

APPLICATION FOR ADJUSTER LICENCE
PURSUANT TO THE INSURANCE ACT OF YUKON
DEMANDE DE LICENCE D'EXPERT EN SINISTRES
EN VERTU DE LA LOI SUR LES ASSURANCES DU YUKON

1. Name of applicant
Nom du demandeur _____
Print name in full • Nom complet en lettres détachées
2. Business Trade Name (if any)
Dénomination sociale (s'il y a lieu) _____
3. Business Address
Adresse professionnelle _____
4. Date of Birth of Applicant
Date de naissance du demandeur _____
5. Residence Address
Adresse domiciliaire _____

Residence Phone _____ Business Phone _____
Téléphone à la maison _____ *Téléphone au bureau* _____
6. Has the applicant, or any partner or associate of the applicant ever:
Est-ce que vous ou l'un de vos associés ou partenaires :
 - a) Been registered or licensed in any other capacity in the Yukon, or elsewhere, under any legislation that requires registration or licensing to deal with the public in any capacity?
Avez déjà été inscrit ou avez déjà détenu une licence à tout autre titre au Yukon ou à quelque titre que ce soit dans n'importe quelle autre région administrative où, en vertu de la loi, il faut être inscrit ou détenteur d'une licence pour faire affaire avec le public? _____.
 - b) Been refused registration or licensing, in any other capacity in Yukon, or elsewhere, under any legislation that requires registration or licensing to deal with the public in any capacity?
Vous êtes déjà vu refuser à l'inscription ou refuser une licence à tout autre titre au Yukon ou à quelque titre que ce soit dans n'importe quelle autre région administrative où, en vertu de la loi, il faut être inscrit ou détenteur d'une licence pour faire affaire avec le public? _____.
 - c) Used, operated, or carried on business under, or are you now or have you been, known by a name other than the name that is subscribed hereto?
Êtes connu, avez déjà été connu ou avez déjà été en affaire sous un autre nom que celui figurant ci-dessus? _____
 - d) The following statement shall be signed by three reputable persons residing in Yukon:
Trois personnes dignes de confiance et résidant au Yukon doivent signer la déclaration qui suit :

We personally know the applicant to be competent and trustworthy and of sufficient experience to receive from the Superintendent of Insurance a licence.

Je suis personnellement convaincu que le demandeur est fiable et possède la compétence et l'expérience qui le rendent apte à recevoir une licence délivrée par le surintendant des assurances.

Name <i>Nom</i> _____	Occupation <i>Occupation</i> _____	Address/Ph # <i>Adresse/Téléphone</i> _____
Name <i>Nom</i> _____	Occupation <i>Occupation</i> _____	Address/Ph # <i>Adresse/Téléphone</i> _____
Name <i>Nom</i> _____	Occupation <i>Occupation</i> _____	Address/Ph # <i>Adresse/Téléphone</i> _____

7. Employment history for previous five years:
Expérience professionnelle au cours des cinq dernières années :

Employer's name and address <i>Nom et adresse de l'employeur</i>	Dates <i>Dates</i>	Position Held <i>Poste occupé</i>

- 8 . Have you, or any of the directors; partners or officers of the firm, partnership or corporation, as the case may be:
Est-ce que vous ou l'un des administrateurs, associés ou dirigeants de l'entreprise, de la société de personnes ou de la société par actions, selon le cas :
- a) Been authorized to act as, or on behalf of, an insurance agent, an insurer or an insurance adjuster in Canada or elsewhere?
Avez déjà été autorisé à agir comme agent d'assurance, assureur ou expert en sinistres ou à agir pour le compte de l'un d'eux au Canada ou ailleurs? _____
 - b) Any plans to engage in business other than the Insurance Business?
Planifiez poursuivre des activités autres que l'assurance? _____
 - c) Been convicted in any civil court in any jurisdiction, for fraud?
Avez déjà été reconnu coupable de fraude par un tribunal civil dans quelque région administrative que ce soit? _____
 - d) Engaged in any business as owner, partner or director, who has been subject to proceedings in bankruptcy, or subject of personal bankruptcy?
Avez été lié à titre de propriétaire, d'associé ou d'administrateur à une entreprise qui a fait l'objet d'une procédure de faillite ou fait faillite à titre personnel? _____
 - e) Failed to satisfy a judgement of a court for the award of money made against you?
Avez déjà failli à une ordonnance de la cour vous obligeant à payer des sommes quelconques à autrui? _____
 - f) Been refused a licence or otherwise denied authorization to act as an insurance agent, or adjuster, or has such licence or authorization been suspended or terminated for cause, in Canada or elsewhere?
Vous êtes vu refuser une licence ou l'autorisation d'agir à titre d'agent d'assurance ou d'expert en sinistres ou signifier qu'une telle licence ou autorisation était suspendue ou révoquée pour un motif suffisant au Canada ou ailleurs? _____
 - g) Been discharged for cause, by an employer?
Avez déjà été congédié pour motif suffisant par un employeur? _____

If the answer to any part of question number 8 or number 10 is yes, give complete details below:
Si vous avez répondu oui à l'une ou l'autre des sous-questions énumérées aux points 8 et 10, veuillez donner tous les détails :

STATUTORY DECLARATION • DÉCLARATION SOLENNELLE

In the matter of Insurance Act, I the undersigned, make oath and say that all the statements and answers in the foregoing application are true and correct to the best of my knowledge, information and belief.

Conformément à la Loi sur les assurances, je, soussigné, déclare sous serment que toutes les déclarations et les réponses contenues dans la demande ci-jointe sont autant que je sache véridiques et exactes.

Sworn before me at

Fait sous serment devant moi à _____

in Yukon, this _____ day of _____, 20____
au Yukon, _____ le _____ 20_____

I, _____, *Je soussigné,* _____,

My Commission expires _____ *Mon mandat expire le :* _____

Signature of Applicant • *Signature du demandeur*

Name of corporation or partnership • Nom de la société par actions ou de la société de personnes

hereby make application for registration and licensure with Yukon in accordance with the *Insurance Act*.

demande par les présentes qu'on inscrive mon nom au registre et m'accorde une licence m'autorisant à exercer au Yukon conformément à la Loi sur les assurances.

In support of my application, I enclose:

À ces fins, je vous fais parvenir les documents suivants :

1. Completed application form and fees.
2. Certified copy of licence from jurisdictions I am currently licensed in.
3. A letter of good standing from the jurisdiction in which I have most recently practised.
4. A certified copy of the document(s) which legally entitle me to reside and work in Canada.

1. *Formulaire de demande dûment rempli et droits réglementaires*
2. *Copie certifiée conforme des licences délivrées par les autorités responsables dans les régions administratives où je suis actuellement autorisé à exercer*
3. *Lettre attestant que je suis en règle dans la dernière région administrative où j'ai exercé ma profession*
4. *Copie certifiée conforme de tous les documents m'autorisant à résider et à travailler au Canada*

Recommendation • *Recommandation*

The qualification and record of the applicant has been investigated and all statements and answers in the foregoing application are true and correct to the best of my knowledge, information, and belief. I recommend that the applicant be granted a Certificate of Authority as an

Le dossier du demandeur, y compris ses titres et compétences, a fait l'objet d'un examen et toutes les déclarations et réponses aux questions contenues dans la demande ci-jointe sont autant que je sache véridiques et exactes. Je recommande qu'on accorde au demandeur un Certificat d'autorisation en tant qu'

Adjuster
Expert en sinistres

for
pour _____

It is understood that if and when this recommendation or employment is terminated, written notice, together with the reasons therefore, will be given to the Superintendent of Insurance.

Il est entendu que si nous avons des raisons de révoquer cette recommandation ou de mettre fin à l'emploi du demandeur, nous enverrons un avis écrit à ce sujet au surintendant des assurances l'informant des motifs justifiant notre décision.

Date • *Date*

Signature • Signature

Official Capacity • *Titre ou fonction*

Please return your documents and fees to: *Veillez faire parvenir votre dossier accompagné des droits réglementaires à :*

Consumer Services, C-5
P.O. Box 2703,
Whitehorse, YT Y1A 2C6

*Services aux consommateurs, C-5
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6*

OR

OU

Consumer Services
2130 Second Avenue
Whitehorse, YT Y1A 5H6

*Services aux consommateurs
2130, 2^e Avenue
Whitehorse (Yukon) Y1A 5H6*

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or,
Veillez libeller votre chèque au nom du gouvernement du Yukon ou fournir les informations demandées ci-dessous :

Visa _____	Expiry _____	Signature _____
<i>Visa</i> _____	<i>Expiration</i> _____	<i>Signature</i> _____
	<small>mm/yy mm/aa</small>	
Mastercard _____	Expiry _____	Signature _____
<i>Mastercard</i> _____	<i>Expiration</i> _____	<i>Signature</i> _____
	<small>mm/yy mm/aa</small>	

FEES • DROITS

<input type="checkbox"/> Resident:	\$75.00	<i>Résident :</i>	75 \$
<input type="checkbox"/> Non-Resident:	\$150.00	<i>Non-résident :</i>	150 \$

Refer to "fee schedule for Insurance" on-line for further information • *Consultez le « Sommaire des droits de dépôt et directives en la matière » en ligne pour en savoir davantage.*