



DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE DE VENDEUR D'ASSURANCE

Veillez remplir ce formulaire pour renouveler votre licence de vendeur d'assurance. Sur la [page Web portant sur le sujet](#), vous trouverez des instructions détaillées, des formulaires et des documents d'orientation.

Pour faciliter les choses, vous trouverez ci-dessous une liste de vérification sommaire des documents justificatifs demandés.

Date limite de renouvellement – Présentez votre demande de renouvellement avant le **1^{er} août** afin de nous permettre de la traiter avant l'expiration de votre licence.

Liste de vérification des documents justificatifs (pour de plus amples renseignements, voir le [site Web se rapportant à la demande](#).)

Formulaire de paiement (consultez le [Sommaire des droits de dépôt](#).)



DEMANDE DE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE DE VENDEUR D'ASSURANCE

Remplissez toutes les parties du formulaire de demande. Ne laissez aucune partie en blanc. Si une partie ne s'applique pas à votre situation, inscrivez « Sans objet ».

Cochez toutes les cases qui s'appliquent :

- Toutes les catégories, sauf l'assurance vie, l'assurance contre les accidents et l'assurance contre les maladies
 Assurance voyage (agents de voyage seulement)

Cochez une seule case :

- Non-résident
 Résident

Renseignements sur le demandeur

Nom de famille	Prénom	Autre(s) prénom(s)		
Autres noms utilisés		Numéro de licence du Yukon		
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Adresse municipale (si elle diffère de l'adresse postale)	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Provinces ou territoires du Canada dans lesquels vous êtes autorisé à exercer (cochez toutes les cases qui s'appliquent) : <input type="checkbox"/> Alb. <input type="checkbox"/> C.-B. <input type="checkbox"/> Man. <input type="checkbox"/> N.-B. <input type="checkbox"/> T.-N.-L. <input type="checkbox"/> N.-É. <input type="checkbox"/> T.N.-O. <input type="checkbox"/> Nun. <input type="checkbox"/> Ont. <input type="checkbox"/> Î.-P.-É. <input type="checkbox"/> Qc <input type="checkbox"/> Sask.				

Renseignements sur la société ou l'entreprise

Dénomination sociale				
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Adresse d'affaires (si elle diffère de l'adresse postale)	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Nom de l'agent ou du courtier titulaire d'une licence du Yukon qui est l'employeur du demandeur				

Responsable – Licences (ex. responsable de la conformité, adjoint administratif, commis, etc.)

Nom				
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays

Le demandeur autorise le Surintendant des assurances à discuter des détails et des décisions se rapportant à la présente demande avec le responsable susmentionné. Malgré cette autorisation, il incombe au demandeur de fournir les renseignements requis dans la demande, de respecter les dates limites du renouvellement de la licence et de comprendre les responsabilités qui lui sont conférées en vertu de la *Loi sur les assurances* et ses règlements.

Signature du demandeur : _____ Date : AAAA/MM/JJ

Je souhaite que ma licence soit envoyée (cochez une seule case) :

à l'adresse du domicile à l'adresse d'affaires à l'adresse du responsable – Licences

Déclarations

Si vous répondez « oui » à l'une des questions suivantes, un complément d'information pourrait vous être demandé.

Au cours de la dernière année : Vous a-t-on refusé une licence de vendeur ou d'agent d'assurance ou toute autre autorisation à exercer ces activités d'assurance? Votre licence ou autorisation a-t-elle été suspendue ou résiliée pour une raison valable au Canada ou à l'étranger? Oui Non

Au cours de la dernière année, avez-vous déjà été accusé par un employeur ou une autre personne d'avoir commis des irrégularités dans des opérations monétaires? Oui Non

Au cours de la dernière année, avez-vous eu un casier judiciaire? Oui Non

Vous proposez-vous d'exercer une autre activité que l'assurance? Dans l'affirmative, indiquez la dénomination et la nature de cette activité, le poste que vous occuperez et la proportion de votre temps que vous entendez consacrer à l'assurance. Oui Non

Possédez-vous une assurance responsabilité professionnelle (erreurs et omissions)? Dans l'affirmative, quelle est l'étendue de votre couverture par réclamation? Oui Non

Je conviens qu'en exerçant mon emploi comme vendeur d'assurance, mon salaire ne sera pas majoré d'une commission, d'une prime ou de toute autre forme de rémunération. Oui Non

Affidavit

Concernant la *Loi sur les assurances* du territoire du Yukon et concernant la demande de licence de vendeur d'assurance ci-dessus, je, soussigné, déclare sous serment :

1. Que les déclarations et les réponses aux questions ci-dessus 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 bien me comporter publiquement et d'exercer de bonne foi l'activité de vendeur d'assurance.

Déclaré devant moi à _____ à/en/au _____ ce ____ jour de _____.

Nom du notaire public (en lettres détachées)

Nom du demandeur (en lettres détachées)

Signature du notaire public

Signature du demandeur

Expiration de mon mandat

(Sceau)

Avis de nomination d'un vendeur d'assurance

À remplir par l'agent ou le courtier autorisé qui emploie le demandeur.

Prière de noter que _____ de _____
NOM DU DEMANDEUR LIEU
est par les présentes autorisé à agir à titre de vendeur pour _____,
NOM DE L'AGENT OU DU COURTIER
et est dûment autorisé à faire affaire dans le territoire du Yukon.

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 ou pour ____ l'assurance voyage.

Toutes les déclarations et réponses dans la présente demande sont exactes et véridiques autant que je sache et que je le crois.

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

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

Nom

Numéro de licence du Yukon

Signature

Date