**(insérer le nom du conseiller/le nom de l’entreprise)**

**UNEDIVULGATION DVISOR**

**Licences et juridictions**

Je suis titulaire d’un permis d’agent d’assurance de **personnes en <province(s) >**. (Au Québec, fournir une liste par classe de licence).

Je suis également licencié/inscrit dans les champs suivants :

Pour les produits d’assurance, je place des affaires par **l’intermédiaire de <>.** Pour **<autres produits>**, je place des affaires par **l’intermédiaire de <firm>**.

**Entreprises I Represent**

Je représente plusieurs assureurs, mais je place la majorité de mon activité avec :

**<liste des entreprises>**

(Pour l’Ontario et le Québec où une liste complète des entreprises est requise, joignez-la à la lettre si la liste des entreprises est longue) Vous trouverez ci-joint une liste complète des entreprises que je représente.

**Relation avec la ou les entreprises que je représente**

(Pour aucune situation de propriété) Aucun assureur ne détient de participation dans mon entreprise. Je n’ai pas d’intérêt significatif dans une compagnie d’assurance.

(S’il y a une situation de propriété)  **<Assureur(s) >** détient une participation importante dans mon entreprise

J’ai une participation importante dans **<assureur>**.

**Compensation**

Je suis rémunéré par une commission de vente sur les polices que je vends et je peux également recevoir une commission de renouvellement (ou de service) sur les polices qui restent actives. Les commissions sont payées par la société qui fournit le produit que vous avez acheté. Si mes ventes atteignent un certain niveau, je peux être éligible à une rémunération supplémentaire, telle que des bonus, et d’autres avantages, tels que des conférences.

**Conflit d’Interest**

(Pas de conflit d’intérêts)  Je prends au sérieux le risque d’un conflit d’intérêts. Je confirme que je n’ai pas de conflit d’intérêts. Si je prends conscience d’un conflit potentiel, je vous le dirai.

(Conflit d’intérêts lié à une autre profession) Je prends au sérieux le risque d’un conflit d’intérêts. Ma position/profession en tant que \_\_\_\_\_\_\_ peut être perçue comme un conflit d’intérêts potentiel en ce qui concerne les recommandations que je vous ai faites. Cependant, je confirme que mes recommandations seront basées sur mon évaluation de vos besoins.

(Autre conflit d’intérêts) Je prends au sérieux le risque d’un conflit d’intérêts. La situation suivante peut être perçue comme un conflit d’intérêts potentiel. Cependant, je confirme que mes recommandations seront basées sur mon évaluation de vos besoins.

**Plusd’informations**

Si vous avez besoin de plus d’informations sur mes qualifications ou mes relations d’affaires, contactez-moi. Je serais heureux de vous aider.

**Reconnaissance**

Moi, **< *nom du client* >, à < date >** avons reçu et examiné ce document. Je comprends tout conflit d’intérêts ou conflit d’intérêts potentiel décrit dans ce document. Je suis prêt à continuer à travailler avec le conseiller.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**