

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

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.

Si vous ne désirez pas procéder au renouvellement de votre certificat, veuillez remplir les parties 1, 2 et 5 seulement. Vous devez également remplir et transmettre le formulaire *Retrait de discipline ou d'inscription* disponible sur notre site Web de l'Autorité à l'adresse suivante : [Formulaires - Cabinets, sociétés autonomes et représentants autonomes | AMF \(lautorite.qc.ca\)](#)

Veuillez remplir et retourner ce formulaire **15 jours avant la date d'échéance** de votre certificat, accompagné des pièces justificatives requises et du paiement.

**À TITRE DE REPRÉSENTANT CERTIFIÉ :**

Nous vous informons que si vous refusez ou omettez de nous fournir les renseignements et/ou documents demandés, nous serons dans l'impossibilité de procéder au traitement de votre demande.

**Droits d'accès et de rectification**

Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou demander qu'ils soient rectifiés s'ils sont inexacts, incomplets ou équivoques, ou si leur collecte, leur communication ou leur conservation ne sont pas autorisées par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ, c. A-2.1. Pour toute question à ce sujet, nous vous invitons à consulter notre site Web à l'adresse suivante : [Accès à l'information | AMF \(lautorite.qc.ca\)](#).

**À TITRE DE REPRÉSENTANT AUTONOME :**

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 – IDENTIFICATION							
INFORMATIONS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT							
N° de client (10 chiffres)							
M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom			Nom		
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue				App. / Unité	
Municipalité				Province		Code postal	
N° de téléphone personnel				N° de téléphone professionnel			
N° de cellulaire				N° de télécopieur			
Adresse courriel							
ADRESSE DE CORRESPONDANCE		Même que résidentielle <input type="checkbox"/>					
N° d'immeuble / Case postale		Rue				Suite / Unité	
Municipalité				Province		Code postal	

**PARTIE 2 – CHOIX DES DISCIPLINES OU DES CATÉGORIES DE DISCIPLINES À  
RENOUVELER**

Veillez spécifier les disciplines ou catégories de discipline que vous souhaitez renouveler.

Si vous ne souhaitez pas renouveler votre certificat, veuillez remplir la section *Fermeture de dossier* puis passer directement à la *Partie 5 - Déclaration relative aux 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
<b>Assurance collective de personnes</b>	<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
<b>Assurance de personnes</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assurance contre la maladie ou les accidents	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Assurance de dommages courtier</b>	<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
<b>Assurance de dommages agent</b>	<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
<b>Expertise en règlement de sinistres</b>	<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
<b>Planification financière</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Courtage hypothécaire</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**PARTIE 3 – DÉCLARATIONS**

**DÉCLARATION RELATIVE À L'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE**

1. Depuis votre dernier renouvellement de certificat de représentant, avez-vous changé d'assureur pour votre assurance de responsabilité professionnelle?  Oui  Non

➤ Si vous avez répondu « oui », veuillez fournir les informations suivantes pour chaque police d'assurance détenue :

Assureur (Nom ou n° de client)	N° de police	N° de certificat de la police

2. Depuis votre dernier renouvellement de certificat de représentant, avez-vous maintenu en tout temps une assurance de responsabilité professionnelle?  Oui  Non

➤ Si vous avez répondu « non », veuillez préciser quand et pourquoi vous n'avez pas maintenu une assurance de responsabilité professionnelle (période d'absence de couverture, causes et circonstances, etc.) :

---



---



---



---

➤ Si vous avez répondu « oui », veuillez répondre à la question suivante :

Cette assurance est-elle conforme aux exigences prévues à l'article 29 du Règlement sur le cabinet, le représentant autonome et la société autonome, RLRQ, c. D-9.2, r. 2?  Oui  Non

Pour connaître les exigences réglementaires, veuillez consulter notre page Web [Assurance de responsabilité professionnelle](#).

## DÉCLARATION GÉNÉRALE

**Veillez répondre à toutes les questions ci-dessous.** En fonction des réponses fournies, des pièces justificatives additionnelles pourraient être exigées.

L'Autorité entend par « Depuis votre dernière déclaration » toute déclaration que vous avez transmise antérieurement à l'Autorité à titre de postulant ou de représentant certifié en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2.

**Note importante :** Vous devez informer l'Autorité de tout changement à un renseignement ou à un document fourni dans les 5 jours suivant la date à laquelle il survient ou, s'il concerne l'exercice d'une autre activité (« activité externe »), dans les 30 jours de ce changement.

1. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous commencé à exercer des activités autres que celles découlant d'un droit de pratique accordé par l'Autorité (« activités externes ») constituant une prestation de services liés aux finances ou exigeant la séparation des clientèles?  Oui  Non

*Pour plus de détails, veuillez consulter notre page Web [Activités à déclarer \(activités externes\)](#).*

- *Si vous avez répondu « oui », veuillez remplir et transmettre le **Formulaire de déclaration d'une activité externe**.*

2. Êtes-vous membre de l'Ordre des administrateurs agréés du Québec?  Oui  Non

- *Si vous avez répondu « oui », veuillez répondre à la question suivante :*

Quel est votre numéro de membre? \_\_\_\_\_

3. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous :  Oui  Non

- été déclaré coupable d'une infraction ou d'un acte criminel par un tribunal canadien ou étranger;

**ou**

- fait l'objet d'une poursuite civile en lien avec les activités de représentant;

**ou**

- fait l'objet d'une sanction disciplinaire imposée par un comité de discipline ou 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 représentant?

*Vous devez répondre « oui » à cette question si une absolution inconditionnelle ou conditionnelle vous a été accordée en vertu du Code criminel, L.R.C. (1985), c. C-46. Toutefois, vous n'avez pas à répondre « oui » si vous avez été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre vous ont été retirés.*

- *Si vous avez répondu « oui », veuillez remplir et transmettre le **Formulaire en cas de déclaration de culpabilité**.*

4. Êtes-vous en défaut d'acquitter les amendes, les dépens et les 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; *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2; *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1; *Code des professions*, RLRQ, c. C-26?  Oui  Non

5. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous vu votre certificat ou votre droit de pratique suspendu, radié, révoqué ou 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 représentant, dans une discipline ou une catégorie encadrée par la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2, par la *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2, ou par la *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1?  Oui  Non

*Vous n'avez pas à répondre « oui » à cette question s'il s'agit d'une décision rendue par l'Autorité; cette dernière détient déjà cette information.*

➤ *Si vous avez répondu « oui », veuillez répondre aux questions suivantes :*

- Numéro de décision : \_\_\_\_\_
- Date : \_\_\_\_\_
- Nom du décideur : \_\_\_\_\_
- Discipline ou catégorie : \_\_\_\_\_

6. Depuis votre dernière déclaration, 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*, L.R.C. (1985), c. B-3?  Oui  Non

*Vous n'avez pas à répondre « oui » à cette question dans le cas d'une proposition de consommateur ou d'une proposition concordataire acceptée par les créanciers et le tribunal.*

➤ *Si vous avez répondu « oui », veuillez remplir et transmettre le **Formulaire en cas de faillite**.*

7. Êtes-vous sous un régime de protection de tutelle, de curatelle ou de conseiller au majeur?  Oui  Non

*Le régime de protection est un mécanisme prévu par la loi pour protéger les personnes frappées d'une incapacité juridique. Le superviseur n'est pas considéré comme un tuteur, un curateur ou un conseiller au majeur.*

8. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous été administrateur, dirigeant ou associé d'un cabinet ou d'une société dont l'inscription a été radiée en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2, de la *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2, ou de la *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1?  Oui  Non

## DÉCLARATION EN LIEN AVEC LA PRATIQUE

**Veillez répondre à toutes les questions ci-dessous.** En fonction des réponses fournies, des pièces justificatives additionnelles pourraient être exigées.

**Note importante :** Vous devez informer l'Autorité de tout changement à un renseignement ou à un document fourni concernant votre dossier d'inscrit (représentant autonome) dans les 30 jours suivant la date à laquelle il survient.

1. Utilisez-vous une raison sociale (« faisant affaire sous »)?  Oui  Non

➤ Si vous avez répondu « 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 vous avez répondu « oui », vous devez détenir un compte séparé ou en fidéicommiss.

3. Détenez-vous un ou plusieurs comptes séparés ou en fidéicommiss?  Oui  Non

➤ Si vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 inscrits<sup>1</sup>?  Oui  Non

➤ Si vous avez répondu « 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**).

<sup>1</sup> 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.

6. Faites-vous du partage de commissions avec une ou plusieurs entreprises inscrites<sup>2</sup> auprès de l'Autorité?  Oui  Non
- *Si vous avez répondu « 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, RLRQ, c. C-73.2?  Oui  Non
- *Si vous avez répondu « 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 indicateurs<sup>3</sup> 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 vous avez répondu « 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**).*
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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « oui », à quand remonte sa dernière révision?*
- \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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.

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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 grossistes<sup>4</sup>?  Oui  Non

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

<sup>4</sup> 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 vous avez répondu « 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 généraux<sup>5</sup>?  Oui  Non
- Si vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 individuelles                  | _____ | \$ |
| – Actif sous gestion en fonds distincts | _____ | \$ |

<sup>5</sup> 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 vous avez répondu « 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 généraux<sup>6</sup>?  Oui  Non  
➤ Si vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 \_\_\_\_\_ \$

---

<sup>6</sup> 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « 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 vous avez répondu « oui », veuillez en préciser le nombre : \_\_\_\_\_

## PARTIE 4 – PIÈCES JUSTIFICATIVES À TRANSMETTRE

Toute pièce justificative manquante ou incomplète retardera le traitement de votre demande.

Veuillez consulter la page Web [Formulaires - Représentants](#) pour les autres formulaires requis, le cas échéant.

Pour la *Déclaration relative aux dirigeants responsables en courtage hypothécaire* et le *Formulaire de retrait de discipline / d'inscription*, veuillez consulter la page Web [Formulaires – Cabinets, sociétés et représentants autonomes](#).

	PIÈCES JUSTIFICATIVES
<b>Activité externe</b> <i>* Si vous avez répondu « oui » à la question 1.</i>	<input type="checkbox"/> Formulaire de déclaration d'une activité externe
<b>Culpabilité</b> <i>* Si vous avez répondu « oui » à la question 3.</i>	<input type="checkbox"/> Formulaire en cas de déclaration de culpabilité
<b>Faillite</b> <i>* Si vous avez répondu « oui » à la question 6.</i>	<input type="checkbox"/> Formulaire en cas de faillite
<b>Courtage hypothécaire</b> <i>* Si vous êtes inscrit dans la discipline du courtage hypothécaire</i>	<input type="checkbox"/> Déclaration relative aux dirigeants responsables en courtage hypothécaire
<b>Retrait d'inscription</b> <i>* Si vous ne renouvelez pas votre certificat.</i>	<input type="checkbox"/> Formulaire de retrait de discipline / d'inscription

## PARTIE 5 – DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS

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

Je m'engage à informer l'Autorité de tout changement à un renseignement ou à un document fourni dans le cadre de cette demande dans les 5 jours suivant la date à laquelle il survient ou, s'il concerne mon dossier d'inscrit (représentant autonome) ou l'exercice d'une autre activité (« activité externe »), dans les 30 jours de ce changement.

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

**Veuillez calculer, à l'aide de la grille de calcul à 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 remplir le bordereau de paiement à la Partie 7.**

## PARTIE 6 – GRILLE DE CALCUL POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2024 AU 31 DÉCEMBRE 2024 POUR LE RENOUELEMENT DE VOTRE CERTIFICAT ET LE MAINTIEN DE VOTRE INSCRIPTION

### 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 **111,00 \$** pour chacune des disciplines ou catégories de discipline pour lesquelles vous êtes autorisé à agir.

✓ *Veillez cocher la ou les cases correspondant à la ou les disciplines que vous souhaitez renouveler.*

	Disciplines complètes ou catégories de disciplines	Montant à payer
1	<input type="checkbox"/> Assurance collective de personnes OU	111,00 \$
	<input type="checkbox"/> Régime d'assurance collective	
	<input type="checkbox"/> Régime de rentes collectives	
2	<input type="checkbox"/> Assurance de personnes OU	111,00 \$
	<input type="checkbox"/> Assurance contre la maladie ou les accidents	
3	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages (agent) OU	111,00 \$
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des particuliers (agent)	
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des entreprises (agent)	
4	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages (courtier) OU	111,00 \$
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des particuliers (courtier)	
	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des entreprises (courtier)	
5	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres OU	111,00 \$
	<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	111,00 \$
7	<input type="checkbox"/> Courtage hypothécaire	111,00 \$

#### 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.

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

Pour l'année en cours, les droits exigibles pour la cotisation à la Chambre de l'assurance de dommages (ChAD) sont de **417,36 \$**. Ce montant inclut les taxes.

✓ *Veillez cocher la case 8 si vous détenez une discipline ou une catégorie de discipline en assurance de dommages ou en expertise en règlement de sinistres.*

		Montant à payer
8	<input type="checkbox"/> Cotisation à la ChAD	417,36 \$

**3- DROIT EXIGIBLE POUR LA COTISATION AMF – ENCADREMENT DU COURTAGE HYPOTHÉCAIRE**

Les droits exigibles pour la cotisation AMF sont de **290,00 \$** pour l'année en cours.

✓ *Veillez cocher la case 9 si vous détenez la discipline du courtage hypothécaire.*

9	<input type="checkbox"/> Cotisation AMF (encadrement du courtage hypothécaire)	Montant à payer
		290,00 \$

**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 **111,00 \$** pour chacune des disciplines pour lesquelles vous êtes autorisé à agir.

✓ *Veillez cocher la ou les cases correspondant à la ou les disciplines que vous souhaitez maintenir.*

	Disciplines	Montant à payer
10	<input type="checkbox"/> Assurance collective de personnes	111,00 \$
11	<input type="checkbox"/> Assurance de personnes	111,00 \$
12	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages	111,00 \$
13	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres	111,00 \$
14	<input type="checkbox"/> Planification financière	111,00 \$
15	<input type="checkbox"/> Courtage hypothécaire	111,00 \$

**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 **160,00 \$** pour les disciplines de l'assurance de personnes et de l'assurance de dommages, et de **100,00 \$** 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 75,00 \$ pour chaque discipline additionnelle.

- ✓ *Veillez cocher la ou les cases correspondant à la ou les disciplines que vous souhaitez maintenir.*

	Disciplines	Montant à payer
16	<input type="checkbox"/> Assurance collective de personnes	100,00 \$
17	<input type="checkbox"/> Assurance de personnes	160,00 \$
18	<input type="checkbox"/> Assurance de dommages	160,00 \$
19	<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres	100,00 \$
20	<input type="checkbox"/> Planification financière	100,00 \$
21	<input type="checkbox"/> Courtage hypothécaire	100,00 \$

## 6- MONTANT TOTAL DÛ POUR LE RENOUELEMENT DE VOTRE CERTIFICAT ET LE MAINTIEN DE VOTRE INSCRIPTION À TITRE 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	Additionnez les lignes 16 à 21	+	_____ \$
27	<b>Si vous détenez seulement une discipline, veuillez passer à la ligne 28.</b> Déduction de la cotisation au Fonds d'indemnisation des services financiers si vous détenez plus d'une discipline	Nombre de disciplines additionnelles détenues _____ x 75,00 \$	-	_____ \$
28	<b>Montant total à payer</b> pour le renouvellement de votre certificat ainsi que le maintien de votre inscription de représentant autonome	Additionnez les montants des lignes 22 à 26 Soustrayez le montant de la ligne 27	=	_____ \$

