



DEMANDE DE LICENCE D'ASSUREUR

Faire parvenir au :
Surintendant des assurances
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

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

FORMULAIRE 3 (Article 27)

En vertu de la *Loi sur les assurances*, la compagnie soussignée présente une demande de licence pour conclure des contrats d'assurance aux Territoires du Nord-Ouest pour la période se terminant le 30 juin 20_____

(Précisez) Première demande de licence _____ Renouvellement _____

1. Nom de la compagnie : _____

Adresse du siège social : _____

2. Nom et adresse de l'agent principal au Canada

Tél. :

Télec. :

3. Nom et adresse de l'agent principal aux TNO

Tél. :

Télec. :

4. Adresse postale à laquelle le surintendant peut faire parvenir les avis ou actes de procédure en application du paragraphe 267(2) de la Loi.

5. La compagnie est autorisée par certificat d'enregistrement en date du _____ 20 _____ à vendre au Canada les catégories d'assurances suivantes :

6. Pour quelles catégories d'assurance présentez-vous une demande de licence et demandez-vous l'autorisation de conclure des contrats d'assurance aux Territoires du Nord-Ouest?

7. Genre de compagnie (précisez) :

- _____ compagnie d'assurance par actions;
- _____ compagnie d'assurance mutuelle;
- _____ compagnie d'assurance mutuelle au comptant;
- _____ société de secours mutuel;
- _____ compagnie constituée en personne morale et autorisée à conclure des contrats d'assurance qui n'appartient à aucune autre des catégories précitées;
- _____ souscripteur ou association de souscripteurs exploité en vertu du programme connu sous le nom de la Lloyds;
- _____ association de fonds de retraite;
- _____ bourse d'assurance réciproque .

8. Vous devez joindre les documents suivants avec le formulaire de demande original :
- copie certifiée des documents de constitution de la compagnie ou de l'association, de sa charte et de ses règlements;
 - copie certifiée de son dernier bilan et du rapport des vérificateurs;
 - si le siège social de l'assureur est à l'extérieur des Territoires du Nord-Ouest, copie signée d'une procuration donnée par l'assureur à son agent principal **qui réside aux Territoires du Nord-Ouest**;
 - preuve que l'entreprise est un membre en règle d'une société d'indemnisation comme la Société d'indemnisation en matière d'assurances IARD (SIMA) ou la Société canadienne d'indemnisation pour les assurances de personnes (Assuris ou CompCorp).

9. **Ne répondez à la question 9 que si vous présentez une demande de renouvellement de licence.**

La loi en vertu de laquelle la compagnie a été constituée, créée ou mise sur pied, la convention d'actionnaires, les statuts constitutifs (ou les règles constitutives ou objets originaux de la compagnie, le cas échéant) ont-ils été modifiés ou changés pendant l'année en cours? _____

Si c'est le cas, une copie certifiée de ces modifications ou changements a-t-elle été déposée auprès du surintendant des assurances des Territoires du Nord-Ouest?

(Si ce n'est pas le cas, joignez une copie à la présente demande)

Fait à _____^e le jour de _____ 20_____

Signature du signataire autorisé de la compagnie

Poste au sein de la compagnie

DÉCLARATION SOLENNELLE

Je, _____ de _____

Pays Territoire, province ou état

, dûment désigné à titre de _____ pour la compagnie précitée, déclare solennellement que la présente demande est présentée par moi de bonne foi au nom et sous l'autorité de la compagnie; aussi que je suis en mesure d'attester l'exactitude de la présente demande; que les faits qui doivent y être déclarés sont vrais et complets; qu'aucun fait ou document important devant être divulgué n'a été caché ou retenu; et je fais la présente déclaration solennelle en toute conscience en la croyant être vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*.

DÉCLARÉ devant moi

à _____
Endroit

le _____
Date

Signature du notaire public

Signature du demandeur

Apposez le sceau ici