

ONTARIO

CONSENTEMENT ET NOTIFICATION

(Le présent formulaire de consentement et de notification est conforme à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*)

POUVOIR LÉGAL DE PROCÉDER À LA COLLECTE :

Loi sur les assurances, L.R.O. 1990, chap. 1.8, par. 102(6)

PRINCIPALES FINS AUXQUELLES LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SONT RECUEILLIS :

fournir de l'information contextuelle pour mener des examens sur les compagnies d'assurance et les bourses d'assurance réciproque, et consulter d'autres organismes de réglementation;

utiliser et divulguer ces renseignements à des fins conformes à celles qui sont indiquées dans la clause précédente.

LE FONCTIONNAIRE HABILITÉ À RÉPONDRE AUX QUESTIONS RELATIVES À LA COLLECTE EST LE SUIVANT :

Responsable de la gestion des relations
Autorité ontarienne de réglementation des services financiers
Division des caisses et de la surveillance prudentielle de l'Ontario
25, avenue Sheppard Ouest, bureau 100
Toronto (Ontario)
M2N 6S6

ATTESTATION

Je soussigné(e), le ou la président(e)/secrétaire, atteste par la présente que les personnes énumérées dans ledit formulaire ont été informées du dépôt des renseignements concernant leur nom, leur adresse et la date de leur choix. Les personnes ont également été informées du pouvoir légal de la collecte des renseignements, de l'utilisation prévue des renseignements personnels recueillis, ainsi que du titre, de l'adresse professionnelle et du numéro de téléphone du fonctionnaire en mesure de répondre aux questions sur la collecte des renseignements.

Nom de la société : _____

(Signature du/de la
président(e)/secrétaire)

Date : _____

Nom et poste en caractères d'imprimerie : _____