

**Avant de remplir ce formulaire, lisez attentivement ce qui suit :**

Ce formulaire doit être rempli par l'assureur pour aviser l'Autorité de la réception de réclamations dans le cadre de l'assurance de responsabilité professionnelle (erreurs et omissions). **Veillez remplir un formulaire par réclamation.**

Dans le cas d'absence de telles réclamations, l'assureur doit remplir le formulaire *Absence de réclamation*.

Cette obligation est prévue à l'article 17 du *Règlement sur l'exercice des activités des représentants*, RLRQ, c. D-9.2, r. 10, et à l'article 29 du *Règlement sur le cabinet, le représentant autonome et la société autonome*, RLRQ, c. D-9.2, r. 2.

Nous vous rappelons qu'au Québec, toute entreprise privée est assujettie aux obligations prévues à la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé*, RLRQ, c. P-39.1, dont l'application relève de la Commission d'accès à l'information. Nous vous référons au site Web de l'Autorité pour connaître les règles générales d'application de cette loi, à l'adresse suivante : [Protection des données et des renseignements personnels | AMF \(lautorite.qc.ca\)](#).

**PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS**

Nom de l'assuré			
Nom de l'assureur			
Responsable de la réclamation			
N° de police		N° de contrat cadre (s'il y a lieu)	
N° de réclamation		Date de la réclamation	____ / ____ / ____ année mois jour
Montant de la réclamation			
Raison de la réclamation			

**PARTIE 2 – DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS**

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.

M. <input type="checkbox"/>	Prénom(s)	Nom	Date	____ / ____ / ____ année mois jour
M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>				
Signature				

L'Autorité accepte les formulaires transmis par **la poste** et par ses **services en ligne** seulement.

**Aucun formulaire** transmis à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre formulaire à l'adresse suivante :

**Autorité des marchés financiers**  
Place de la Cité, tour Cominar  
2640, boulevard Laurier, bureau 400  
Québec (Québec) G1V 5C1