



AVIS DE RETRAIT PRÉVU DU MARCHÉ DES ASSURANCES AUTOMOBILES DU NOUVEAU-BRUNSWICK

Je soussigné _____ , _____
(Nom de l'agent) (Titre)
de _____ (soit l'assureur)
(Nom officiel de l'entreprise)

à titre de représentant dûment autorisé de l'assureur, ATTESTE que je suis l'agent de l'assureur susmentionné et que j'ai, à ce titre, connaissance de toutes les questions faisant l'objet du présent avis.

Par la présente et en vertu de l'article 120.1 de la *Loi sur les assurances*, l'assureur avise qu'il a l'intention de se retirer du commerce de l'assurance automobile du Nouveau-Brunswick dans la catégorie de _____ à partir de _____.
(Date proposée pour le retrait du service)

Voici les motifs de ce retrait :

Pour l'année civile _____, le total brut des primes directes souscrites pour cette catégorie d'assurance automobile était de _____ \$, et le nombre total de polices était de _____.

(Signature de l'agent)

(Date)

AVIS - LA COLLECTE ET L'UTILISATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements fournis dans le présent formulaire seront traités de manière confidentielle et conservés en toute sécurité par la Commission. Ils ne seront pas communiqués à des tiers ou au public, 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. La Commission peut prendre des mesures pour vérifier les renseignements contenus dans le présent formulaire, ou peut communiquer ces renseignements à des organismes de réglementation et d'application de la loi dans d'autres provinces et territoires, et lesdits renseignements peuvent être utilisés pour déterminer le statut d'une personne physique ou morale dans les autres provinces et territoires où elle dispose d'une licence ou fait une demande de licence.