

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

1. Ce formulaire permet de procéder au renouvellement annuel de votre certificat de représentant ainsi qu'au maintien de votre inscription à titre de représentant autonome.

Important :

- Vous devez aviser l'Autorité de tout changement à un renseignement contenu dans votre dossier de représentant dans un délai de 5 jours suivant ce changement.
- Vous devez aviser l'Autorité de tout changement à un renseignement contenu dans votre dossier d'inscrit dans un délai de 30 jours suivant ce changement.

2. Si vous ne désirez pas procéder au renouvellement de votre certificat, vous devez tout de même remplir la présente demande et l'indiquer à la partie 2. Vous devez également remplir le formulaire *Retrait de discipline/d'inscription*, disponible sur le site Web de l'Autorité dans la section *Professionnels*.
3. Veuillez remplir et retourner ce formulaire **15 jours avant la date d'échéance de votre certificat**, accompagné des pièces justificatives requises et de votre paiement.

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT

INFORMATIONS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT

N° de client (10 chiffres)							
M. <input type="checkbox"/>	M ^{me} <input type="checkbox"/>	Prénom			Nom		
ADRESSE RÉSIDENIELLE							
N° d'immeuble		Rue				App. / Unité	
Municipalité				Province		Code postal	
Téléphone personnel				Téléphone professionnel			
Cellulaire				Télécopieur			
Courriel							
ADRESSE DE CORRESPONDANCE			Même que résidentielle <input type="checkbox"/>				
N° d'immeuble/ Case postale		Rue				App. / Unité	
Municipalité				Province		Code postal	

PARTIE 2 – CHOIX DES DISCIPLINES OU CATÉGORIES DE DISCIPLINES À RENOUELER

Cette section vous permet de spécifier les disciplines ou catégories de discipline que vous désirez renouveler. Si vous ne désirez pas renouveler votre certificat, veuillez remplir la section *Fermeture de dossier*, puis passer directement à la partie 5, *Certification des renseignements fournis*.

FERMETURE DE DOSSIER

- Je désire fermer mon dossier de représentant. Par conséquent, je ne renouvellerai pas mon certificat.

DISCIPLINES OU CATÉGORIES DE DISCIPLINE DU CERTIFICAT

DISCIPLINES OU CATÉGORIES DE DISCIPLINE	RENOUVELLEMENT
Assurance collective de personnes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Régimes d'assurance collective	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Régimes de rentes collectives	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance de personnes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance contre la maladie ou les accidents	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance de dommages courtier	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance de dommages des particuliers courtier	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance de dommages des entreprises courtier	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance de dommages agent	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance de dommages des particuliers agent	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance de dommages des entreprises agent	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Expertise en règlement de sinistres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Expertise en règlement de sinistres des particuliers	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Expertise en règlement de sinistres des entreprises	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Planification financière	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Courtage hypothécaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

PARTIE 3 – DÉCLARATION OBLIGATOIRE

Cette section vous permet de produire une déclaration en fonction de différentes situations. Veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous. En fonction des réponses fournies, vous aurez peut-être à remplir d'autres formulaires. Vous trouverez ceux-ci sur le site Web de l'Autorité, dans la section *Professionnels*.

DÉCLARATION GÉNÉRALE

1. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous commencé à exercer d'autres activités (rémunérées ou non) dans un domaine différent de celui lié à votre pratique de représentant? Vous pouvez répondre « non » à cette question si votre autre activité découle d'un droit de pratique accordé par l'Autorité. Oui Non
- *Si oui, veuillez remplir et joindre à votre demande le **Formulaire en cas de double emploi**.*
2. Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? Oui Non
- La Chambre de la sécurité financière (CSF), la Chambre de l'assurance de dommages (ChAD), l'Institut québécois de planification financière (IQPF) et l'Autorité des marchés financiers (AMF) ne sont pas des ordres professionnels.*
- *Si oui, veuillez répondre aux questions suivantes :*
- Lequel? _____
 - Quel est votre numéro de membre? _____
 - Exercez-vous des activités liées à cette profession? Oui Non
3. Depuis votre dernière déclaration, êtes-vous devenu courtier immobilier? Oui Non
- *Si oui, veuillez répondre aux questions suivantes :*
- Quel est votre numéro de membre? _____
 - Exercez-vous des activités liées à cette profession? Oui Non
4. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous plaidé coupable ou été déclaré coupable par un tribunal canadien ou étranger d'une infraction ou d'un acte criminel, fait l'objet de poursuites civiles en lien avec les activités de représentant ou fait l'objet de sanctions disciplinaires imposées par un comité de discipline? Vous n'avez pas à répondre « oui » à cette question si vous avez été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre vous ont été retirés. Oui Non
- *Si oui, veuillez remplir et joindre à votre demande le **Formulaire en cas de déclaration de culpabilité**.*
5. Êtes-vous en défaut d'acquitter les amendes, dépens et intérêts imposés soit par un comité de discipline, soit par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision de ce comité de discipline ou êtes-vous en défaut d'acquitter les amendes reliées à la commission d'une infraction en vertu des lois et du code suivants : *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2; ancienne *Loi sur les intermédiaires de marché*, L.R.Q., c. I-15.1; *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.1; *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1; Code des professions, RLRQ, c. C-26? Oui Non

6. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous vu votre certificat ou votre droit de pratique suspendu, radié, révoqué, assorti de restrictions ou de conditions, ou avez-vous déjà été exclu soit par un comité de discipline, soit par un organisme du Québec, d'une autre province ou d'un autre État chargé de la surveillance et du contrôle des personnes agissant à titre de représentants, dans une discipline ou catégorie de discipline encadrée par la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2; ou par la *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1? Oui Non

N° de décision	Date	Nom du décideur	Discipline ou catégorie
----------------	------	-----------------	-------------------------

7. Depuis votre dernière déclaration, êtes-vous en faillite ou avez-vous fait faillite, fait cession de vos biens ou été sous le coup d'une ordonnance de séquestre prononcée en vertu de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*, LRC 1985, c. B-3? Oui Non

➤ *Si oui, veuillez remplir et joindre à votre demande le **Formulaire en cas de faillite**.*

8. Êtes-vous pourvu d'un tuteur, d'un curateur ou d'un conseiller? Oui Non
Le superviseur n'est pas considéré comme un tuteur, un curateur ou un conseiller.

9. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous été administrateur, dirigeant ou associé d'un cabinet ou d'une société autonome dont l'inscription a été radiée en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2? Oui Non

DÉCLARATION EN LIEN AVEC LA PRATIQUE

1. Utilisez-vous une raison sociale (« faisant affaire sous »)? Oui Non
➤ *Si oui, veuillez l'inscrire :* _____

2. Recevez-vous ou percevez-vous des sommes pour le compte d'autrui (par exemple, pour un assureur ou un client)? Oui Non
➤ *Si oui, vous devez détenir un compte séparé ou en fidéicommiss.*

3. Détenez-vous un ou plusieurs comptes séparés ou en fidéicommiss? Oui Non
➤ *Si oui, veuillez indiquer pour chaque compte :*
- le type de compte :
 - épargne
 - chèque
 - autre : _____
 - le numéro de compte : _____
 - l'institution financière : _____

4. Êtes-vous détenteur d'un ou de plusieurs prêts auprès d'un ou de plusieurs assureurs ou prêteurs hypothécaires? Oui Non
- *Si oui, veuillez déclarer une « entente de prêt » dans un lien d'affaires de type « assureur » ou « prêteur hypothécaire » pour chacun de ces assureurs ou prêteurs hypothécaires (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
5. Êtes-vous détenteur d'un ou de plusieurs prêts auprès d'un ou de plusieurs inscrits¹? Oui Non
- *Si oui, veuillez déclarer une « entente de prêt » dans un lien d'affaires de type « autre inscrit » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
6. Faites-vous du partage de commissions avec une ou plusieurs entreprises inscrites² auprès de l'Autorité? Oui Non
- *Si oui, veuillez déclarer une « entente de partage de commissions » dans un lien d'affaires de type « autre inscrit » pour chacune de ces entreprises (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
7. Faites-vous du partage de commissions avec un courtier ou une agence régi par la *Loi sur le courtage immobilier*? Oui Non
- *Si oui, veuillez déclarer une « entente de partage de commissions » dans un lien d'affaires de type « détenteur d'un permis immobilier de l'OACIQ » pour chacune de ces personnes physiques ou de ces personnes morales (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
8. Faites-vous du partage de commissions avec une ou plusieurs entreprises autres que celles prévues aux questions 6 et 7? Oui Non
9. Disposez-vous d'ententes avec des indicateurs³ de clients ou avez-vous versé des sommes à des indicateurs au cours de l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier? Oui Non
10. Avez-vous des ententes avec un ou plusieurs assureurs ou prêteurs hypothécaires pour l'hébergement de serveurs et/ou de sites Internet, pour la fourniture de services administratifs, de matériel ou de locaux, ou encore pour le prêt de personnel? Oui Non
- *Si oui, veuillez déclarer ces ententes dans un lien d'affaires de type « assureur » ou « prêteur hypothécaire » pour chacun de ces assureurs ou prêteurs hypothécaires (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*

¹ Un inscrit au sens de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* est un cabinet, une société autonome ou un représentant autonome.

² Par *entreprise inscrite*, on entend toute entreprise inscrite en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* ou de la *Loi sur les valeurs mobilières* (en épargne collective ou en plans de bourses d'études).

³ L'indication de clients (aussi parfois appelée « référencement ») est l'action de diriger un client vers un représentant titulaire d'un certificat ou une personne inscrite en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*. Voir l'*Avis relatif à l'indication de clients en application de la Loi sur la distribution de produits et services financiers*.

11. Avez-vous des ententes avec un ou plusieurs inscrits pour l'hébergement de serveurs et/ou de sites Internet, pour la fourniture de services administratifs, de matériel ou de locaux, ou encore pour le prêt de personnel? Oui Non

➤ *Si oui, veuillez déclarer ces ententes dans un lien d'affaires de type « autre inscrit » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*

12. Avez-vous un plan de continuité des affaires? Oui Non

➤ *Si oui, à quand remonte sa dernière révision? _____*

13. Facturez-vous à votre clientèle des frais de contrat ou de transaction, des honoraires, des émoluments ou des frais administratifs (tous autres frais que les primes ou les taux)? Oui Non

➤ *Si oui, pour quelles catégories de produits ou services?*

- Assurance de personnes
- Assurance contre la maladie ou les accidents
- Assurance collective de personnes
- Régimes de rentes collectives
- Assurance de dommages des particuliers
- Assurance de dommages des entreprises
- Expertise en règlement de sinistres des particuliers
- Expertise en règlement de sinistres des entreprises
- Planification financière
- Courtage hypothécaire

14. Avez-vous des clients qui n'ont plus d'adresse de résidence au Québec? Oui Non

➤ *Si oui, quelles catégories de produits ou services sont détenues ou offertes?*

- Assurance de personnes
- Assurance contre la maladie ou les accidents
- Assurance collective de personnes
- Régimes de rentes collectives
- Assurance de dommages des particuliers
- Assurance de dommages des entreprises
- Expertise en règlement de sinistres des particuliers
- Expertise en règlement de sinistres des entreprises
- Planification financière
- Courtage hypothécaire

15. Avez-vous des partenariats avec les entités suivantes?

- Concessionnaires automobiles Oui Non
- Agrégateurs (sites Web de comparaison de primes) Oui Non
- Centres d'appels / télémarketing Oui Non
- Agences immobilières ou courtiers immobiliers Oui Non

DÉCLARATION RELATIVE À L'ASSURANCE DE DOMMAGES (si applicable)

1. Avez-vous vendu des produits d'assurance de dommages au Québec au cours de l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier? Oui Non

➤ Si oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous en indiquant le volume d'affaires placé auprès des assureurs pour lesquels vous avez vendu des produits. Vous devez fournir l'information seulement pour les assureurs représentant au moins 10 % de votre volume d'affaires au Québec par type de produits.

Assureur (Nom et n° de client)	Particulier automobile (Volume de primes)	Particulier habitation (Volume de primes)	Entreprise (Volume de primes)	Autres produits (Volume de primes)
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$

➤ Veuillez déclarer une « entente de distribution » dans un lien d'affaires de type « assureur » pour chaque assureur auprès de qui vous avez une telle entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

2. De façon générale, de combien d'assureurs demandez-vous des soumissions avant d'offrir un produit ou des produits à votre clientèle?

– Particulier : _____
– Entreprise : _____

3. De façon générale, de combien d'assureurs présentez-vous un choix de produits à votre clientèle?

– Particulier : _____
– Entreprise : _____

4. Utilisez-vous les services de grossistes⁴? Oui Non

➤ Si oui, veuillez déclarer un lien d'affaires de type « grossiste » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

⁴ Dans le domaine de l'assurance de dommages, les grossistes sont des entreprises qui exécutent concurremment ou indépendamment des activités de courtage et des activités de souscription. Voir l'*Avis relatif aux grossistes en assurance de dommages et à leurs employés*.

DÉCLARATION RELATIVE À L'ASSURANCE DE PERSONNES (si applicable)

1. Avez-vous une entente directe de distribution avec des assureurs? Oui Non

➤ *Si oui, veuillez déclarer une « entente de distribution » dans un lien d'affaires de type « assureur » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*

2. Avez-vous une entente de distribution avec des agents généraux⁵? Oui Non

➤ *Si oui, veuillez déclarer un lien d'affaires de type « agent général » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*

3. Avez-vous une entente de distribution avec d'autres inscrits? Oui Non

➤ *Si oui, veuillez déclarer une « entente de distribution » dans un lien d'affaires de type « autre inscrit » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*

4. Indiquez le volume de primes vendues au Québec pour l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier :

– Prestations du vivant	_____	\$
– Prestations de décès	_____	\$
– Rentes	_____	\$
– Actif sous gestion en fonds distincts	_____	\$
– Volume total	_____	\$

⁵ On entend par *agent général* tout inscrit à qui un assureur a délégué certaines tâches et qui agit comme intermédiaire entre cet assureur et d'autres inscrits. Cette définition inclut les agents généraux, les agents généraux affiliés et toute autre appellation de l'industrie qui répond à la définition ci-haut.

DÉCLARATION RELATIVE À L'ASSURANCE COLLECTIVE DE PERSONNES (si applicable)

1. Avez-vous une entente directe de distribution avec des assureurs? Oui Non
➤ *Si oui, veuillez déclarer une « entente de distribution » dans un lien d'affaires de type « assureur » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
2. Avez-vous une entente de distribution avec des agents généraux⁶? Oui Non
➤ *Si oui, veuillez déclarer un lien d'affaires de type « agent général » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
3. Avez-vous une entente de distribution avec d'autres inscrits? Oui Non
➤ *Si oui, veuillez déclarer une « entente de distribution » dans un lien d'affaires de type « autre inscrit » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
4. Indiquez le volume de primes vendues au Québec pour l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier :
- | | | |
|------------------------|-------|----|
| - Assurance collective | _____ | \$ |
| - Rentes collectives | _____ | \$ |
| - Volume total | _____ | \$ |

⁶ On entend par *agent général* tout inscrit à qui un assureur a délégué certaines tâches et qui agit comme intermédiaire entre cet assureur et d'autres inscrits. Cette définition inclut les agents généraux, les agents généraux affiliés et toute autre appellation de l'industrie qui répond à la définition ci-haut.

DÉCLARATION RELATIVE AU COURTAGE HYPOTHÉCAIRE (si applicable)

1. De façon générale, de combien de prêteurs présentez-vous un choix de produits à votre clientèle? _____

2. Êtes-vous membre d'une bannière? Oui Non

➤ Si oui, laquelle? _____

3. Avez-vous réalisé au moins une opération de courtage relative à un prêt garanti par hypothèque immobilière au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre? Oui Non

➤ Si oui :

- Veuillez préciser le nombre d'opérations de courtage relative à un prêt garanti par hypothèque immobilière auxquelles vous vous êtes livré au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre : _____

4. Avez-vous proposé au moins un prêt hypothécaire résidentiel à un client au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre? Oui Non

➤ Si oui, veuillez indiquer le nom de chaque prêteur dont un prêt hypothécaire résidentiel a été proposé à un client au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre et le nombre de ces prêts proposés aux clients.

Nom de l'institution financière ou du prêteur	Nombre de prêts proposés

➤ Veuillez déclarer une « entente de distribution » dans un lien d'affaires de type « prêteur hypothécaire » pour chacun de ces prêteurs hypothécaires (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

5. Avez-vous proposé au moins un prêt hypothécaire commercial à un client au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre? Oui Non

➤ Si oui, veuillez déclarer une « entente de distribution » dans un lien d'affaires de type « prêteur hypothécaire » pour chacun de ces prêteurs hypothécaires (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

6. Êtes vous détenteur d'un ou de plusieurs prêts auprès d'une institution financière? Oui Non
- *Si oui, veuillez déclarer une « entente de prêt » dans un lien d'affaires de type « autre entreprise » pour chacune de ces institutions financières (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).*
7. Avez-vous proposé au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre un ou plusieurs prêts garantis par hypothèque immobilière pour lesquels deux personnes ou plus sont parties, directement ou indirectement, à titre de prêteurs (créance hypothécaire syndiquée)? Oui Non
- *Si oui :*
- *Veuillez en préciser le nombre : _____*
 - *Veuillez préciser la répartition de ces prêts :*
 - i. Résidentiels : _____*
 - ii. Commerciaux : _____*
 - *Veuillez préciser le nombre de ces prêts pour lesquels l'inscrit a lui-même agi à titre de prêteur :*
 - i. Résidentiels : _____*
 - ii. Commerciaux : _____*
8. Avez-vous proposé au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre d'agir comme prêteur auprès d'un ou plusieurs clients pour un prêt hypothécaire résidentiel? Oui Non
- *Si oui, veuillez en préciser le nombre : _____*
9. L'inscrit a-t-il proposé au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre d'agir comme prêteur auprès d'un ou plusieurs clients pour un prêt hypothécaire commercial? Oui Non
- *Si oui, veuillez en préciser le nombre : _____*

PARTIE 4 – DOCUMENTS À FOURNIR (pièces justificatives)

NOTE IMPORTANTE : Tout document manquant ou incomplet retardera le traitement de votre demande.

- Le formulaire de renouvellement du certificat signé et daté;
- Les pièces justificatives requises :
 - le *Formulaire en cas de double emploi*, si vous exercez un double emploi qui n'a pas déjà été déclaré;
 - le *Formulaire en cas de déclaration de culpabilité*, si vous avez plaidé coupable ou avez été déclaré coupable depuis la précédente déclaration;
 - le *Formulaire en cas de faillite*, si vous avez fait faillite, fait cession de vos biens ou été sous le coup d'une ordonnance de séquestre depuis la précédente déclaration;
 - l'annexe *Déclaration relative aux dirigeants responsables en courtage hypothécaire*, s'il y a lieu.
- Le paiement des droits et cotisations exigibles le cas échéant, payables 15 jours avant la date d'échéance de votre certificat.

PARTIE 5 – CERTIFICATION DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques.

Nom et prénom (EN LETTRES MAJUSCULES)

Date : / /

Signature

jour mois année

Veillez calculer à l'aide de la grille de calcul (voir la partie 6) les frais exigibles pour le renouvellement de votre certificat et pour le maintien de votre inscription à titre de représentant autonome et veuillez remplir le bordereau de paiement à la partie 8.

PARTIE 6 – GRILLE DE CALCUL POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1^{ER} JANVIER 2021 AU 31 DÉCEMBRE 2021 POUR LE RENOUELEMENT DE VOTRE CERTIFICAT ET LE MAINTIEN DE VOTRE INSCRIPTION DE REPRÉSENTANT AUTONOME

1- DROITS EXIGIBLES POUR LE RENOUELEMENT DE VOTRE CERTIFICAT

Les droits exigibles pour la délivrance et les droits annuels pour le renouvellement de votre certificat sont de 96 \$ pour chacune des disciplines ou catégories de discipline pour lesquelles vous êtes autorisé à agir.

✓ *Veillez cocher la(les) case(s) correspondant à la ou les disciplines que vous désirez renouveler.*

	Disciplines complètes et/ou catégories de discipline	Montant à payer
1	<input type="checkbox"/> Assurance collective de personnes OU	96 \$
	<input type="checkbox"/> Régimes d'assurance collective	
	<input type="checkbox"/> Régimes de rentes collectives	
2	<input type="checkbox"/> Assurance de personnes OU	96 \$
	<input type="checkbox"/> Assurance contre la maladie ou les accidents	
3	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages courtier OU	96 \$
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des particuliers courtier	
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des entreprises courtier	
4	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages agent OU	96 \$
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des particuliers agent	
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des entreprises agent	
5	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres OU	96 \$
	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres des particuliers	
	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres des entreprises	
6	<input type="checkbox"/> Planification financière	96 \$
7	<input type="checkbox"/> Courtage hypothécaire	96 \$

2- DROITS EXIGIBLES POUR LA COTISATION À LA CHAMBRE DE L'ASSURANCE DE DOMMAGES (CHAD)

Les droits exigibles pour la cotisation à la Chambre de l'assurance de dommages (ChAD) sont de 355,27 \$ pour l'année en cours. Ce montant inclut les taxes.

✓ *Veillez cocher cette case si vous détenez une discipline ou une catégorie de discipline en assurance de dommages ou en expertise en règlement de sinistres.*

IMPORTANT

Si une ou plusieurs de vos disciplines ou catégories de discipline sont encadrées par la Chambre de la sécurité financière, vous recevrez une facture à cet effet en janvier. Vous n'avez donc pas à calculer de frais lors de votre demande de renouvellement.

8	<input type="checkbox"/> Cotisation à la ChAD	Montant à payer
		355,27 \$

3- DROIT EXIGIBLE POUR L'ENCADREMENT DU COURTAGE HYPOTHÉCAIRE (DÉONTOLOGIE ET FORMATION CONTINUE)

Les droits exigibles pour la cotisation AMF sont de 250,00 \$ pour l'année en cours.

✓ *Veillez cocher cette case si vous détenez la discipline du courtage hypothécaire*

9	<input type="checkbox"/> Cotisation AMF (encadrement du courtage hypothécaire)	Montant à payer
		250,00 \$

4- DROITS EXIGIBLES POUR LE MAINTIEN DE VOTRE INSCRIPTION DE REPRÉSENTANT AUTONOME

Les droits exigibles pour l'inscription et les droits annuels pour le maintien de votre inscription comme représentant autonome auprès de l'Autorité sont de 96 \$ pour chacune des disciplines pour lesquelles vous êtes autorisé à agir.

✓ *Veillez cocher la(les) case(s) correspondant à la ou les disciplines pour laquelle (lesquelles) vous désirez être autorisé à agir.*

	Disciplines	Montant à payer
10	<input type="checkbox"/> Assurance collective de personnes	96 \$
11	<input type="checkbox"/> Assurance de personnes	96 \$
12	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages	96 \$
13	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres	96 \$
14	<input type="checkbox"/> Planification financière	96 \$
15	<input type="checkbox"/> Courtage hypothécaire	96 \$

5- DROITS EXIGIBLES POUR LA COTISATION AU FONDS D'INDEMNISATION DES SERVICES FINANCIERS

Les droits exigibles pour la cotisation au Fonds d'indemnisation des services financiers sont de 160 \$ pour les disciplines de l'assurance de personnes et de l'assurance de dommages, et de 100 \$ pour toute autre discipline ou catégorie de discipline.

Pour votre inscription de représentant autonome, vous devez verser au Fonds d'indemnisation des services financiers une cotisation pour chaque discipline dans laquelle vous êtes autorisé à agir.

Si vous cumulez plus d'une discipline, cette cotisation est réduite de 75 \$ pour chaque discipline additionnelle.

- ✓ **Veillez cocher la(les) case(s) correspondant à la ou les disciplines pour laquelle (lesquelles) vous désirez être autorisé à agir.**

	Disciplines	Montant à payer
16	<input type="checkbox"/> Assurance collective de personnes	100 \$
17	<input type="checkbox"/> Assurance de personnes	160 \$
18	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages	160 \$
19	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres	100 \$
20	<input type="checkbox"/> Planification financière	100 \$
21	<input type="checkbox"/> Courtage hypothécaire	100 \$

6- MONTANT TOTAL DÛ POUR LE RENOUELEMENT DE VOTRE CERTIFICAT ET LE MAINTIEN DE VOTRE INSCRIPTION DE REPRÉSENTANT AUTONOME

22	Droits exigibles par discipline pour le renouvellement de votre certificat	Additionnez les lignes 1 à 7		_____ \$
23	Droits exigibles pour la cotisation à la ChAD si vous avez coché des disciplines aux lignes 3, 4 et 5	Additionnez la ligne 8	+	_____ \$
24	Droits exigibles pour la cotisation AMF si vous avez coché la discipline du courtage hypothécaire à la ligne 7	Additionnez la ligne 9	+	_____ \$
25	Droits exigibles par discipline pour le maintien de votre inscription de représentant autonome	Additionnez les lignes 10 à 15	+	_____ \$
26	Cotisation au Fonds d'indemnisation des services financiers Si vous détenez seulement une discipline, veuillez passer à la ligne 28	Additionnez les lignes 16 à 21	+	_____ \$
27	Déduction de la cotisation au Fonds d'indemnisation des services financiers si vous détenez plus d'une discipline	Nombre de disciplines additionnelles détenues _____ x 75 \$	-	_____ \$
28	Montant total dû	Additionnez les montants des lignes 22 à 26 Soustrayez le montant de la ligne 27	=	_____ \$

PARTIE 7 – FRAIS EXIGIBLES POUR LE RENOUELEMENT DE VOTRE CERTIFICAT ET LE MAINTIEN DE VOTRE INSCRIPTION DE REPRÉSENTANT AUTONOME

Montant total à payer pour le renouvellement de votre certificat ainsi que le maintien de votre inscription de représentant autonome (Indiquez le montant figurant à la ligne 28)	_____ \$
---	----------

PARTIE 8 – BORDEREAU DE PAIEMENT

MODE DE PAIEMENT

<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Mandat poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de l'Autorité des marchés financiers et le dater du jour de l'envoi de votre formulaire.
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de _____ \$. N° de la carte : _____ / _____ / _____ / _____ Date d'expiration : _____ / _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%; font-size: small;"> mois année </div> _____ Nom du détenteur de la carte de crédit (en lettres majuscules) _____ Signature du détenteur de la carte de crédit
Date : _____ / _____ / _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%; font-size: small;"> jour mois année </div>	

L'Autorité accepte les formulaires par **la poste** seulement.

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

Faites parvenir votre formulaire, vos pièces justificatives ainsi que votre paiement à l'adresse suivante :

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