



DIRECTION DE L'ACCRÉDITATION PROFESSIONNELLE
ET DES AFFAIRES RÉGLEMENTAIRES
**RECOMMANDATION RELATIVE À LA
DÉLIVRANCE D'UNE LICENCE D'AGENT**

Le présent formulaire est à remplir par un représentant désigné de chaque assureur que l'agent aura pour rôle de représenter. Tous les assureurs doivent être titulaires d'une licence d'assurance valide au Yukon.

Nom du demandeur : _____

N° de licence du Yukon : _____

Après avoir examiné les qualités et antécédents du demandeur, je recommande que lui soit accordée une licence d'agent d'assurance au Yukon l'autorisant à négocier des contrats dans les catégories d'assurance suivantes pour le compte de :

Nom légal de l'assureur : _____

Catégories d'assurance : Assurance vie Assurance accident et maladie
 Assurance de dommages Assurance voyage

Le règlement d'application de la *Loi sur les assurances* prévoit que si nous avons des raisons de révoquer cette recommandation ou de congédier le demandeur, nous enverrons aussitôt un avis écrit à ce sujet au Surintendant des assurances du Yukon l'informant des motifs justifiant notre décision.

Nom

Titre ou fonction

Signature

Date

Personal information is collected, used, and disclosed under the authority of Section 29(a) and (c) of the Access to Information and Protection of Privacy Act and under the Act associated to the profession related to the licence being requested. It will be used for the purposes of these acts and their regulations and to determine eligibility for licensure/registration. It will also be used to maintain a public register and for research and statistical purposes related to human resource planning. The latter is shared in a non-identifiable form only. For further information about the collection of this information, contact Professional Licensing and Regulatory Affairs (PLRA), Community Services, Government of Yukon, by mail at P.O. Box 2703, Whitehorse, YT, Y1A 2C6, by phone at 867-667-5111, or by email at insurance.plra@gov.yk.ca