

---

## LUGAR Y FECHA DE CELEBRACIÓN

---

Salón de Actos del Colegio de Mediadores de Seguros de Valencia.

Jueves, 22 de Febrero de 2007.

---

## INSCRIPCIONES

---

- **Colegiados:** Gratuito.
- **No Colegiados:** 100 €.
- **Plazas limitadas:** Riguroso orden de inscripción.

---

Sus datos serán registrados en un fichero de COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE VALENCIA, C/ Micer Mascó, 27, entlo. 46010 Valencia. Es obligatorio cumplimentar los datos para la gestión del contrato y/o servicio. Podrá recibir información del COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE VALENCIA y/o de terceras empresas que pueden ser de su interés profesional, a través de correo, fax y/o correo electrónico. De no recibir expresamente indicaciones contrarias en la dirección arriba indicada, el COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE VALENCIA asume su aceptación para seguir ofreciéndole información actualizada.

---



**COLEGIO DE MEDIADORES  
DE SEGUROS DE VALENCIA**

MICER MÁSCÓ, 27 - ENTLO. - 46010 VALENCIA  
TEL. 96 360 07 69 - FAX 96 362 66 12  
COLEGIO@VALENCIASEGUROS.COM  
WWW.VALENCIASEGUROS.COM



**COLEGIO DE  
MEDIADORES  
DE SEGUROS  
DE VALENCIA**

**JORNADA TÉCNICA  
"EL PROFESIONAL  
INDEPENDIENTE  
EN LA MEDIACIÓN  
DE SEGUROS"**

Valencia, 22 de Febrero de 2007

## PROGRAMA

10'30 h.:

### PRESENTACIÓN DE LA JORNADA

10'45 h.:

### EL CORREDOR DE SEGUROS COMO PROFESIONAL INDEPENDIENTE

- 1. La independencia del Corredor de Seguros**
  - Base legal.
- 2. Requisitos para ejercer la actividad**
  - Inscripción en el registro administrativo.
  - Capacidad legal para ejercer el comercio.
  - Formación en materias financieras y de seguros.
  - Honorabilidad comercial y profesional.
  - La responsabilidad civil profesional.
- 3. Relaciones con las Entidades Aseguradoras y con la clientela**
  - Acuerdos entre partes.
  - Retribución del corredor de seguros.
- 4. Responsabilidad de los Corredores frente a la Administración**
  - Responsabilidad penal o administrativa.
- 5. Incompatibilidades de los Corredores/Corredurías de Seguros**
- 6. Obligaciones frente a terceros**
  - Publicidad y documentación mercantil.
- 7. Información que deberá proporcionar el corredor de seguros antes de la celebración de un contrato**
  - Identificación y autorización.
  - Protección de datos de carácter personal.
  - Análisis objetivo del riesgo objeto de cobertura.
  - Modalidades de transmisión de la información.
- 8. Obligación de atender y resolver quejas y reclamaciones**
  - Departamento o servicio de atención al cliente.
- 9. Obligaciones contables y deber de información estadístico-contable**
  - Libros registro.
  - Declaración estadístico-contable.

10. Asociaciones de Interés Económico (A.I.E.)

11. Formación de los Corredores de Seguros, sus empleados y auxiliares externos

**Ponente:** D. José Manuel Valdés Loredo  
Presidente del Consejo General de Colegios de Mediadores de Seguros

14'00 h.:

### ALMUERZO DE TRABAJO (LIBRE)

16'30 h.:

### LA RETRIBUCIÓN DEL CORREDOR DE SEGUROS

- Normas para el ejercicio profesional.
- Recomendaciones previas para garantizar un correcto proceso de facturación y cobro de honorarios.
- Normas a tener en cuenta para la fijación de honorarios profesionales.
- Organización y asesoramiento.
- Actuaciones profesionales del auditor reguladas legalmente.
- Estudios sectoriales.
- Modelo de contrato de servicios.
- Modelo de hoja de encargo.
- Determinación de precios hora/facturación.

**Ponente:** D. Domingo Lorente Carrón  
Director Área Técnico Jurídica del Consejo General de los Colegios de Mediadores de Seguros.

18'00 h.:

### COLOQUIO

18'30 h.:

### ENTREGA DE DIPLOMAS SEGUNDA PROMOCIÓN "CURSO DE EXPERTOS EN PERITACIÓN JUDICIAL EN MATERIA DE SEGUROS"

19'00 h.:

### CLAUSURA

**Ponente:** D. Bernardo Bonet Zapater  
Presidente del Colegio de Mediadores de Seguros de Valencia.

## INSCRIPCIÓN

### JORNADA TÉCNICA "EL PROFESIONAL INDEPENDIENTE EN LA MEDIACIÓN DE SEGUROS"

Valencia, 22 de Febrero de 2007

N.º de Colegiado \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

C.I.F./N.I.F. \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ROGAMOS CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA  
CUMPLIMENTANDO EL BOLETÍN  
DE INSCRIPCIÓN