

DEMANDE DE LICENCE D'EXPERT EN SINISTRES



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 7
(Article 27)

Afin d'éviter un retard dans le traitement de votre demande, veuillez lire et suivre les instructions suivantes :

- Veuillez remplir **tous** les champs du présent formulaire.
- Effectuez votre paiement à l'ordre du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest et joignez-le à la présente demande.
- Faites parvenir l'original signé du formulaire et tous les documents requis à l'adresse précitée.
- **Les demandeurs non-résidents doivent fournir une lettre de confirmation de leur statut**

Barème des droits :

Général	Toutes les demandes
	160 \$

Le soussigné demande une licence afin d'agir à titre d'expert en sinistres aux Territoires du Nord-Ouest et déclare ce qui suit.

Résident

Non-résident

1. Nom du demandeur : _____
Nom de famille Prénom Second prénom

Adresse résidentielle complète : _____

N° de tél. résidentiel : _____ Date de naissance du demandeur : _____ - _____ - _____
Année Mois Jour

2. Depuis quand résidez-vous dans cette collectivité? _____ - _____ Emploi : _____
Année Mois

3. Adresse complète de l'entreprise : _____

Nom de l'entreprise : _____
(Il s'agit du nom qui apparaîtra sur votre licence)

N° de tél. professionnel : _____ N° de téléc. professionnel : _____
Poste

Courriel : _____

4. Au cours des dix dernières années :

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) avez-vous été titulaire d'une licence de vendeur d'assurances aux Territoires du Nord-Ouest ou ailleurs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) votre licence a-t-elle déjà été suspendue, révoquée ou annulée? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) a-t-on déjà refusé de vous délivrer une licence à titre d'expert en sinistres aux Territoires du Nord-Ouest ou ailleurs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) avez-vous été reconnu coupable d'une infraction criminelle? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) avez-vous été défendeur ou intimé d'une procédure au civil dans laquelle une fraude était alléguée? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) un jugement attribuant des sommes rendu contre vous n'a pas été respecté? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) avez-vous fait l'objet de procédure de faillite? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) un employeur vous a-t-il renvoyé pour un motif suffisant? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si vous avez répondu OUI à l'une des questions précitées, donnez une explication complète et détaillée en utilisant l'espace qui suit ou en joignant un addenda signé.

5. Indiquez ci-dessous les emplois occupés pendant les cinq dernières années :

Nom et adresse de l'employeur	Type d'entreprise	Poste occupé	Dates		Motif de départ
			De		

6. Avez-vous l'intention de vous lancer dans des activités autres que celles du domaine de la vente d'assurances? _____ Si oui, précisez :

le nom et la nature de ces
a) activités : _____

b) le poste que vous occuperez : _____
le temps que vous avez l'intention de consacrer à la
c) vente d'assurance : _____

7. Êtes-vous titulaire d'une licence d'agent d'assurance aux Territoires du Nord-Ouest? _____ Si oui, consultez le paragraphe 228(1) de la *Loi sur les assurances*

... une licence d'expert en sinistres ne peut être délivrée à un agent ou à un courtier d'assurance qui est déjà titulaire d'une licence sous le régime de la présente partie.

8. La déclaration qui suit doit être signée par trois personnes qui vous connaissent bien, mais avec lesquelles vous n'avez aucun lien de parenté.

Nom et signature *Emploi* *N° de tél. et adresse*

Nom et signature *Emploi* *N° de tél. et adresse*

Nom et signature *Emploi* *N° de tél. et adresse*

DÉCLARATION SOLENNELLE

En vertu de la *Loi sur les assurances* et aux termes de la présente demande de licence d'expert en sinistres, je, le demandeur, déclare ce qui suit sous la foi du serment :

1. La déclaration et les réponses aux questions dans la présente demande sont vraies et exactes.
2. La présente demande est présentée de bonne foi, en mon nom et non pas au nom d'une personne qui n'est pas compétente à se voir délivrer une licence, et sur la réception de cette licence, j'ai l'intention de m'afficher publiquement et de faire affaire de bonne foi à titre d'expert en sinistres.

FAIT SOUS SERMENT devant moi

à _____
Endroit

le _____
Date

Signature du notaire public ou du commissaire aux serments

Signature du demandeur

Apposez le sceau ici