



Avis de fin de parrainage d'une licence

Faire parvenir au :

Surintendant des assurances
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

(Paragraphe 212(6))

Adresse municipale :

YK Centre, 4922, 48^e Rue,
3^e étage
Yellowknife NT X1A 1N2

Adresse postale :

YK Centre, C. P. 1320,
3^e étage
Yellowknife NT X1A 2L9

Nom du titulaire de la licence :

Nom de famille

Prénom

Second prénom

N° de licence :

NT -

-

Date d'entrée en vigueur de
la fin de parrainage de la
licence :

(AAAA-MM-JJ)

Type de licence :

Agent d'assurance ☐

Agent de voyages ☐

Vendeur d'assurance ☐

Nom de l'assureur qui parraine
l'agent ou de l'agent qui parraine le
vendeur d'assurance (s'il s'agit d'une
licence de vendeur)

La fin de parrainage de la licence est-elle motivée?

Oui ☐

Non ☐

Précisez les raisons de la fin de parrainage de la licence :

Commentaires supplémentaires :

Date

Nom (en caractères d'imprimerie)

Poste

Signature du représentant autorisé de l'assureur qui parraine l'agent
ou
de l'agent qui parraine le vendeur
(s'il s'agit d'une licence de vendeur)