

To the Superintendent of Insurance:

The undersigned hereby applies for a licence to act as an insurance salesperson for general insurance in Yukon for the term ending the 30th of September, 20 _____ and submits the following statements:

Au surintendant des assurances :

Le soussigné demande par les présentes une licence pour agir en tant que vendeur d'assurances I.A.R.D. au Yukon pour la période se terminant le 30 septembre 20 _____, et fait les déclarations et répond aux questions ci-après :

1. Name of applicant _____ Date of birth _____
Nom du demandeur _____ Date de naissance _____

2. Business Address _____
Adresse professionnelle _____
City • Ville _____
Province/Territory • Province/territoire _____ Postal code • Code postal _____

Telephone Number _____
Numéro de téléphone _____

3. Resident Address _____
Adresse domiciliaire _____
City • Ville _____
Province/Territory • Province/territoire _____ Postal code • Code postal _____

Telephone Number _____
Numéro de téléphone _____

4. How long have you resided in this community?
Depuis combien de temps résidez-vous dans cette localité? _____

5. (a) Name of the insurance agent or broker by whom you have been duly appointed to act as a salesperson in Yukon.
Nom de l'agent ou du courtier d'assurance qui vous a dûment nommé à titre de vendeur au Yukon. _____

(b) Amount of monthly salary _____
Salaire mensuel _____

An insurance salesperson's licence is issued only where the applicant is employed by a licensed agent or broker on a stated salary, with no bonus, commission, or other remuneration provided.

La licence de vendeur d'assurance n'est délivrée qu'à une personne employée par un courtier ou un agent détenteur d'une licence qui touche un salaire fixe, auquel ne s'ajoute aucune prime, ni commission ni autre rémunération.

6. Employment during the five years next preceding the date of this application
Antécédents de travail pendant les cinq années précédant la date de la demande

Type of business: <i>Nature de l'entreprise :</i>	Position held: <i>Poste occupé :</i>	Dates: <i>Dates :</i>	Employers' name and address: <i>Nom et adresse de l'employeur :</i>
Present Employment: <i>Emploi actuel :</i>			

7. (a) Have you, at any former time, held an insurance salesperson's licence for Yukon or elsewhere?
Avez-vous déjà détenu une licence d'agent d'assurance pour le Yukon ou ailleurs? Yes/Oui No/Non
- (b) If so, has any licence so held by you ever been suspended or otherwise terminated?
Dans l'affirmative, une telle licence a-t-elle déjà été suspendue ou résiliée? Yes/Oui No/Non
- (c) If so, by whom, and for what reason?
Dans l'affirmative, par qui et pour quelle raison? _____

8. Have you ever been refused a licence as an insurance salesperson, agent, or broker in Yukon or elsewhere?
Vous a-t-on déjà refusé une licence de vendeur, d'agent ou de courtier d'assurance au Yukon ou ailleurs? Yes/Oui No/Non

If so, give particulars

Dans l'affirmative, expliquez. _____

—

9. Have you ever been charged by an employer or any other person with irregularities in money transactions?
Avez-vous déjà été accusé par un employeur ou une autre personne d'avoir commis des irrégularités dans des opérations monétaires? Yes/Oui No/Non

10. What previous experience have you had in the insurance business?
Quelle expérience avez-vous dans le domaine de l'assurance? _____

11. If this application is granted, do you propose to engage in any business other than insurance?
Si la licence vous est accordée, vous proposez-vous d'exercer une autre activité que l'assurance? Yes/Oui No/Non

If so, state:

Dans l'affirmative, donnez les renseignements suivants :

- (a) The name and nature of such business
Dénomination et nature de cette activité _____

- (b) The position you occupy in such business
Poste que vous occuperez dans le cadre de cette activité _____

- (c) The portion of your time you propose to devote to insurance
Proportion de votre temps que vous entendez consacrer à l'assurance _____

12. What classes of insurance do you propose to solicit?
Quelles catégories d'assurance proposez-vous de faire souscrire? _____

In the matter of the *Insurance Act* of Yukon and in the matter of the foregoing application for an insurance salesperson's licence:

I, the undersigned, make oath and say:

1. That the statements and answers to questions contained in the foregoing application are true and correct.
2. That this application is not made for the purpose of obtaining a licence to act as an insurance salesperson in respect of any particular individual risk or risks, or to obtain the insurance of my own property or the property of my employer or of property in which I am financially interested.
3. That this application is made in good faith upon my own behalf and not on behalf of any person who is not competent to receive a licence, and upon receipt of a licence pursuant hereto, I intend to hold myself out publicly and carry on business in good faith as an insurance salesperson.

Conformément à la Loi sur les assurances du Yukon et concernant la demande de licence de vendeur d'assurance ci-jointe :

Je, soussigné, déclare sous serment :

1. *Que les déclarations et les réponses aux questions contenues dans la demande ci-jointe sont véridiques et exactes.*
2. *Que la présente demande n'a pas pour but d'obtenir une licence de vendeur d'assurance à l'égard d'un risque particulier ou d'un groupe de risques, ou de souscrire de l'assurance sur mes propres biens ou sur les biens de mon employeur ou sur des biens dans lesquels j'ai un intérêt financier.*
3. *Que la présente demande est faite de bonne foi en mon nom propre et non au nom d'une autre personne qui n'a pas la compétence nécessaire pour obtenir une licence et que, après avoir obtenu la licence, j'ai l'intention de me présenter publiquement comme vendeur d'assurance et d'exercer mes activités à ce titre de bonne foi.*

Sworn before me at

Assermenté devant moi à _____

in the

au _____

on this

day of

,20

le

jour de/d'

20

Commissioner for Oaths or Notary Public • PLEASE PRINT
Commissaire aux serments ou notaire public • EN LETTRES MOULÉES

Applicant • PLEASE PRINT
Demandeur • EN LETTRES MOULÉES

Commissioner for Oaths or Notary Public • SIGNATURE
Commissaire aux serments ou notaire public • SIGNATURE

Applicant • SIGNATURE
Demandeur • SIGNATURE

My Commission expires:

Mon mandat expire le : _____

NOTICE OF APPOINTMENT OF INSURANCE SALESPERSON
INSURANCE ACT
AVIS DE NOMINATION D'UN VENDEUR D'ASSURANCE
LOI SUR LES ASSURANCES

To the Superintendent of Insurance:
Au surintendant des assurances :

Please note that _____ of _____
Veillez être avisé que _____ domicilié à _____
Name of Applicant • Nom du demandeur

is hereby authorized to act as a salesperson for _____
est par les présentes autorisé à agir à titre de vendeur pour _____

Name of Agent or Broker • Nom de l'agent ou du courtier

and duly authorized to carry on business in Yukon.

et est dûment autorisé à faire affaire au Yukon.

The record of the applicant has been investigated and I hereby recommend that person as a person sufficiently trustworthy and competent to entitle that person to receive a licence to act as an insurance salesperson for general insurance.

Les antécédents du demandeur ont fait l'objet d'une enquête et j'atteste par les présentes qu'il s'agit d'une personne suffisamment fiable et compétente pour avoir le droit d'obtenir une licence de vendeur d'assurance pour toutes les catégories d'assurance sauf l'assurance-vie.

All statements and answers contained in the foregoing application are true and correct to the best of my knowledge, information, and belief.

Toutes les déclarations et réponses contenues dans la demande ci-jointe sont exactes et véridiques autant que je sache et que je le crois.

I agree that this applicant shall be employed on a salary basis only, and shall not be paid any commission or bonus based on production.

Il est entendu que le demandeur sera employé contre rémunération seulement et qu'aucune commission ou prime fondée sur le rendement ne lui sera versée.

If and when the employment of this salesperson is terminated, written notice thereof will be given to the Superintendent of Insurance, together with the reason, and the licence will be returned to the Superintendent of Insurance.

Si l'emploi du vendeur prend fin, un avis écrit à cet égard sera transmis au surintendant des assurances, avec indication du motif, et la licence sera renvoyée au surintendant des assurances.

Name • PLEASE PRINT
Nom • EN LETTRES MOULÉES

Name • SIGNATURE
Nom • SIGNATURE

Date • Date

Official or Representative Capacity
Personne autorisée à signer

General Insurance • Assurances I.A.R.D. Resident \$25 • Résident 25 \$ Non Resident \$50 • Non-résident 50 \$

Travel Insurance • Assurances voyage Resident \$5 • Résident 5 \$ Non Resident \$5 • Non-résident 5 \$

Travel Agency Only - Must be an employee of travel agent licensed to sell travel insurance

Agence de Voyage seulement - doit être un employé de l'agent de Voyage autorisé à vendre de l'assurance Voyage

Important Note: Professional Licensing and Regulatory Affairs will **NOT** accept payment by email or fax.
Note importante : Accréditation professionnelle et affaires réglementaires **N'ACCEPTERA PAS** de paiement par courriel ou télécopier.

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or, complete payment information form YG5924 at: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>
Veillez faire votre chèque à l'ordre du gouvernement du Yukon, ou fournir les renseignements demandés ci-dessous remplissez le formulaire d'informations de paiement YG5924 à: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>

Please return your documents and fees to:

Mail:
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
Box 2703, Whitehorse, Yukon Y1A 2C6
or
Courier or Dropoff:
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
307 Black Street, Whitehorse, Yukon Y1A 2N1

Veillez faire parvenir votre dossier accompagné des droits réglementaires à :

Courrier :
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
C.P. 2703 Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
Courrier ou déposer :
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, veuillez communiquer avec les Accréditation professionnelle et affaires réglementaires : par téléphone, au 867-667-5111; par télécopieur, au 867-667-3609; par courriel, à PLRA@gov.yk.ca