

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

Ce formulaire permet de remplir vos obligations de transmission annuelle d'information à l'Autorité afin de conserver votre inscription à titre de cabinet ou de société autonome (l'« inscrit ») en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2.

Nous vous invitons à consulter le feuillet d'accompagnement qui a été conçu pour vous aider à répondre aux questions de ce formulaire. Ce feuillet est disponible sur notre site Web au [www.lautorite.qc.ca](http://www.lautorite.qc.ca) dans la section « Professionnels – Cabinets, sociétés autonomes et représentants autonomes – Maintien de l'inscription ».

Veuillez remplir et retourner ce formulaire, accompagné des pièces justificatives requises et du paiement, à l'adresse suivante :

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

**Important :**

Vous devez aviser l'Autorité de tout changement à un renseignement contenu dans le dossier de votre cabinet ou de votre société autonome dans un délai de 30 jours suivant ce changement. Pour ce faire, vous devez transmettre le formulaire *Changements au dossier* ou *Gestion des liens d'affaires*, selon la nature du changement.

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 \(lautorite.qc.ca\)](#).

**IDENTIFICATION**

---

N° de client :  
N° de référence :  
N° d'inscription :

**Adresse de correspondance**

---

**Siège social du cabinet / Principal établissement de la société autonome**

---

**Principal établissement au Québec**

---

## DÉCLARATION RELATIVE À L'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE

1. Depuis son dernier maintien d'inscription, l'inscrit a-t-il changé d'assureur pour son assurance de responsabilité professionnelle?  Oui  Non

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

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

2. Depuis son dernier maintien d'inscription, l'inscrit a-t-il maintenu en tout temps une assurance de responsabilité professionnelle?  Oui  Non

➤ Si vous avez répondu « non », veuillez préciser quand et pourquoi l'inscrit n'a 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, c. D-9.2, r. 2?

Oui  Non

Veuillez consulter notre page Web [Assurance de responsabilité professionnelle](#) pour connaître les exigences réglementaires.

3. L'inscrit a-t-il des représentants qui agissent pour son compte sans être à son emploi (représentant rattaché sans être employé)?  Oui  Non

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

Ces représentants ont-ils maintenu en tout temps, depuis le dernier maintien d'inscription de l'inscrit, une assurance de responsabilité professionnelle conforme aux exigences prévues à l'article 17 du Règlement sur l'exercice des activités des représentants, c. D-9.2, r. 10?

Oui  Non

Veuillez consulter notre page Web [Assurance de responsabilité professionnelle](#) pour connaître les exigences réglementaires.

- *Si des représentants n'ont pas maintenu en tout temps une assurance de responsabilité professionnelle conforme aux exigences réglementaires, veuillez indiquer le nom des représentants concernés. Veuillez également préciser quand et pourquoi ils n'ont pas maintenu leur assurance de responsabilité professionnelle (période d'absence de couverture, causes et circonstances, etc.) :*

---

---

---

---

---

---

---

## DÉCLARATION GÉNÉRALE

---

1. L'inscrit reçoit-il ou perçoit-il des sommes pour le compte d'autrui (par exemple, pour un assureur ou un client)?  Oui  Non  
*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.*  
➤ *Si oui, il doit détenir un compte séparé ou en fidéicommiss.*
2. L'inscrit détient-il un ou plusieurs comptes séparés ou en fidéicommiss?  Oui  Non  
➤ *Si oui, veuillez indiquer pour chaque compte :*  
– le titulaire du compte : \_\_\_\_\_  
– le type de compte :  
 épargne  
 chèque  
 autre : \_\_\_\_\_  
– le numéro de compte : \_\_\_\_\_  
– l'institution financière : \_\_\_\_\_
3. L'inscrit est-il 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**).*
4. L'inscrit est-il détenteur d'un ou de plusieurs prêts auprès d'un ou de plusieurs inscrits?  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**).*
5. L'inscrit fait-il du partage de commissions avec une ou plusieurs entreprises inscrites auprès de l'Autorité?  Oui  Non  
*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).*  
➤ *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**).*
6. L'inscrit fait-il du partage de commissions avec un courtier ou une agence régie 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**).*
7. L'inscrit fait-il du partage de commissions avec une ou plusieurs entreprises autres que celles prévues aux questions 5 et 6?  Oui  Non

8. L'inscrit dispose-t-il d'ententes avec des indicateurs de clients (référencement) ou a-t-il versé des sommes à des indicateurs au cours de l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier?  Oui  Non

*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.*

9. L'inscrit a-t-il 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**).*

10. L'inscrit a-t-il 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**).*

## DÉCLARATION EN LIEN AVEC LA PRATIQUE

---

1. L'inscrit exerce-t-il des activités rémunérées autres que celles prévues à son inscription (en lien ou non avec le domaine des services financiers)?  Oui  Non
- *Si oui, précisez ces activités :*
- Site Web de comparaison de primes
  - Service de rapports d'impôts
  - Location de locaux
  - Courtage immobilier
  - Autre : \_\_\_\_\_
2. Est-ce que des employés non certifiés de l'inscrit effectuent du service à la clientèle?  Oui  Non
- Par exemple, fournir de l'information générale sur les produits ou les contrats en vigueur ou procéder à des modifications de nature administrative.*
- *Si oui :*
- Combien d'employés offrent un tel service? \_\_\_\_\_
  - Les conversations sont-elles enregistrées?  Oui  Non
3. L'inscrit a-t-il des mesures de vérification à la pré-emploi pour les employés non certifiés?  Oui  Non
4. L'inscrit détient-il les assurances suivantes?
- Assurance contre le cyber-risque  Oui  Non
  - Assurance responsabilité pour les administrateurs et les dirigeants  Oui  Non
5. L'inscrit utilise-t-il des outils technologiques de vérification de la conformité ou fait-il affaire avec des entreprises offrant de tels services?  Oui  Non
6. L'inscrit dispose-t-il de politiques sur les sujets suivants?
- Par politique, on entend toute politique, procédure, guide, instruction ou ligne directrice.*
- *Pour les politiques en place, indiquez l'année de la dernière mise à jour.*
- |   |   |                     |
|---|---|---------------------|
| - L'éthique et la déontologie                         | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - La rémunération                                     | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - L'embauche et la sélection des représentants        | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - Les conflits d'intérêts                             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - L'utilisation des médias sociaux                    | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - La continuité du droit d'exercice des représentants | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - La sécurité de l'information                        | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - La conformité des transactions                      | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - Les clientèles en situation de vulnérabilité        | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
| - La gestion des polices orphelines                   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mise à jour : _____ |
7. L'inscrit a-t-il un plan de continuité des affaires?  Oui  Non
- *Si oui, à quand remonte sa dernière révision? \_\_\_\_\_*

8. L'inscrit facture-t-il à sa 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  
*Un émolument est une rétribution représentant un traitement fixe ou variable.*  
 ➤ 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
9. L'inscrit a-t-il 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
10. L'inscrit a-t-il 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. L'inscrit a-t-il 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 l'inscrit a vendu des produits. Vous devez fournir l'information seulement pour les assureurs représentant au moins 10 % du volume d'affaires de l'inscrit 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 l'inscrit a une telle entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

2. De façon générale, de combien d'assureurs l'inscrit (par le biais de ses représentants) demande-t-il des soumissions avant d'offrir un produit ou des produits à sa clientèle?

– Particulier : \_\_\_\_\_  
– Entreprise : \_\_\_\_\_

3. De façon générale, de combien d'assureurs l'inscrit (par le biais de ses représentants) présente-t-il un choix de produits à sa clientèle?

– Particulier : \_\_\_\_\_  
– Entreprise : \_\_\_\_\_

4. L'inscrit est-il membre d'une bannière?  Oui  Non

La bannière est la désignation sous laquelle une entreprise exerce ses activités. On appelle bannière tout nom, signe, symbole ou enseigne d'un groupe, d'un réseau ou d'un regroupement de cabinets ou de sociétés.

➤ Si oui, laquelle? \_\_\_\_\_

5. L'inscrit agit-il à titre de grossiste?  Oui  Non

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.

➤ Si oui :

- À combien d'inscrits offre-t-il des services? \_\_\_\_\_  
– Veuillez déclarer une « entente de grossiste » dans un lien d'affaires de type « assureur » pour chaque assureur pour lequel l'inscrit agit à titre de grossiste (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

6. L'inscrit utilise-t-il les services de grossistes?  Oui  Non

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



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

1. L'inscrit agit-il à titre d'agent général?

*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 application de l'industrie qui répond à cette définition.*

Oui  Non

➤ Si oui :

- Veuillez indiquer le nombre d'inscrits à qui il offre des services : \_\_\_\_\_
- Veuillez indiquer le volume annuel de primes en assurance individuelle de personnes pour les activités d'agent général de l'inscrit au Québec (excluant les primes souscrites par l'entremise des représentants rattachés, le cas échéant) pour l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier : \_\_\_\_\_ \$
- Veuillez déclarer une « entente d'agent général » dans un lien d'affaires de type « assureur » pour chaque assureur pour lequel l'inscrit agit à titre d'agent général (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

➤ Si non :

- A-t-il 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 chaque assureur auprès de qui l'inscrit a une telle entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).
- A-t-il 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 chaque inscrit auprès de qui l'inscrit a une telle entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

2. L'inscrit a-t-il une entente de distribution avec des agents généraux?

Oui  Non

➤ Si oui, veuillez déclarer un lien d'affaires de type « agent général » pour chaque agent général avec qui l'inscrit a une entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

3. Indiquez le volume de primes, excluant les commissions de renouvellement, 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 \_\_\_\_\_ \$

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

1. L'inscrit agit-il à titre d'agent général?

Oui  Non

*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 application de l'industrie qui répond à cette définition*

➤ Si oui :

- Veuillez indiquer le nombre d'inscrits à qui il offre des services : \_\_\_\_\_
- Veuillez indiquer le volume annuel de primes en assurance collective de personnes, incluant les rentes collectives, pour les activités d'agent général de l'inscrit au Québec (excluant les primes souscrites par l'entremise des représentants rattachés, le cas échéant) pour l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier : \_\_\_\_\_ \$
- Veuillez déclarer une « entente d'agent général » dans un lien d'affaires de type « assureur » pour chaque assureur pour lequel l'inscrit agit à titre d'agent général (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

➤ Si non :

- A-t-il 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 chaque assureur auprès de qui l'inscrit a une telle entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).
- A-t-il 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 chaque inscrit auprès de qui l'inscrit a une telle entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

2. L'inscrit a-t-il une entente de distribution avec des agents généraux?

Oui  Non

➤ Si oui, veuillez déclarer un lien d'affaires de type « agent général » pour chaque agent général avec qui l'inscrit a une entente (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

3. Indiquez le volume de primes, excluant les commissions de renouvellement, vendues au Québec pour l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier :

- Assurance collective \_\_\_\_\_ \$
- Rentes collectives \_\_\_\_\_ \$

4. L'inscrit exerce-t-il des activités de tierce partie administratrice (administrateur de programme ou TPA)?

Oui  Non

5. L'inscrit exerce-t-il des activités de tierce partie payeur (TPP)?

Oui  Non

6. L'inscrit a-t-il une procédure en place afin de s'assurer qu'un mandat adéquat a été rédigé par un représentant avant la mise en place d'un régime collectif?

Oui  Non

## DÉCLARATION RELATIVE À L'OFFRE SUR UN ESPACE NUMÉRIQUE (OFFRE PAR INTERNET) (si applicable)

1. Veuillez remplir les tableaux ci-dessous si l'inscrit a utilisé un espace numérique transactionnel permettant de conclure un contrat pour des produits d'assurance, de procéder au règlement de sinistres ou d'effectuer des planifications financières au Québec au cours de l'année civile s'étant terminée le 31 décembre dernier. Les données que vous devez fournir ne visent que :

- Le montant des primes souscrites par l'entremise de l'espace numérique;
- Le nombre de polices d'assurance émises, de planifications financières effectuées ou de sinistres réglés entièrement par l'entremise de l'espace numérique;
- Le nombre de cas où le client a résolu son contrat d'assurance acheté par l'entremise de l'espace numérique.

### Produits d'assurance

Nom de l'espace numérique et lien hypertexte ou mécanisme permettant d'y accéder	Nom du produit	Catégorie du produit d'assurance	Type de produit d'assurance	Montant des primes souscrites	Nombre de polices d'assurance émises	Nombre de cas où un client a résolu un contrat d'assurance
Nom : Lien :				\$		
Nom : Lien :				\$		
Nom : Lien :				\$		
Nom : Lien :				\$		
Nom : Lien :				\$		

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337  
Québec : 418 525-0337  
Montréal : 514 395-0337

### Service de règlement de sinistres

Nom de l'espace numérique et lien hypertexte ou mécanisme permettant d'y accéder	Nom du service (s'il y a lieu)	Catégorie du produit d'assurance	Type de produit d'assurance	Nombre de sinistres réglés
Nom : Lien :				
Nom : Lien :				
Nom : Lien :				

### Service de planification financière

Nom de l'espace numérique et lien hypertexte ou mécanisme permettant d'y accéder	Nom du service (s'il y a lieu)	Nombre de planification financières effectuées
Nom : Lien :		
Nom : Lien :		
Nom : Lien :		

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

## DÉCLARATION RELATIVE AU COURTAGE HYPOTHÉCAIRE (si applicable)

1. De façon générale, de combien de prêteurs l'inscrit (par le biais de ses représentants) présente-t-il un choix de produits à sa clientèle? \_\_\_\_\_

2. L'inscrit est-il membre d'une bannière?  Oui  Non

➤ Si oui, laquelle? \_\_\_\_\_

3. L'inscrit a-t-il 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 l'inscrit s'est livré au cours de la dernière année se terminant le 31 décembre : \_\_\_\_\_
- De ce nombre, combien d'opérations ont été réalisées entièrement par l'entremise d'un ou de plusieurs espaces numériques transactionnels? \_\_\_\_\_

4. L'inscrit a-t-il proposé au moins un prêt hypothécaire résidentiel à un client au cours de l'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 l'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 un lien d'affaires de type « prêteur hypothécaire » pour chacun d'eux (formulaire **Gestion des liens d'affaires**).

5. L'inscrit a-t-il 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. L'inscrit est-il 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. L'inscrit a-t-il 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 :
  - Résidentiels : \_\_\_\_\_
  - Commerciaux : \_\_\_\_\_
- Veuillez préciser le nombre de ces prêts pour lesquels l'inscrit a lui-même agi à titre de prêteur :
  - Résidentiels : \_\_\_\_\_
  - Commerciaux : \_\_\_\_\_

8. L'inscrit a-t-il proposé au cours de l'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 l'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 : \_\_\_\_\_

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À TRANSMETTRE

---

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

Veillez consulter la page Web [Formulaires – Cabinets, sociétés et représentants autonomes](#) pour les autres formulaires requis.

- Le formulaire **Maintien d'inscription** signé et daté par une personne autorisée.
- Une copie de l'annexe **Déclaration des dirigeants et des administrateurs ou associés** remplie, signée et datée par le dirigeant ou l'associé responsable des opérations au Québec et par chacun des administrateurs, dirigeants ou associés inscrits sur la déclaration du *Registraire des entreprises du Québec*.
- Les pièces justificatives requises (s'il y a lieu) :
  - L'annexe **Déclaration relative aux dirigeants responsables en courtage hypothécaire** remplie, signée et datée par une personne autorisée (si inscrit en courtage hypothécaire).
  - Le formulaire **Gestion des liens d'affaires** rempli, signé et daté par une personne autorisée (s'il y a lieu).
- Le **paiement des droits et cotisations** exigibles, le cas échéant, selon la facture ci-jointe, payable dans les quarante-cinq (45) jours.

## DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS

---

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

---

Nom et prénom(s) (EN LETTRES MAJUSCULES)

---

Signature

Date :        /        /  
                  jour        mois        année