

Yo D./Dña. _____, con D.N.I/ Nº Pasaporte
_____ y domicilio
en _____,

DIGO:

1. He sido informada/o por el Consejo General de los Colegios de Mediadores de Seguros y por el Centro de Estudios del Consejo General de Colegios de Mediadores, CECAS de los requisitos necesarios para la obtención del Certificado del Curso Superior Nivel I.

2. Soy conocedor que en la fecha en la que firmo el presente documento, no reúno todos los requisitos previos para participar en el Curso Superior Nivel I exigidos en virtud de lo dispuesto en el Real Decreto 287/2021 y la Resolución de Formación de 3 de Junio de 2021 de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones que desarrollan el RD Ley 3/2020.

En concreto, no estoy en posesión del título **en Bachiller o equivalente** ni de su homologación en España, necesario para realizar el Curso Superior Nivel I.

Por lo expuesto, me comprometo a regularizar esta situación antes de la finalización del segundo examen del Curso Formativo Nivel I, y en caso de no regularizarlo, renuncio a reclamar la devolución de cualquier pago que haya hecho al Consejo General de Colegios de Mediadores de Seguros y/o al Centro de Estudios del Consejo General de Colegios de Mediadores, CECAS y/o cualquier organismo relacionado y a la obtención del Diploma acreditativo correspondiente. A tales efectos, renuncio igualmente a emprender cualquier acción judicial contra el Consejo General de Colegios de Mediadores de Seguros y el Centro de Estudios del Consejo General de Colegios de Mediadores de Seguros (CECAS).

Y para que así conste, firmo el presente documento.

En _____, ____ de _____ de 202__

Fdo.-