

## Legal Entity Fact Sheet – Willis Re GmbH Sucursal En Espana

### Company Information

Legal entity	Willis Re GmbH Sucursal En Espana
Registered Address	Paseo De La Castellana, 36-38, 6ª Planta, 28046, Madrid, Spain
Website	<a href="https://www.ajg.com/gallagherre/">https://www.ajg.com/gallagherre/</a>
Telephone	+34 914 23 34 00
General Email	<a href="mailto:enquires@gallagherre.com">enquires@gallagherre.com</a>

### Regulator References

Regulator Reference	Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones ("DGSFP")
Regulator's website	<a href="http://www.dgsfp.mineco.es/">http://www.dgsfp.mineco.es/</a>
Company Type	Insurance and Reinsurance mediation
Número de registro en estado de origen	D-P4U0-3BMWD-89

### Attachments

Also attached to this document are details of our:

- **Branch Registration Certificate**
- **Head Office Registration Certificate**
- **Insurance Brokers Permission Certificate**
- **Professional Liability Certificate**



La firma electrónica es correcta.

Firmado por:

44186978E MARIA TERESA ATALAYA (R: A59053355)

Fecha: 21/01/2022 12:25:21

Contrafirmado por el Fedatario Público:

PABLO MATIAS DE LA ESPERANZA RODRIGUEZ

Fecha: 24/01/2022 11:29:39

MINISTERIO DE ASUNTOS ECONOMICOS Y TRANSFORMACION DIGITAL  
REGISTRO ELECTRÓNICO

Nº de Registro: 000011901e2200010437

Fecha: 24/01/2022 11:34:12

Declaración Nº: **A0000000\_D1A\_8055021**

Si este D-1A sustituye a otro anterior indique su número

Si la inversión requiere declaración previa indique:

DP-1 nº

Fecha:

¿Requiere autorización? Sí

No

Fecha:

¿Está afectada la inversión que se declara por un régimen especial? Sí  No

En caso afirmativo, ¿Ha cumplido la legislación sectorial específica? Sí  No

I Datos de la empresa española objeto de la inversión

1. Razón social

WILLIS RE GMBH, SUCURSAL EN ESPAÑA

NIF

Calle/Plaza/Avda. Nombre de la vía pública

PS DE LA CASTELLANA, NÚMERO 36-38.

Número

36-38

Código Postal

28046

Municipio

MADRID

Provincia

MADRID

Actividad principal (en caso de holding, actividad de la filial más representativa del grupo)

CNAE

Actividades de agentes y corredores de seguros

6622

Holding sociedades españolas  extranjeras

2. Forma jurídica y participación en otras sociedades españolas

Forma jurídica

02

Número de empresas participadas

0

3. Datos económicos

Antes de la inversión

Después de la inversión

3.1. Capital social/Dotación

0,00 €

0,00 €

3.2. Patrimonio Neto

0,00 €

0,00 €

3.3. Porcentaje de participación extranjera

100,000 %

100,000 %

II Datos del inversor

4. Titular de la Inversión

Apellidos y nombre o razón social WILLIS RE GMBH

Domicilio

ARNULFSTRASSE 19, MÜNICH

País

ALEMANIA

Cód. País

DE

5. Participación en la empresa española

Porcentaje

Antes Inversión

100,000 %

Después Invers.

100,000 %

Acceso al Consejo de Administración

Sí  No

Sí  No

6. Titulares últimos del titular no residente

Apellidos y nombre o razón social del titular último

6.1 ARTHUR J. GALLAGHER & CO

Bolsa

País

US

Participación en el titular(%)

100,000 %

6.2

6.3

III Datos de la inversión extranjera

7. Operación: Clase

01

Fecha de realización

20/01/2022

Importe nominal

0,00 €

Importe efectivo

0,00 €

9. En caso de adquisición, indique el número de transmitentes, su nombre o razón social y su país de residencia

Apellidos y nombre o razón social

Número de transmitentes:

País

8. CC.AA.

Código

13

Porcentaje

100,000 %

Resto

0,000 %

10. Medios de aportación

Código

30

Importe

0,00 €

Código

Importe

Código

Importe

11. Razón de la inversión

03

IV Diligencias

12. Declaración: Don/Dª CARLOS BONHOME GONZALEZ

con domicilio en MADRID calle ALMAGRO

nº 9 con DNI nº 51383427R

En nombre propio o en representación de WILLIS RE GMBH SUCURSAL EN ESP

Suscribo los datos de esta declaración

MADRID

20 de

ENERO

de

2022

(firma)

13. Diligencia del fedatario público

Doy fe de que no existe contradicción entre los datos que figuran en esta declaración y el documento público por mi autorizado

Fecha:

20/01/2022

Nº de protocolo

283

Nombre, dirección y teléfono del fedatario público:

PABLO DE LA ESPERANZA RODRIGUEZ  
CALLE DE DIEGO DE LEÓN, 45, 1º, 28006 MADRID  
917 45 19 10

14. Datos de contacto para notificaciones:

Nombre/Razón Social: PILAR DÍAZ DE DIEGO

Dirección Postal: PASEO DE LA CASTELLANA 36-38

C.P. y Población: 28046 MADRID

Provincia: MADRID

Correo electrónico: CARLOS.BONHOME@CUATREGASAS.COM

Teléfono

000000000



**Amtsgericht München -Registergericht-**

**HRB 172690**

**Amtlicher chronologischer Ausdruck aus dem Registerblatt**

Datum der letzten Eintragung: 01.08.2019

Datum des Abrufs: 12.11.2021

Ort und Tag der Ausstellung: München, den 12. November 2021

Ersteller: Herklotz, Justizangestellter,  
Urkundsbeamter/Urkundsbeamtin der Geschäftsstelle

**Der Ausdruck bezeugt den Inhalt des Handelsregisters.**

**Dieser Ausdruck wird nicht unterschrieben und gilt als beglaubigte Abschrift.**



**Hinweis:**

Alle im Original vorgenommenen Rötungen erscheinen in diesem Ausdruck schwarz.  
Für eine wirksame Löschung ist nur der dazugehörige Lösungsvermerk maßgeblich.

# Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO

Erlaubnisinhaber	
Registrierungsnummer	D-P4U0-3BMWd-89
Unternehmens- / Firmenname	Willis Re GmbH
Tätigkeitsart	Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO

Betriebliche Anschrift	
Straße	Arnulfstr. 19
Postleitzahl	80335
Ort	München

Gesetzliche/r Vertreter mit Zuständigkeit für Vermittlertätigkeiten		
Name	Vorname	Funktion
Melia	Anthony John	Zuständiger Geschäftsführer / Vorstand
Spenner	Dirk	Zuständiger Geschäftsführer / Vorstand

Auslandstätigkeit	
<b>Länder ohne Niederlassungen (Dienstleistungsfreiheit)</b>	
Belgien, Bulgarien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Island, Italien, Kroatien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Norwegen (einschl. Svalbard), Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Slowakei, Slowenien, Tschechische Republik, Ungarn, Zypern, Österreich	
<b>Auslandsniederlassungen (Niederlassungsfreiheit)</b>	
Land	Spanien
Unternehmens- / Firmenname	Willis Re GmbH
Straße	Paseo de la Castellana 36-38
Postleitzahl	-
Ort	Madrid
Gesetzlicher Vertreter	Pilar Diaz
Land	Niederlande
Unternehmens- / Firmenname	Willis Re GmbH
Straße	Hofplein 20
Postleitzahl	3032
Ort	AC Rotterdam
Gesetzlicher Vertreter	Gerrit van Emst

Registerbehörde	
Name	IHK für München und Oberbayern
Straße	Max-Joseph-Str. 2
Postleitzahl	80333
Ort	München
Land	Deutschland



# CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE

DATE (MM/DD/YYYY)

2/10/2022

THIS CERTIFICATE IS ISSUED AS A MATTER OF INFORMATION ONLY AND CONFERS NO RIGHTS UPON THE CERTIFICATE HOLDER. THIS CERTIFICATE DOES NOT AFFIRMATIVELY OR NEGATIVELY AMEND, EXTEND OR ALTER THE COVERAGE AFFORDED BY THE POLICIES BELOW. THIS CERTIFICATE OF INSURANCE DOES NOT CONSTITUTE A CONTRACT BETWEEN THE ISSUING INSURER(S), AUTHORIZED REPRESENTATIVE OR PRODUCER, AND THE CERTIFICATE HOLDER.

**IMPORTANT:** If the certificate holder is an **ADDITIONAL INSURED**, the policy(ies) must have **ADDITIONAL INSURED** provisions or be endorsed. If **SUBROGATION IS WAIVED**, subject to the terms and conditions of the policy, certain policies may require an endorsement. A statement on this certificate does not confer rights to the certificate holder in lieu of such endorsement(s).

<b>PRODUCER</b> Arthur J. Gallagher Risk Management Services, Inc. 300 S. Riverside Plaza, Suite 1500 Chicago IL 60606	<b>CONTACT NAME:</b> Direct All Inquires via E-mail <b>PHONE (A/C. No. Ext):</b> 312-704-0100 <b>E-MAIL ADDRESS:</b> certrequests@ajg.com	<b>FAX (A/C. No):</b> 312-803-7443														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>INSURER(S) AFFORDING COVERAGE</th> <th>NAIC #</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>INSURER A : Lexington Insurance Company</td> <td>19437</td> </tr> <tr> <td>INSURER B : XL Specialty Insurance Company</td> <td>37885</td> </tr> <tr> <td>INSURER C : Underwriters at Lloyd's London</td> <td>15792</td> </tr> <tr> <td>INSURER D :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INSURER E :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INSURER F :</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		INSURER(S) AFFORDING COVERAGE	NAIC #	INSURER A : Lexington Insurance Company	19437	INSURER B : XL Specialty Insurance Company	37885	INSURER C : Underwriters at Lloyd's London	15792	INSURER D :		INSURER E :		INSURER F :	
	INSURER(S) AFFORDING COVERAGE	NAIC #														
INSURER A : Lexington Insurance Company	19437															
INSURER B : XL Specialty Insurance Company	37885															
INSURER C : Underwriters at Lloyd's London	15792															
INSURER D :																
INSURER E :																
INSURER F :																
<b>INSURED</b> Arthur J. Gallagher & Co. and its subsidiaries 2850 West Golf Road Rolling Meadows, IL 60008 ARTHJGA113																

**COVERAGES** **CERTIFICATE NUMBER:** 299916815 **REVISION NUMBER:**

INSR LTR	TYPE OF INSURANCE	ADDL INSD	SUBR WYVD	POLICY NUMBER	POLICY EFF (MM/DD/YYYY)	POLICY EXP (MM/DD/YYYY)	LIMITS
	<b>COMMERCIAL GENERAL LIABILITY</b> <input type="checkbox"/> CLAIMS-MADE <input type="checkbox"/> OCCUR GEN'L AGGREGATE LIMIT APPLIES PER: <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PRO-JECT <input type="checkbox"/> LOC OTHER:						EACH OCCURRENCE \$ DAMAGE TO RENTED PREMISES (Ea occurrence) \$ MED EXP (Any one person) \$ PERSONAL & ADV INJURY \$ GENERAL AGGREGATE \$ PRODUCTS - COMP/OP AGG \$ \$
	<b>AUTOMOBILE LIABILITY</b> <input type="checkbox"/> ANY AUTO <input type="checkbox"/> OWNED AUTOS ONLY <input type="checkbox"/> SCHEDULED AUTOS NON-OWNED AUTOS ONLY <input type="checkbox"/> HIRED AUTOS ONLY						COMBINED SINGLE LIMIT (Ea accident) \$ BODILY INJURY (Per person) \$ BODILY INJURY (Per accident) \$ PROPERTY DAMAGE (Per accident) \$ \$
	<b>UMBRELLA LIAB</b> <input type="checkbox"/> OCCUR <b>EXCESS LIAB</b> <input type="checkbox"/> CLAIMS-MADE DED RETENTION \$						EACH OCCURRENCE \$ AGGREGATE \$ \$
	<b>WORKERS COMPENSATION AND EMPLOYERS' LIABILITY</b> ANY PROPRIETOR/PARTNER/EXECUTIVE OFFICER/MEMBER EXCLUDED? (Mandatory in NH) <input type="checkbox"/> Y/N If yes, describe under DESCRIPTION OF OPERATIONS below		N/A				PER STATUTE <input type="checkbox"/> OTH-ER <input type="checkbox"/> E.L. EACH ACCIDENT \$ E.L. DISEASE - EA EMPLOYEE \$ E.L. DISEASE - POLICY LIMIT \$
A B C	Errors & Omissions Excess Errors & Omissions Excess Errors & Omissions			016030323 ELU177899-21 B1262FI0121921	9/29/2021 9/29/2021 9/29/2021	10/1/2022 10/1/2022 10/1/2022	Per Claim/Aggregate \$12,000,000 Per Claim/Aggregate \$10,000,000 Per Claim/Aggregate \$13,000,000

DESCRIPTION OF OPERATIONS / LOCATIONS / VEHICLES (ACORD 101, Additional Remarks Schedule, may be attached if more space is required)  
 Coverage Extends to Willis Re entity in Germany, Willis Re GmbH, and all of its branches overseas i.e. Spain and the Netherlands

**CERTIFICATE HOLDER** **CANCELLATION**

Evidence of Insurance	SHOULD ANY OF THE ABOVE DESCRIBED POLICIES BE CANCELLED BEFORE THE EXPIRATION DATE THEREOF, NOTICE WILL BE DELIVERED IN ACCORDANCE WITH THE POLICY PROVISIONS.
	AUTHORIZED REPRESENTATIVE 

© 1988-2015 ACORD CORPORATION. All rights reserved.