



#### AUTRES EMPLOIS OU ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES (non liés aux assurances)

La présente formule doit être remplie par les requérants et les titulaires de licence qui veulent obtenir l'autorisation d'occuper un emploi ou d'exercer une activité professionnelle autre que les fonctions prévues par leur licence d'agent d'assurance.

#### REQUÉRANT

Nom et prénom :

Adresse domiciliaire :

Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone : (    )	Courriel :	

#### AGENCE OU COMPAGNIE D'ASSURANCE

Agence ou compagnie :

Adresse :

Ville :	Province :	Code postal :
---------	------------	---------------

#### AUTRE EMPLOI OU ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Employeur ou nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville :	Province :	Code postal :
---------	------------	---------------

Genre d'entreprise :

Veillez cocher l'une des cases suivantes et répondre aux questions qui s'appliquent.

Employé

Poste occupé :

Depuis :

Nombre moyen d'heures de travail par semaine : \_\_\_\_\_ heures par semaine       temps plein       temps partiel

Occupez-vous un poste de supervision ou de gestionnaire?       oui       non

Êtes-vous employé :       d'une entreprise privée?       de la fonction publique?       autre?

Votre employeur sait-il que vous détenez une licence d'agent d'assurance?       oui       non

Décrivez vos fonctions et vos responsabilités dans le cadre de cet emploi (ajoutez une feuille au besoin) :

Propriétaire / Copropriétaire / Investisseur

Part en pourcentage :      %      ou       Investisseur

Depuis :

Nombre moyen d'heures consacrées à cette entreprise par semaine :

Êtes-vous le gestionnaire de l'entreprise ou est-ce quelqu'un d'autre qui s'occupe de la gestion?

Décrivez vos fonctions et vos responsabilités au sein de l'entreprise (ajoutez une feuille au besoin) :

#### SIGNATURE

Je soussigné, atteste que les affirmations, déclarations et réponses inscrites sur la présente formule sont vraies, exactes et complètes.

Signature du requérant :

Date :

#### AVIS - LA COLLECTE ET L'UTILISATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels demandés dans la présente demande sont recueillis par le surintendant des assurances (le « surintendant ») au nom de la Commission des services financiers et des services aux consommateurs (la « Commission ») en vertu de l'autorité qui lui est conférée par la *Loi sur les assurances* et par la *Loi sur la Commission des services financiers et des services aux consommateurs* (collectivement, les « Lois »), et de la législation en matière de services financiers et de services aux consommateurs, tel que le terme est défini dans la *Loi sur la Commission des services financiers et des services aux consommateurs* (collectivement, « les Lois »), aux fins de l'exécution et du contrôle de l'application desdites lois. Vous convenez que la FCNB peut communiquer les renseignements contenus dans votre demande, dépôt ou autre processus à des organismes de réglementation et d'application de la loi d'autres provinces et territoires, et que lesdits renseignements personnels peuvent être utilisés pour déterminer votre statut dans les autres provinces et territoires où vous disposez d'une licence ou faites une demande de licence.

Les renseignements personnels fournis à la FCNB seront conservés en toute sécurité et ne seront pas communiqués à des tiers ou au public sans votre consentement, à moins que la *Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée* ne l'exige ou sauf dans les cas prévus par les lois applicables.

Si vous avez des questions concernant la collecte de vos renseignements personnels, n'hésitez pas à communiquer avec le délégué à la protection de la vie privée de la Division du contentieux de la Commission des services financiers et des services aux consommateurs par écrit, à l'adresse 85, rue Charlotte, Saint John, Nouveau-Brunswick, E2L 2J2, ou par téléphone, au numéro 1-866-933-2222.

En soumettant cette demande, le demandeur confirme qu'il autorise la collecte directe et indirecte ainsi que la vérification, par la Commission, des renseignements personnels qu'il fournit dans la présente demande. Le demandeur accepte que l'exercice de vérification puisse comprendre l'utilisation des renseignements personnels pour effectuer une vérification du casier judiciaire et une enquête de crédit. La Commission peut également consulter tout relevé judiciaire, tout dossier d'un autre organisme de réglementation gouvernemental ou privé, tout dossier de crédit et tout relevé d'emploi dont la Commission pourrait avoir besoin pour effectuer l'examen des renseignements fournis dans la présente demande. La collecte des renseignements a pour but d'évaluer une demande d'obtention ou de renouvellement de permis, et, le cas échéant, de veiller à ce que le demandeur continue de rencontrer les exigences législatives applicables. La Commission pourrait communiquer avec le gouvernement, des agences ou des organisations privées, des particuliers, des sociétés et d'autres organismes pour obtenir des renseignements au sujet du demandeur.