incurrido en ningún tiempo ni circunstancia con las prohibiciones a que hace referencia en el Artículo 102 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros y el Capítulo VI del Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas.

Si la información presentada y esta declaración fuese inexacta o falsa, la Comisión Nacional de Bancos y Seguros está plenamente facultada para proceder de conformidad a lo dispuesto en el Capítulo II de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros y lo establecido en el Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas, lo anterior sin perjuicio de la responsabilidad civil y penal en que pueda incurrir al proporcionar este tipo de información.

En fe de lo cual y para seguridad de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, firmo la presente en .....a los .....días del mes del año ...



**FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN**

**SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA LA COMERCIALIZACIÓN DE SEGUROS E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AGENTES DEPENDIENTES, AGENTES INDEPENDIENTES O CORREDORES DE SEGUROS Y SOCIEDADES DE CORRETAJE**

Señores  
**Comisión Nacional de Bancos y Seguros**  
Presente

Yo, ....., mayor de edad, estado civil, profesión, de nacionalidad....., con domicilio en ....., con todo respeto comparezco ante la Comisión Nacional de Bancos y Seguros a solicitar la inscripción de mi representada como Sociedad de Corretaje; en el "Registro de Agentes Dependientes, Agentes Independientes o Corredores de Seguros y Sociedades de Corretaje", de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros; adjuntando los siguientes documentos, los cuales incluyen listado de las personas que ejercerán la Intermediación bajo el código asignado.

- 1)
- 2) ... y,
- 5)

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Sirven de fundamento a la solicitud el Artículo 80 de la Constitución de la Republica, 94 y 96 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros.

**PETICIÓN**

A los Honorables Miembros de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros respetuosamente **PIDO**; Admitir la presente solicitud de inscripción, darle el tramite de Ley correspondiente y en definitiva autorizar mi inscripción en el "Registro de Agentes Dependientes, Agentes Independientes o Corredores de Seguros y Sociedades de Corretaje" para que mediante Auto de Admisión sea trasladado a la Superintendencia de Seguros y Pensiones, para el correspondiente registro y autorización.

En la ciudad de.....a los..... del mes de.....del año dos mil.....

**Firma**



**DECLARACIÓN JURADA N°2**

**(APLICA PARA PERSONAS JURÍDICAS QUE EFECTUAN TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN ORIGINAL Y DE RENOVACIÓN DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN)**

(DEBIDAMENTE AUTENTICADA POR NOTARIO)

Yo, \_\_\_\_\_ (Generales: mayor de edad, estado civil, profesión u oficio, domicilio, Tarjeta de identidad o Número de Pasaporte \_\_\_\_\_, residencia si es extranjero), actuando en mi condición de Representante Legal de la Compañía: \_\_\_\_\_ según consta en el Poder de Administración autorizado por el Notario \_\_\_\_\_, mediante Instrumento Público N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ e inscrito en el Registro Público de Comercio del Departamento \_\_\_\_\_, y del cual anexo copia; para los efectos de cumplimiento de los Artículos 97, 102 y 117, de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros y los Artículos 22, 23, 24, 25 y 26 del Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas, por este medio formulo la presente **DECLARACIÓN JURADA:**

PRIMERO: Declaro que mi representada, así como sus funcionarios y personal asignado a la Intermediación de Seguros, se rigen bajo los parámetros legales establecidos en la legislación y las regulaciones aplicables a la Intermediación de Seguros tal como se establece en la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros, el Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas, la Ley de Lavado de Activos y su Reglamento; aceptando y sometiéndose a cumplir plenamente con los deberes y responsabilidades que estas leyes le asignan.

SEGUNDO: Sus socios, directores, funcionarios y empleados dedicados a la Intermediación de Seguros no son empleados ni funcionarios públicos por nombramiento ni por elección.

TERCERO: Ninguno de sus socios, directores, funcionarios y empleados dedicados a la Intermediación de Seguros, son socios o directores o administradores o comisarios o asesores o funcionarios ni empleados de ninguna otra de las instituciones supervisadas por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

CUARTO: Ninguno de sus socios, directores, funcionarios y empleados dedicados a la Intermediación de Seguros se encuentran inhabilitados legalmente.

QUINTO: Ninguno de sus socios, directores, funcionarios y empleados dedicados a la Intermediación de Seguros son o ejercen funciones de inspector de riesgos o ajustador de siniestros o peritos evaluadores de bienes, relacionados con cualquier institución de seguros;

SEXTO: El domicilio de mi representada se encuentra establecido en la República de Honduras desde \_\_\_\_\_.

SÉPTIMO: Que en la actividad que realiza mi representada no se gestiona la colocación de seguros y/o fianzas respaldadas por instituciones no autorizadas para operar en el país; o tramitadas por



corredores de seguros no autorizados para intermediar seguros y/o fianzas en el país. Tampoco las instalaciones de mi representada ni el personal que labora en ella son utilizados para gestionar la colocación de seguros y/o fianzas respaldadas por instituciones o corredores de seguros no autorizados para operar en el país.

OCTAVO: Mi representada, funcionarios y empleados dedicados a la Intermediación de Seguros no realizan ni han realizado las operaciones irregulares comprendidas en el Artículo 117 de la Ley de Seguros y Reaseguros.

NOVENO: Declaro asimismo, que todo lo aseverado en este acto es cierto, que mi representada, funcionarios y empleados dedicados a la Intermediación de Seguros no están comprendidos en ninguno de los casos mencionados en Artículo 97 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros, y las señaladas en los Artículos 22, 24, 25 y 26 del Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas; además de no tener juicios pendientes por asuntos relacionados con el ejercicio de la actividad de Intermediación de seguros.

DÉCIMO: Declaro de manera especial que mi representada no ha incurrido, en ningún tiempo; ni circunstancia en las prohibiciones a que se hace referencia en el Artículo 102 de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros y el Capítulo VI del Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas.

Si la información presentada y esta declaración fuese inexacta o falsa, la Comisión Nacional de Bancos y Seguros está plenamente facultada para proceder de conformidad a lo dispuesto en el Capítulo II de la Ley de Instituciones de Seguros y Reaseguros y lo establecido en el Reglamento de Intermediación de Seguros y Fianzas, lo anterior sin perjuicio de la responsabilidad civil y penal en que pueda incurrir al proporcionar este tipo de información.

En fe de lo cual y para seguridad de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, firmo la presente en.....a los.....días del mes del año.....

**Página de la Comisión:**

**[www.CNBS.GOV.HN](http://www.CNBS.GOV.HN)**