



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

YYYY/MM/DD

Signature Date

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis, utilisés et divulgués en conformité avec les paragraphes 29 a) et c) 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 d'une demande de licence. Ils seront utilisés aux fins d'application de ces lois et de leurs règlements connexes, et en vue de déterminer l'admissibilité à l'inscription et de maintenir à jour un registre public. Ils serviront également à des fins de recherche et de statistiques en ce qui a trait aux 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 l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires du ministère des Services aux collectivités, gouvernement du Yukon, par la poste : C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, par téléphone : 867-667-5111 ou par courriel : insurance.plra@yukon.ca