



6. (a) Do you hold any other licence under the Yukon *Insurance Act*?  
*Détenez-vous une autre licence en vertu de la Loi sur les assurances du Yukon?* \_\_\_\_\_
- (b) Licence Number \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_  
*Numéro de licence* \_\_\_\_\_ *Année* \_\_\_\_\_
7. What previous experience have you had in the insurance business?  
*Avez-vous de l'expérience dans le domaine de l'assurance?* \_\_\_\_\_
- 
8. If less than 5 years experience, provide previous 5 year employment history:  
*Si vous avez moins de cinq ans d'expérience, donnez vos antécédents de travail depuis cinq ans :*

Name of Employer: <i>Nom de l'employeur :</i>	Address of Employer: <i>Adresse de l'employeur :</i>	Position: <i>Poste :</i>	From: <i>Du :</i>	To: <i>Au :</i>

9. Are you familiar with the Yukon *Insurance Act* insofar as it applies to Special Brokers?  
*Connaissez-vous les dispositions de la Loi sur les assurances du Yukon relatives au courtier spécial?* \_\_\_\_\_
- 
10. (a) Have you, at any time, been in default in respect of premiums received under, or otherwise failed to carry out the terms of an agreement with any insurer or insured?  
*Avez-vous déjà à un moment ou l'autre été en défaut en ce qui concerne des primes perçues en vertu d'un contrat avec un assureur ou un assuré, ou avez-vous déjà manqué à un engagement à cet égard?* \_\_\_\_\_
- (b) If so, explain fully  
*Dans l'affirmative, donnez tous les détails* \_\_\_\_\_
- 
11. (a) Do you agree to keep separate record and account for insurance funds only?  
*Consentez-vous à tenir des livres comptables et un compte distincts pour les fonds d'assurance?* \_\_\_\_\_
- (b) In what bank will this account be kept?  
*À quelle banque tiendrez-vous le compte?* \_\_\_\_\_
- (c) I forward herewith the prescribed fee of: \_\_\_\_\_ \$  
*Je transmets ci-joints les droits réglementaires de :* \_\_\_\_\_ \$

**Please return your documents and fees to:**  
 Please Make your Cheques payable to the Government of Yukon  
 Consumer Services, C-5  
 P.O. Box 2703, Whitehorse, YT Y1A 2C  
 OR  
 Consumer Services, C-5  
 2130 Second Avenue  
 Whitehorse, YT Y1A 5H6

**Veillez faire parvenir votre dossier accompagné des droits réglementaires à :**  
 (Libellez votre chèque au nom du gouvernement du Yukon)  
 Services aux consommateurs, C-5  
 C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6  
 ou  
 Services aux consommateurs, C-5  
 2130, Deuxième Avenue  
 Whitehorse (Yukon) Y1A 5H6

In the matter of the *Yukon Insurance Act*, and in the matter of the foregoing application for a Special Insurance Brokers Licence thereunder:

I, \_\_\_\_\_, the undersigned, make oath and say:

1. That this application is not made solely for the purpose of obtaining a licence in respect of any particular individual risk or risks, or to obtain commission or compensation for Insurance on my own property or the property of my employer or employees, or of property in which I am financially interested.
2. That this application is made in good faith on my own behalf and not on behalf of any person who is not competent to receive a licence, and upon receipt of a licence pursuant hereto I intend to carry on business in good faith as a Special Insurance Broker.
3. That the statements and answers to questions contained in the attached application are true, correct and complete.

Sworn before me at  
*Assermenté devant moi à* \_\_\_\_\_

in Yukon, this  
*au Yukon, le* \_\_\_\_\_

day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
*jour de/d'* \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Notary Public • PLEASE PRINT  
*Notaire public • EN LETTRES MOULÉES*

Notary Public • SIGNATURE  
*Notaire public • SIGNATURE*

*Conformément à la Loi sur les assurances du Yukon et concernant la demande de licence de courtier spécial d'assurance ci-jointe :*

*Je, soussigné, \_\_\_\_\_, déclare sous serment :*

1. *Que la présente demande n'est pas présentée uniquement pour obtenir une licence à l'égard d'un risque particulier ou d'un groupe de risques particuliers ou pour obtenir une commission ou une rémunération concernant une assurance sur mes propres biens ou sur les biens de mon employeur ou de mes employés, ou sur des biens dans lesquels j'ai un intérêt financier.*
2. *Que la présente demande est faite de bonne foi en mon nom propre et non au nom d'une autre personne qui n'a pas la compétence nécessaire pour obtenir une licence et que, après avoir obtenu la licence, j'ai l'intention d'exercer de bonne foi l'activité de courtier spécial d'assurance.*
3. *Que les déclarations et réponses aux questions contenues dans la demande ci-jointe sont exactes, véridiques et complètes.*

Designated Representative • PLEASE PRINT  
*Représentant désigné • EN LETTRES MOULÉES*

Designated Representative • SIGNATURE  
*Représentant désigné • SIGNATURE*