

\_\_\_\_\_

Nom du Proposant

Énumérer la(es) province(s) dans lesquelles vous êtes autorisé à exercer des activités:

\_\_\_\_\_

Fournir le numéro de permis d'assurance-vie et le numéro de permis d'assurance-vie et d'assurance-accident et maladie:

\_\_\_\_\_

Numéro de permis

Fournir le nombre d'années que vous avez détenu une licence:

\_\_\_\_\_

Ans

Fournir le numéro de permis de fonds communs de placement

\_\_\_\_\_

Numéro de permis

Fournir le nombre d'années que vous avez détenu une licence:

\_\_\_\_\_

Ans

Fournir le nombre de courtiers de fonds communs de placement que vous êtes inscrit:

\_\_\_\_\_

Courtiers

Fournir le pourcentage de prime brute de votre entreprise et le volume souscrites de la dernière période d'exercice financier précédent attribuable aux suivants:

**Produits d'assurance-vie individuelle**

Assurance-vie	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar
Assurance invalidité/maladie grave	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar
Assurance soins de longue durée	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar
Assurance accident et maladie	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar
CPGs	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar

**Avantages sociaux**

Assurance-vie	_____	_____	<b>POURCENTAGE TOTAL devrait être 100%</b>
	Pourcentage	Montant en dollar	
Assurance santé et soins dentaires	_____	_____	
	Pourcentage	Montant en Dollar	
Prestations de retraite	_____	_____	
	Pourcentage	Montant en Dollar	
REER collectif	_____	_____	
	Pourcentage	Montant en Dollar	

**Produits financiers**

Fonds communs de placement	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar
Fonds distincts	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar
Frais pour service de planification	_____	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar
Autre _____	_____	_____
Décrire	Pourcentage	Montant en Dollar
Total	<u>1 0 0</u>	_____
	Pourcentage	Montant en Dollar

**Fournir le pourcentage d'activité générée de votre entreprise de la dernière période d'exercice financier précédent attribuable aux suivants:**

Directement avec des compagnies d'assurances  Pourcentage

Par agents généraux gestionnaires (AGG)  Pourcentage

Par courtiers  Pourcentage

Par agences de vente au détail  Pourcentage

Dossiers ou graphiques médicaux  Pourcentage

Autre  Décrire  Pourcentage

**TOTAL devrait être 100%**

**Fournir le nombre de polices d'assurance vendues au cours du dernier exercice:**  Polices

**Quelle était la prime moyenne par police vendue au cours du dernier exercice ?**  Prime moyenne

**Quelle était la principale police vendue au cours du dernier exercice en termes de limite et de prime ? S'il vous plaît fournir la limite et la prime et le nombre de polices vendues pour cette prime :**

**Énumérer tous les compagnies d'assurances avec lesquelles vous avez un contrat d'agence:**

**Énumérer tous les autres compagnies d'assurances, marchés spécialisés ou courtiers avec lesquels vous placez vos affaires:**

**Pendant les cinq dernières années, est-ce que tout compagnie d'assurance a annulé ou a refusé de renouveler votre contrat d'agence?**  Oui  Non

Si oui, fournir le(s) nom(s) de la(des) compagnie(s) et le(s) raison(s):

