

1. Name of Applicant: \_\_\_\_\_ Licence Number: \_\_\_\_\_  
*Nom du demandeur<sup>1</sup> :* \_\_\_\_\_ *Numéro de licence :* \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
*Adresse :* \_\_\_\_\_  
City • Ville \_\_\_\_\_

Province/Territory • Province/territoire

Postal code • Code postal

2. Representing: \_\_\_\_\_  
*Représentant :* \_\_\_\_\_

3. Business telephone: \_\_\_\_\_ Residence telephone: \_\_\_\_\_  
*Téléphone au bureau :* \_\_\_\_\_ *Téléphone à la maison :* \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
*Courriel :* \_\_\_\_\_

4. Have you or any 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, avez :*

a) Been involved in any civil court or bankruptcy, in any jurisdiction? If yes, please provide details:  
*été impliqué dans une procédure de faillite ou des procédures devant un tribunal civil dans quelque région administrative que ce soit? Si oui, veuillez fournir des précisions :* \_\_\_\_\_

5. List other jurisdictions where you are currently licensed as an adjuster:  
*Indiquez toutes les autres régions administratives où vous êtes autorisé à exercer comme expert en sinistres :*

**DECLARATION OF APPLICANT • DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

I hereby certify that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge. I hereby undertake to notify the Yukon Superintendent of Insurance in writing of any material change. *Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont, à ma connaissance, vrais et exacts. Si des changements devaient être apportés à mon dossier, je m'engage à en informer par écrit le surintendant des assurances.*

Dated at \_\_\_\_\_, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
*Fait à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour de/d' \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.*

Signature of Applicant • Signature du demandeur

**Fees:**  **Resident**  
**Droits :**  **Résident**

First Partner or Designated Officer \$75.00  
*Premier associé ou agent désigné 75 \$*

Additional Partners/Employees \$10.00  
*Autres associés / employés 10 \$*

Total:  
*Total :* \_\_\_\_\_

**Non-Resident**  
**Non-résident**

First Partner or Designated Officer \$150.00  
*Premier associé ou agent désigné 150 \$*

Additional Partners/Employees \$20.00  
*Autres associés / employés 20 \$*

Total:  
*Total :* \_\_\_\_\_

**Non Residents** must attach a certificate from the jurisdiction you are currently licensed in.  
**Les non-résidents** doivent joindre un certificat délivré dans la région administrative où ils exercent en vertu d'une licence.

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

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or complete payment information form YG5924 at: [http://www.gov.yk.ca/forms/forms/5000/yg5924\\_e.pdf](http://www.gov.yk.ca/forms/forms/5000/yg5924_e.pdf)  
*Veillez libeller votre chèque au nom du gouvernement du Yukon ou remplir le formulaire de paiement par carte de crédit YG5924, au : [http://www.gov.yk.ca/forms/forms/5000/yg5924\\_f.pdf](http://www.gov.yk.ca/forms/forms/5000/yg5924_f.pdf)*

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

*Par la poste : Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5  
C.P. 2703 Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6  
ou  
Par messagerie ou en personne :  
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](mailto:PLRA@gov.yk.ca) for inquiries.  
*Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec Accréditation professionnelle et affaires réglementaires : par téléphone, au 867-667-5111; par télécopieur, au 867-667-3609; par courriel, à [PLRA@gov.yk.ca](mailto:PLRA@gov.yk.ca).*

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 Director of Professional Licensing and Regulatory Affairs at (867) 667-5111, toll free within Yukon 1-800-661-0408, ext. 5111.

*Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis en vertu de la Loi sur les assurances et serviront exclusivement à l'administration de la Loi. On peut obtenir de plus amples renseignements à ce sujet en communiquant avec Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires au 867-667-5111 ou, sans frais au Yukon, au 1-800-661-0408, poste 5111.*