



Government
Gouvernement

APPLICATION FOR AGENT'S LICENCE
INSURANCE ACT
DEMANDE DE LICENCE D'AGENT D'ASSURANCE
LOI SUR LES ASSURANCES

1. Name of Applicant
Nom du demandeur : _____

2. Business Trade Name (if any):
Dénomination sociale (s'il y a lieu) : _____

3. Business Address:
Adresse professionnelle : _____
City / Ville Prov./Terr. Postal code / Code postal

4. Date of Birth of Applicant:
Date de naissance du demandeur : _____

5. Residence Address:
Adresse domiciliaire : _____
City / Ville Prov./Terr. Postal code / Code postal

6. Residence Phone: Telephone (domicile) : _____ Business Phone: Téléphone (bureau) : _____ E-mail: Courriel : _____

EDUCATION AND EXAMS • ÉDUCATION ET EXAMENS

7. Class applied for:
Catégories d'assurance visées :

General Insurance: to represent
Dommages : comme représentant de _____

Accident and Sickness: only to represent
Accidents et maladie : comme représentant de _____

Life: including accident and sickness to represent
Vie : comme représentant de _____

Attach a separate page if necessary. / Joignez une feuille séparée si nécessaire.

Restricted: to represent
Permis restreint : comme représentant de _____

Travel Agents only: to undertake only travel, accident and sickness insurance incidental to/or as part of the normal business of a travel agent;
to represent
Agent de voyage seulement : pour faire souscrire une assurance-voyage, assurance-accident ou assurance-maladie uniquement en relation
directe ou accessoire avec les affaires normales d'un agent de voyage, comme représentant de : _____

8. If you are applying for a Restricted Licence, please provide the following information:
Si vous demandez un permis restreint, veuillez remplir la section qui suit :

a) Supervisor's name:
Nom du superviseur : _____

b) Supervisor's Yukon licence number:
Numéro de la licence du superviseur valide au Yukon : _____

9. Has the applicant, or any partner or associate of the applicant ever:
Est-ce que vous ou l'un de vos associés ou partenaires :

a) Been registered or licensed in any other capacity in Yukon, or elsewhere, under any legislation that requires registration or licensing to deal with the public in any capacity?
Avez déjà été inscrit ou avez déjà été titulaire d'une licence à tout autre titre au Yukon ou à quelque titre que ce soit dans n'importe quelle autre région administrative où, en vertu de la loi, il faut être inscrit ou être titulaire d'une licence pour faire affaire avec le public? Yes/Oui No/Non

b) Been refused registration or licensing, in any other capacity in Yukon, or elsewhere, under any legislation that requires registration to deal with the public in any capacity?
Vous êtes déjà vu refuser l'inscription ou une licence à tout autre titre au Yukon ou à quelque titre que ce soit dans n'importe quelle autre région administrative où, en vertu de la loi, il faut être inscrit ou être titulaire d'une licence pour faire affaire avec le public? Yes/Oui No/Non

c) Used, operated, or carried on business under, or are you now or have you been, known by a name other than the name that is subscribed hereto?
Êtes connu, avez déjà été connu ou avez déjà été en affaire sous un autre nom que celui figurant ci-dessus? Yes/Oui No/Non

10. The following statement shall be signed by three reputable persons:

La déclaration suivante est à faire signer par trois personnes de bonne réputation :

We personally know the applicant to be competent and trustworthy and of sufficient experience to be licensed by the Superintendent of Insurance.
Je suis personnellement convaincu que le demandeur est digne de foi et possède la compétence et l'expérience qui le rendent apte à recevoir une licence délivrée par le surintendant des assurances.

Name Nom	Occupation Activité professionnelle	Address Adresse	Signature Signature

11. Employment history for previous five years:

Expérience professionnelle au cours des cinq dernières années :

Employer's name and address Nom et adresse de l'employeur	Dates Dates	Position Held Poste occupé

12. Have you, or any of the directors, partners or officers of the firm, partnership or corporation, as the case may be:

Est-ce que vous ou l'un des administrateurs, associés ou dirigeants de l'entreprise, de la société de personnes ou de la société par actions, selon le cas :

- a) Been authorized to act as, or on behalf of, an insurance agent, an insurer or an insurance adjuster in Canada or elsewhere?
Avez déjà été autorisé à agir comme agent d'assurance, assureur ou expert en sinistres ou à agir pour le compte de l'un d'eux au Canada ou ailleurs? Yes/Oui No/Non
- b) Any plans to engage in business other than the Insurance Business?
Envisagez de mener des activités autres que l'assurance? Yes/Oui No/Non
- c) Been convicted in any civil court in any jurisdiction, for fraud?
Avez déjà été reconnu coupable de fraude par un tribunal civil dans quelque région administrative que ce soit? Yes/Oui No/Non
- d) Engaged in any business as owner, partner or director, who has been subject to proceedings in bankruptcy, or subject of personal bankruptcy?
Avez été lié, à titre de propriétaire, d'associé ou d'administrateur, à une entreprise qui a fait l'objet d'une procédure de faillite ou fait faillite à titre personnel? Yes/Oui No/Non
- e) Failed to satisfy a judgement of a court for the award of money made against you?
Avez déjà failli à une ordonnance de la cour vous obligeant à payer des sommes quelconques à autrui? Yes/Oui No/Non
- f) Been refused a licence or otherwise denied authorization to act as an insurance agent, or has such licence or authorization been suspended or terminated for cause, in Canada or elsewhere?
Vous êtes vu refuser une licence ou l'autorisation d'agir à titre d'agent d'assurance ou d'expert en sinistres ou signifier qu'une telle licence ou autorisation était suspendue ou révoquée pour un motif suffisant au Canada ou ailleurs? Yes/Oui No/Non
- g) Been discharged for cause, by an employer?
Avez déjà été congédié pour motif suffisant par un employeur? Yes/Oui No/Non

If the answer to any part of questions number 9 or number 12 is yes, give complete details below:

Si vous avez répondu oui à l'une ou l'autre des sous-questions énumérées aux points 9 et 12, veuillez donner tous les détails : _____

AFFIDAVIT

In the matter of *The Insurance Act*, I the undersigned, make oath and say that all the statements and answers in the foregoing application are true and correct to the best of my knowledge, information and belief.

AFFIDAVIT

Conformément à la Loi sur les assurances, je, soussigné, déclare sous serment que toutes les déclarations et les réponses contenues dans la demande ci-jointe sont autant que je sache véridiques et exactes.

(Applicant) Print Name • Nom du demandeur (en lettres détachées)

Signature of Applicant • Signature du demandeur

Name of corporation or partnership • Nom de la société par actions ou de la société de personnes

Sworn before me at

Fait sous serment devant moi à _____

in Yukon, this _____ day of _____, 20

au Yukon, _____ le _____, 20

Notary Public or Commissioner for Oaths (PLEASE PRINT) • Nom du notaire public ou Commissaire aux serments (EN LETTRES DÉTACHÉES)

Signature of Notary Public or Commissioner for Oaths • Signature du notaire public ou Commissaire aux serments

My Commission expires • Mon mandat expire le : _____

Yukon Resident Agents

1. Completed application form and fees.
2. Certified copy of certificate showing successful completion of the full, or the accident and sickness component of the Life Licence Qualifying Program (LLQP), from a Yukon approved course provider (if applicant is applying for a life or accident and sickness licence only).
3. Proof of successfully passing the LLQP National Exam, original letter from Durham College stating exam results. Please be advised that the Superintendent does not accept e-mails as proof of passing exam. It is the responsibility of the applicant to request a letter directly from Durham College. (If the applicant is applying for a life or accident and sickness licence only).
4. Completed recommendation (form attached) from each insurer the applicant will be representing.

Non-Resident Agents

1. Completed application form and fees.
2. Letter of good standing from the jurisdiction that the applicant is currently licensed in.
3. Completed recommendation (form attached) from each insurer the applicant will be representing.

Agents résidents du Yukon

1. Formulaire de demande dûment rempli et droits réglementaires.
2. Copie certifiée conforme du certificat montrant la réussite du Programme de qualification du permis d'assurance-vie (PQPAV) en entier ou uniquement la partie sur les accidents et les maladies, d'un établissement d'enseignement yukonnais reconnu (si la demande vise une licence pour l'assurance-vie ou pour l'assurance-accidents et l'assurance-maladie seulement).
3. Preuve de la réussite de l'examen national du PQPAV sous forme de lettre du Collège Durham précisant le résultat obtenu à l'examen. Veuillez prendre note que le surintendant n'accepte pas les courriels comme preuve de réussite de l'examen. Il incombe au demandeur d'obtenir la lettre directement auprès du Collège Durham (si la demande vise une licence pour l'assurance-vie ou pour l'assurance-accidents et l'assurance-maladie seulement).
4. Formulaire de recommandation dûment rempli (formulaire ci-joint) par chaque assureur représenté par l'agent.

Agents non-résidents

1. Formulaire de demande dûment rempli et droits réglementaires.
2. Lettre attestant que je suis en règle dans la région administrative où ma licence en vigueur a été délivrée.
3. Formulaire de recommandation dûment rempli (formulaire ci-joint) par chaque assureur représenté par l'agent.

Fees / Droits :

Resident • Résident

<input type="checkbox"/> Life (including A & S) Assurance-vie (y compris a. et m.)	\$100	<input type="checkbox"/> General Assurance de dommages	\$50
<input type="checkbox"/> Accident & Sickness Accidents et maladie	\$50 50 \$	<input type="checkbox"/> Travel Déplacement	\$5 5 \$

Non-Resident • Non-résident

<input type="checkbox"/> Life (including A & S) Assurance-vie (y compris a. et m.)	\$200	<input type="checkbox"/> General Assurance de dommages	\$100 100 \$
<input type="checkbox"/> Accident & Sickness Accidents et maladie	\$100 100 \$	<input type="checkbox"/> Travel Déplacement	\$5 5 \$

NOTE: After April 1st - Fees prorated by half • **REMARQUE :** après le 1^{er} avril, les honoraires sont calculés pour moitié au prorata.

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or complete payment information form YG5924 at: www.gov.yk.ca/forms/forms/5500/yg5924_e.pdf
Veuillez libeller votre chèque au nom du gouvernement du Yukon ou fournir les informations demandées ci-dessous sur le formulaire d'informations de paiement YG5924 : www.gov.yk.ca/forms/forms/5500/yg5924_f.pdf

Important Note: Professional Licensing and Regulatory Affairs will **NOT** accept payment by email or fax.

Note importante : Accréditation professionnelle et Affaires réglementaires **N'ACCEPTE PAS** de paiement par courriel ou télécopieur.

Please return your documents and fees to:

Mail: Courier or Dropoff:
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
P.O. Box 2703,
Whitehorse, YT Y1A 2C6

Professional Licensing and Regulatory Affairs C-5
307 Black Street
Whitehorse, YT Y1A 2N1

Veillez faire parvenir la demande accompagnée des droits requis et des documents à l'appui à l'adresse suivante :

Par la poste : Par messagerie ou en personne :
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
307, rue Black, Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1

Please contact Professional Licensing and Regulatory Affairs at 867-667-5111 or fax 867-667-3609 or e-mail PLRA@gov.yk.ca for inquiries.

Si vous avez des questions, communiquez avec la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires par téléphone au 867-667-5111, par télécopieur au 867-667-3609 ou par courriel à PLRA@gov.yk.ca.



INSURER'S RECOMMENDATION OF AGENT

This form is to be completed by a designated official of the insurer (insurance company) the applicant will represent. The insurer must hold a current insurer's licence in Yukon.

Name of Applicant: _____

I recommend that the applicant named above be granted a licence as an agent in Yukon to solicit the following classes of insurance on behalf of _____
NAME OF INSURANCE COMPANY (INSURER)

CLASSES OF INSURANCE

- Life Restricted Life General
 Accident and Sickness Travel

It is understood that if this recommendation or employment is terminated, written notice, together with the reasons thereof, will be given to the Superintendent of Insurance in Yukon.

Name

Official Capacity

Signature

Date (YYYY/MM/DD)

Personal information contained on this form is collected under the *Insurance Act* and will be used for the purpose of administering the *Act*. For further information, contact the Superintendent of Insurance at (867) 667-5111, toll free within Yukon 1-800-661-0408, ext. 5111.