



COURTIER SPÉCIAL D'ASSURANCE
DÉCLARATION POUR LE MOIS SE
TERMINANT LE _____ 20 AA

Au surintendant des assurances :

Je, _____, titulaire du permis du Yukon n° _____,
NOM COMPLET

déclare que les renseignements fournis dans la présente sont, à ma connaissance, vrais, exacts et complets.

Renseignements sur le titulaire de la police d'assurance

Nom de famille	Prénom
Téléphone	Courriel

Adresse postale

N° D'APP. (FACULTATIF) NUMÉRO ET RUE, OU CASE POSTALE VILLE OU LOCALITÉ PROVINCE OU TERRITOIRE CODE POSTAL

Renseignements sur l'assureur

Nom de l'assureur non titulaire d'un permis auprès duquel l'assurance est souscrite

Adresse postale de l'assureur non titulaire d'un permis auprès duquel l'assurance est souscrite

Renseignements sur la police

Date de souscription AAAA-MM-JJ	Type d'assurance souscrite	Montant de l'assurance souscrite	Numéro de police
Durée de la police	Bien assuré	Emplacement du bien	

Prime brute payée par les titulaires de la police résidant au Yukon, dont le bien est au Yukon ou dont l'intérêt assurable est au Yukon

Biens	Responsabilité civile (automobile)	Accident automobile (individuelle)	Automobile (autre)	Assurance responsabilité	Cautionnement	Aéronef	Accidents et maladie	Autre	Total des primes
Total de la taxe sur les primes d'assurance exigible (total des primes x 4 % taxe sur les primes d'assurance)									

COURTIER SPÉCIAL (NOM EN LETTRES DÉTACHÉES)

SIGNATURE

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis, utilisés et communiqués en conformité avec les alinéas 15a), 15b), 15c), 25a), 25b), 25c), 25d), 25e) et 25x) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et en vertu de la loi qui régit la profession faisant l'objet de la demande de permis, de licence ou de certificat. Ils seront utilisés aux fins d'application de ces lois et de leurs règlements connexes y compris, mais sans s'y limiter, en vue de déterminer l'admissibilité à l'obtention d'une licence, de traiter des questions liées aux plaintes et de recueillir les sommes dues au gouvernement du Yukon. Ils serviront également à des fins de tenue d'un registre public, et de recherche et de statistiques pour la planification des ressources humaines. Dans ce dernier cas, l'identité des personnes ne sera pas divulguée. Pour en savoir plus sur la collecte de ces renseignements, veuillez contacter la Direction de la réglementation professionnelle et des personnes morales, Services aux collectivités, gouvernement du Yukon, par la poste à C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6; par téléphone au 867-667-5111; ou par courriel à professional.affairs@yukon.ca.