

ONTARIO

CONSENTEMENT ET NOTIFICATION

(Ce formulaire de consentement et notification est en conformité avec la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.*)

AUTORITÉ COMPÉTENTE POUR LA COLLECTE :

Loi sur les assurances, L.R.O. 1990, chap. 1.8, art.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 des assureurs réciproques, 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 :

Autorité ontarienne de réglementation des services financiers
Division de la surveillance des pratiques de l'industrie
25, avenue Sheppard Ouest, bureau 100
Toronto (Ontario) M2N 6S6
Tél. : (416) 226-7959
Télec. : (416) 226-7838
Courriel : ccoupdates@fsrao.ca

CERTIFICATION

Je, le président/secrétaire, certifie par la présente que les personnes citées dans ledit formulaire ont été notifiées du dépôt de leur nom, de leur adresse et de leur date d'élection. Ces personnes ont également été informées de l'autorité compétente pour la collecte ci-haut mentionnée, des principales fins auxquelles les renseignements sont recueillis et du titre, de l'adresse et du numéro de téléphone d'affaires du fonctionnaire habilité à répondre à leurs questions au sujet de la collecte d'information.

Nom de la compagnie : _____

(Signature du président/secrétaire)

Date : _____

Nom et poste en lettres moulées : _____