

Services en ligne

Au lieu de remplir ce formulaire, vous pouvez maintenant faire votre demande en utilisant les services en ligne accessibles sur notre site Web au www.lautorite.qc.ca/.

Ce formulaire permet aux représentants de vérifier s'ils répondent aux critères d'admissibilité pour être superviseur. Les qualifications requises sont prévues dans le [Règlement relatif à la délivrance et au renouvellement du certificat de représentant](#).

Note importante

Le résultat de l'étude est valide seulement au moment de l'analyse. L'Autorité des marchés financiers effectue l'étude de votre dossier à chaque nouvelle demande de période probatoire. Notez également que vous pouvez faire une demande pour une discipline ou catégorie de discipline même si elle est inactive, à la condition qu'elle le soit depuis moins de douze mois. Dans ce cas, votre qualification en tant que superviseur sera conditionnelle à la remise en règle de votre droit d'exercice (art.44 du [Règlement relatif à la délivrance et au renouvellement du certificat de représentant](#)).

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

PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION (en lettres majuscules)
INFORMATION DU FUTUR SUPERVISEUR

N° de client (10 chiffres)					
M ^{me} <input type="checkbox"/>	Prénom(s)		Nom		
M. <input type="checkbox"/>					
Date de naissance	____ / ____ / ____ année mois jour	Langue de correspondance : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE					
N° d'immeuble		Rue		App.	
Municipalité			Province		Code postal
Téléphone (domicile)			Téléphone (travail)		Poste
Cellulaire			Courriel		

PARTIE 2 – CHOIX D'UNE DISCIPLINE OU D'UNE CATÉGORIE

- Assurance de personnes
 - Assurance contre la maladie ou les accidents
- Assurance collective (assurance et rentes)
 - Régimes d'assurance collective
 - Régimes de rentes collectives
- Assurance de dommages (particuliers et entreprises)
 - Assurance de dommages des particuliers
 - Assurance de dommages des entreprises
- Expertise en règlement de sinistres en assurance de dommages (particuliers et entreprises)
 - Expertise en règlement de sinistres en assurance de dommages des particuliers
 - Expertise en règlement de sinistres en assurance de dommages des entreprises
- Courtage hypothécaire

PARTIE 3 – DÉCLARATION

Cette page de formulaire vous permet de produire une déclaration en regard d'une acceptation de supervision.

1. Avez-vous, au cours des cinq années précédant cette demande, fait l'objet d'une sanction disciplinaire imposée par un comité de discipline constitué en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers, RLRQ, c. D-9.2* ou de la *Loi sur le courtage immobilier, RLRQ, c. C-73.2* ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision d'un de ces comités? Oui Non
- ➔ **Si oui**, veuillez détailler le type de sanction et préciser le comité ayant émis la sanction. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.
- Comité et détails : _____
- N° de décision : _____
2. Avez-vous, au cours des cinq dernières années précédant cette demande, été radié par un comité de discipline d'un ordre professionnel? Oui Non
- ➔ **Si oui**, veuillez détailler la radiation. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.
- Détails de la radiation : _____
- N° de décision : _____
3. Votre certificat est-il assorti de conditions ou de restrictions émises en vertu des articles 218, 219 ou 220 de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* affectant votre capacité d'agir à titre de superviseur? Oui Non
- ➔ **Si oui**, veuillez détailler les conditions et restrictions, le cas échéant.
- Détails des conditions et des restrictions: _____
4. Avez-vous, pendant 24 des 36 mois précédant la demande de période probatoire été titulaire d'un certificat de représentant vous autorisant à agir dans la discipline du courtage hypothécaire ou d'un permis délivré par l'Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec? Oui Non
- ➔ **Si oui**, avez-vous exercé des activités de courtier hypothécaire durant cette période? Oui Non

PARTIE 4 – DÉCLARATION DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. Je joins toutes les pièces justificatives exigées pour le traitement de ma demande.

Signature

Date : _____ / _____ / _____
année mois jour

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 \(lautorite.qc.ca\)](http://www.lautorite.qc.ca/AMF).

