

ANEXO I: MODELO PARA DAR DE ALTA A USUARIOS DE ASEGURADORAS EN EL ENTORNO DE PRODUCCIÓN:

**AL REGISTRO DE CONTRATOS DE SEGUROS DE COBERTURA DE FALLECIMIENTO**  
**Registro General de Actos de Última Voluntad - Dirección General de Seguridad Jurídica**  
**y Fe Pública (Ministerio de Justicia)**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_, en nombre y representación de \_\_\_\_\_, con C.I.F. \_\_\_\_\_ y con clave administrativa en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones \_\_\_\_\_, y domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_,

**EXPONE**

1. Que su representada es una entidad aseguradora obligada a comunicar al Registro de Contratos de Seguros de Cobertura de fallecimiento de la Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública los datos que se especifican en el artículo 5 de la Ley 20/2005, de 14 de noviembre, sobre la creación del Registro de Contratos de Seguros de cobertura de fallecimiento.
2. Que, al objeto de dar cumplimiento a la obligación a la que hace referencia el apartado quinto del Anexo I, del Real Decreto 398/2007, de 23 de marzo, por el que se desarrolla la Ley 20/2005, en el **Anexo** a este escrito se relacionan los datos de la persona o personas físicas autorizadas por la entidad aseguradora a la que representa a entrar en el sistema y/o firmar los envíos, especificando el tipo de autorización. En su caso, también se incluye la persona o personas físicas respecto de las cuales se solicita la baja como autorizadas de su representada.
3. La autorización que, en virtud del presente escrito, se otorga por su representada a las personas físicas relacionadas en el Anexo únicamente lo es a los exclusivos efectos del cumplimiento por parte de la entidad aseguradora de las obligaciones derivadas de la Ley 20/2005, de 14 de noviembre, sobre la creación del Registro de Contratos de Seguros de cobertura de fallecimiento, y de su normativa de desarrollo. Dicha autorización permanecerá en vigor mientras la misma no se revoque expresamente por su representada.

Por todo lo cual,

### **SOLICITA**

Que, en virtud de este escrito, se tenga por cumplida, en tiempo y forma, la obligación que se establece en el apartado quinto del Anexo I del Real Decreto 398/2007, de 23 de marzo, por el que se desarrolla la Ley 20/2005, de 14 de noviembre, sobre la creación del Registro de Contratos de Seguros de cobertura de fallecimiento, solicitando de dicho Registro que se curse el alta y, en su caso, la baja como autorizados de su representada, de la persona o personas físicas relacionadas en el Anexo siguiente.

Fdo.: D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Entidad \_\_\_\_\_

ENTIDAD: \_\_\_\_\_

CLAVE DGSFP: \_\_\_\_\_

CAMPO ASUNTO (SUBJECT) CERTIFICADO SERVIDOR (solo Web Service): \_\_\_\_\_ [si se ha optado por la alternativa Acceso Web, dejar en blanco]

Tipo de solicitud (Alta o Baja de usuarios)	TIPO AUTORIZACIÓN (1) ó (2)	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	CAMPO ASUNTO (SUBJECT) CERTIFICADO X.509 V.3 DE PERSONA FÍSICA

TIPO DE AUTORIZACIÓN: (1) Autorización únicamente para entrar en el sistema.  
 (2) Autorización para entrar en el sistema y para firmar los envíos

Fdo.: D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Entidad \_\_\_\_\_