

Fuente:	DOF	Categoría:	CircularSeguros\ 1.Agentes
Fecha:	26/02/2003	Fecha de publicación en DOF:	17/03/2003
Título:	CIRCULAR S-1.6, mediante la cual se da a conocer el procedimiento de autorización para ejercer la actividad de agente de seguros persona moral, DOF.		

**CIRCULAR S-1.6, mediante la cual se da a conocer el procedimiento de autorización para ejercer la actividad de agente de seguros persona moral.**

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Hacienda y Crédito Público.- Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

**CIRCULAR S-1.6**

**Asunto:** Agentes de Seguros Persona Moral.- Se da a conocer el procedimiento para su autorización.

A las personas que soliciten autorización para ejercer la actividad de agente de seguros persona moral.

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 23 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, 9o., 12 y 15 del Reglamento de Agentes de Seguros y de Fianzas, para el ejercicio de la actividad de agentes de seguros persona moral se requiere obtener autorización de esta Comisión previo el cumplimiento de los siguientes requisitos:

**PRIMERO.-** Presentar ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, en su Oficina Central o en sus delegaciones Regionales los siguientes documentos:

- 1.- Solicitud formal por escrito, dirigida a la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, señalando domicilio para oír y recibir notificaciones y, en su caso, autorizando a las personas que puedan oír y recibirlas; denominación social que se pretenda adoptar; nombres de los socios y porcentajes de su participación.
- 2.- Proyecto general de la empresa que se desea constituir organizada conforme al artículo 12 del Reglamento de Agentes de Seguros y de Fianzas.

Este proyecto general deberá contener:

- a) Curriculum vitae de los socios.
- b) Forma FAS 2, debidamente requisitada para cada uno de los prospectos de apoderados para intervenir en el asesoramiento y contratación de seguros por cuenta de la sociedad agente de seguros.
- c) El capital de inicio de operaciones cuyo monto no podrá ser inferior al establecido en el artículo 89 de la Ley General de Sociedades Mercantiles.
- d) Copia del Registro Federal de Contribuyentes o de Identificación Fiscal de los socios.
- e) Permiso de la Secretaría de Relaciones Exteriores para constituir una Sociedad Anónima, previo oficio de autorización, otorgado por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

3.- Dos ejemplares del proyecto de estatutos de la sociedad.

**SEGUNDO.-** Si esta Comisión dictamina favorablemente la solicitud, lo comunicará por escrito al promovente haciendo entrega del oficio de dictamen para autorización, fijando un plazo de 90 días naturales para que la sociedad proceda a constituirse y entregue los siguientes documentos:

- 1.- Copia certificada de la escritura constitutiva protocolizada.
- 2.- Copia de la póliza de seguro de responsabilidad civil por errores y omisiones contratada por la solicitante conforme a las disposiciones aplicables.
- 3.- Inscripción de la Sociedad en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.
- 4.- Comprobación de haber efectuado el pago de derechos por autorización conforme a lo previsto en la Ley Federal de Derechos.
- 5.- Alta en el Registro Federal de Contribuyentes.

**TERCERO.-** Una vez entregada a satisfacción de esta Comisión la documentación a que se refiere la disposición anterior, la Comisión emitirá el oficio de autorización definitiva y los prospectos de apoderados facultados para realizar actividades de intermediación por cuenta de la sociedad agente de seguros, procederán como se menciona a continuación:

- a) Concurrirán personalmente a entregar, en su caso, su cédula de agente por cuenta propia.
- b) Recibirán simultáneamente la autorización como apoderados para dicha sociedad, previo pago de derechos por autorización, según lo establecido en la Ley Federal de Derechos.

## **TRANSITORIAS**

**PRIMERA.-** La presente Circular entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el **Diario Oficial de la Federación**, y sustituye y deja sin efecto a la diversa S-1.6 denominada “Se dan a conocer las disposiciones por las que se fija el capital mínimo de agente de seguro persona moral” del 15 de noviembre de 1993.

**SEGUNDA.-** Se dejan sin efecto las circulares S-1.1.1 denominada “Agentes de seguros persona moral.- Se da a conocer el procedimiento para su autorización”, de 15 de mayo de 1996, S-1.6 denominada

“Se dan a conocer las disposiciones por las que se fija el capital mínimo de agente de seguros persona moral” del 15 de noviembre de 1993 y S-1.8 denominada “Agentes de Seguros Persona Moral.- Se da a conocer la información que deberán proporcionar para fines de inspección y vigilancia” del 21 de octubre de 1993.

Lo anterior se hace de su conocimiento con fundamento en el artículo 108 fracción IV de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros y de conformidad con el Acuerdo por el que la Junta de Gobierno de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas delega en el presidente la facultad de emitir las disposiciones necesarias para el ejercicio de las facultades que la ley le otorga a dicha Comisión y para el eficaz cumplimiento de la misma y de las reglas y reglamentos, emitido el 2 de diciembre de 1998 y publicado en el **Diario Oficial de la Federación** el 4 de enero de 1999.

Atentamente

Sufragio Efectivo. No Reelección.

México, D.F., a 26 de febrero de 2003.- El Presidente de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas,  
**Manuel S. Aguilera Verduzco.-** Rúbrica.

**CNSF**

# COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS

## DIRECCION DE INTERMEDIARIOS Y REGISTROS

### SOLICITUD PARA OBTENER AUTORIZACION DE SEGUROS

#### CEDULAS

A	A1	A2	B	B1	B2	C	D	E	G	H

F O T O

CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 23 DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS, 9o., 10, 11 Y 14 DEL REGLAMENTO DE AGENTES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SOLICITO A ESTE ORGANISMO SE ME OTORQUE AUTORIZACION COMO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 POR TAL MOTIVO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO LO SIGUIENTE:

**FAS 2**

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA (EN CASO DE SER A. EMPLEADO O A. DE PENSIONES) O NOMBRE DE LA SOCIEDAD PERSONA MORAL (EN CASO DE SER APODERADO)

NOMBRE DEL SOLICITANTE

**DOMICILIO**

CALLE		No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	DELEGACION O MUNICIPIO	ESTADO	C.P.
TELEFONO PARTICULAR	FAX	TELEFONO OFICINA	
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
R.F.C.	No. DE LA POLIZA DE R.C. VIGENTE	ESCOLARIDAD	

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMISION**

PROCEDE AUT.		NUMERO DE AGENTE	NUMERO DE RECIBO	CEDULA A DIGITALIZAR	PAGO DE DERECHOS
SI	NO				
TIPO DE AGENTE		OBSERVACIONES		BASE DE AUTORIZACION Y No. DE CERTIFICADO	ANALISTA

OCUPACIONES (INCLUYENDO LAS ACTUALES)			
PERIODO	PUESTO	ACTIVIDAD PREPONDERANTE DE LA INSTITUCION	NOMBRE, DOMICILIO Y TELEFONO DE LA INSTITUCION

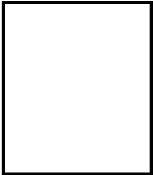
**REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIMENTAR**

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- UNA FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL RECIENTE.</li> <li>2.- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO.</li> <li>3.- COPIA FOTOSTATICA DE LA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL.</li> <li>4.- ORIGINAL Y COPIA FOTOSTATICA DEL CERTIFICADO DE ESTUDIOS CON NIVEL MINIMO PREPARATORIA O EQUIVALENTE.</li> <li>5.- COMPROBANTE DE HABER EFECTUADO EL PAGO DE DERECHOS CORRESPONDIENTE.</li> <li>6.- ACREDITAR QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD TECNICA CORRESPONDIENTE.</li> <li>7.- COPIA FOTOSTATICA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO.</li> <li>8.- EN CASO DE TRATARSE DE PROSPECTOS DE AGENTE DE ORIGEN EXTRANJERO, ORIGINAL Y COPIA FOTOSTATICA DE LA F.M. 2 O CARTA DE NATURALIZACION.</li> </ol> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|---|--|

TRATANDOSE DE AGENTES EMPLEADOS, O AGENTES CON CEDULA "G" O "H", ESTA FORMA DEBERA FIRMARSE POR REPRESENTANTE LEGAL DE INSTITUCION PARA LA CUAL PRESTE SUS SERVICIOS. EN EL CASO DE APODERADOS DE AGENTE DE SEGUROS PERSONA MORAL, LA PRESENTE FORMA DEBERA SER FIRMADA POR EL DIRECTOR GENERAL O REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)**

FINALMENTE MANIFIESTO QUE ATENTO A LO DISPUESTO POR LAS FRACCIONES I A XII DEL ARTICULO 13 DEL REGLAMENTO DE AGENTES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, NO ME ENCUENTRO EN LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN DICHO PRECEPTO. ASIMISMO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SON VERDADEROS.



\_\_\_\_\_  
**NOBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

**HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_