Autorité ontarienne de réglementation des services financiers

Ontario

Demande d’approbation d’un organisme d’accréditation et de titres de compétence

Instructions

Le présent formulaire doit être utilisé par une personne ou une entité pour demander l’approbation en tant qu’organisme d’accréditation et pour proposer un titre de compétence de planificateur financier ou de conseiller financier (PF/CF) en vertu de la L*oi de 2019 sur la protection du titre des professionnels des finances (LPTPF)*.

Vous devez remplir l’intégralité de ce formulaire. Les documents à l’appui doivent être soumis en même temps que la demande. Les documents numérisés ou les liens vers des documents sont acceptables pour démontrer la conformité. Veuillez indiquer pour chaque document la partie et la section du formulaire qu’il concerne.

La demande doit être signée par le directeur général ou la directrice générale, ou par un membre de la haute direction autorisé à signer au nom de la personne ou de l’entité.

La **partie A** est la demande d’approbation d’un nouvel organisme d’accréditation (article 4 de la règle de protection du titre des professionnels des finances [règle de PTPF]).

La **partie B** est la demande d’approbation d’un nouveau titre de compétence de PF/CF (articles 5 et 6 de la règle de PTPF).

Si votre organisme est déjà un organisme d’accréditation approuvé et que vous cherchez à obtenir l’évaluation et l’approbation d’un ou de plusieurs nouveaux titres de compétence, remplissez uniquement la partie B.

Veuillez consulter la Ligne directrice (Approche) – Protection du titre des professionnels des finances – Administration des demandes d’approbation (Ligne directrice pour les demandes d’approbation) pour de plus amples renseignements sur les exigences relatives aux demandes.

Un représentant ou une représentante de l’ARSF communiquera avec le demandeur si d’autres renseignements sont requis. Les organismes d’accréditation approuvés se verront affecter un représentant ou une représentante de l’ARSF à titre de personne-ressource principale pour toutes leurs demandes de renseignements et leurs soumissions.

© Imprimeur du Roi pour l’Ontario

Partie A – Formulaire de demande d'organisme d'accréditation

Attestation

(Nom de la personne ou de l'entité) _____

reconnaît que l'ARSF utilisera les renseignements fournis dans la présente demande, y compris les liens et les pièces jointes, pour déterminer l'approbation de

(a) [nom de la personne ou de l'entité] _____
en tant qu'organisme d'accréditation en vertu de la LPTPF, et de

(b) [nom de la personne ou de l'entité] _____
quant aux titres de compétence proposés en vertu de la LPTPF.

La personne soussignée est autorisée à soumettre la présente demande au nom de
[nom de la personne ou de l'entité] _____
et les déclarations faites dans cette demande sont véridiques, exactes et complètes.

Les personnes dont le nom est indiqué à titre de membres du conseil d'administration, de membres de la direction ou d'associés dans la présente demande, le cas échéant, ont été avisées de la divulgation à l'ARSF des renseignements qui les concernent aux fins de cette demande.

[Nom de la personne ou de l'entité] _____
reconnaît que l'ARSF conservera les renseignements fournis dans la présente demande et pourrait les divulguer au sein de l'ARSF à toutes les fins liées à l'approbation requise par le demandeur, ou pour toute autre fin réglementaire ou compatible autorisée et poursuivie par l'ARSF à l'avenir.

Fournir des renseignements faux, trompeurs ou incomplets dans la présente demande ou dans toute pièce qui y est jointe ou tout lien qui y est fourni pourrait constituer un motif suffisant pour rejeter cette demande, révoquer l'approbation antérieure ou entraîner d'autres sanctions réglementaires.

Nom de la personne autorisée à soumettre la demande	Titre
Signature	Date (aaaa/mm/jj)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Pièce 1 – Renseignements sur la personne morale

La pièce 1 exige des renseignements de base sur la personne ou l'entité qui demande l'approbation en tant qu'organisme d'accréditation. Veuillez joindre tout document pertinent, p. ex. les actes constitutifs de l'entité.

1. Type d'entreprise et appellation légale (veuillez sélectionner le type approprié)

◯ **Personne morale**

Appellation légale de la personne morale

Indiquez les membres du conseil d'administration et de la direction de la personne morale et joignez un organigramme indiquant la structure de la personne morale.

◯ **Société de personnes**

Nom de la société de personnes

Type de société de personnes

◯ Société en nom collectif ◯ Société en commandite

Nom du ou des associés

Indiquez les membres du conseil d'administration et de la direction de la société de personnes et joignez un organigramme indiquant la structure de la société de personnes.

◯ **Propriétaire unique**

Nom de famille (nom légal au Canada)	Prénom	Deuxième prénom

Le propriétaire unique réside-t-il au Canada?

◯ Oui ◯ Non

Joignez un organigramme indiquant la structure de l'entreprise à propriétaire unique.

2. Renseignements relatifs à l'enregistrement et au territoire (concerne seulement les personnes morales et les sociétés)

No de société/d'enregistrement	Autorité de constitution

3. L'entité exercera-t-elle ses activités sous un nom commercial enregistré?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, fournissez les renseignements demandés ci-dessous et joignez le permis principal d'entreprise.

Nom commercial enregistré (le cas échéant)

Nº de permis principal d'entreprise	Date d'expiration du permis principal d'entreprise (aaaa/mm/jj)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

4. Adresse du principal lieu d'affaires en Ontario (emplacement des documents comptables de l'organisme)			
No de bureau	No de rue	Nom de la rue	
Ville		Province/État	Code postal

5. Adresse postale aux fins de signification en Ontario (si différente de celle indiquée ci-dessus)			
No de bureau	No de rue	Nom de la rue	
Ville		Province/État	Code postal

6. Nom et coordonnées de la personne qui répondra au nom de l'entité à toute demande de renseignements de l'ARSF.	
Prénom	Nom de famille
Adresse courriel	Numéro de téléphone

7. L'entité détient-elle d'autres enregistrements ou accréditations en Ontario ou dans un autre territoire?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire ci-dessous ces enregistrements et ces accréditations.

8. Veuillez fournir les coordonnées de la personne qui sera chargée du traitement des plaintes :	
Prénom	Nom de famille
Adresse courriel	Numéro de téléphone

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Pièce 2 – Cadre de l'organisme d'accréditation

La pièce 2 exige des renseignements sur le plan d'affaires du demandeur visant à exercer ses activités en tant qu'organisme d'accréditation approuvé.

L'article 4 de la règle de PTPF décrit les exigences d'approbation d'un organisme d'accréditation. Veuillez fournir des copies des documents pertinents pour démontrer comment le demandeur compte respecter ces exigences. La Ligne directrice pour les demandes d'approbation fournit des renseignements supplémentaires sur la façon dont les demandeurs peuvent démontrer leur respect des exigences de la règle de PTPF.

Pièce 3 – Aptitude des membres du conseil d'administration et de la direction ou des associés

1. La personne ou l'entité, ou une quelconque personne occupant un poste de direction, de gestion ou de supervision a t-elle déjà fait l'objet d'un refus de permis ou d'enregistrement, ou a-t-elle déjà vu son permis ou son enregistrement révoqué, suspendu ou annulé en vertu d'une quelconque loi exigeant un enregistrement ou un permis pour traiter avec le public dans toute province ou dans tout territoire, État ou pays? Ou la personne ou l'entité a-t-elle été l'objet, au moment où elle détenait un tel permis ou enregistrement, d'une mesure disciplinaire entraînant l'imposition d'une pénalité (p. ex., suspension, révocation, réprimande, restitution ou sanction pécuniaire)?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir des renseignements sur le contexte et des documents à l'appui.

2. a) L'entité ou une quelconque personne occupant un poste de direction, de gestion ou de supervision a-t-elle déjà déclaré faillite, fait une cession volontaire dans le cadre d'une faillite ou fait une proposition en vertu d'une loi liée à la faillite ou à l'insolvabilité, ou est-elle actuellement partie à des procédures de faillite?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir des renseignements sur le contexte et des documents à l'appui.

2. b) La partie faillie a-t-elle été libérée de la faillite?

◯ Oui ◯ Non

3. Existe-t-il un montant non réglé découlant d'un jugement contre l'entité ou l'un de ses signataires autorisés?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre une copie de chaque jugement. Indiquez le montant non réglé et les modalités de remboursement.

L'entité ou une quelconque personne occupant un poste de direction, de gestion ou de supervision a-t-elle déjà plaidé coupable ou a-t-elle déjà été reconnue coupable relativement à une infraction à une loi d'une province, d'un État, d'un territoire ou d'un pays? Ou l'entité ou une quelconque personne occupant un poste de direction, de gestion ou de supervision fait-elle actuellement l'objet d'une accusation ou d'une sanction ou est-elle soumise à une condition?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser.

5. Dans les cinq (5) dernières années, un jugement défavorable a-t-il été prononcé contre l'entité ou une quelconque personne occupant un poste de direction, de gestion ou de supervision auprès d'un organisme de réglementation d'une province, d'un territoire, d'un État ou d'un pays et ce jugement était-il fondé, entièrement ou partiellement, sur une fraude, un vol, une supercherie, une fausse déclaration, une contrefaçon ou une autre conduite semblable, ou encore sur une négligence ou une inconduite professionnelle? (Cette question vise également les indemnités versées par votre assureur ou votre société de cautionnement en matière de responsabilité civile professionnelle.) Ou l'entité ou une quelconque personne occupant un poste de direction, de gestion ou de supervision fait-elle actuellement l'objet d'une quelconque poursuite?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser.

6. Dans les cinq (5) dernières années, la personne ou l'entité a-t-elle vu une relation d'affaires se terminer en raison de sa conduite, ou de la conduite de membres de son conseil d'administration ou de sa direction, d'associés ou d'employés en raison d'un manquement à l'obligation de confidentialité, d'un abus de confiance, d'une fraude, d'un détournement de fonds, d'un vol ou d'une contrefaçon?

◯ Oui ◯ Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Partie B – Demande d'approbation d'un titre de compétence de PF/CF

L'approbation de la partie B est soumise à l'approbation de l'entité en tant qu'organisme d'accréditation (partie A) et à certaines conditions.

Si votre organisme est déjà un organisme d'accréditation approuvé et que vous cherchez à obtenir l'évaluation et l'approbation d'un ou de plusieurs nouveaux titres de compétence, remplissez uniquement la partie B.

Les articles 5 et 6 de la règle de PTPF décrivent les exigences d'approbation d'un titre de compétence de PF/CF. Veuillez fournir une copie de votre curriculum relatif au titre de compétence proposé (p. ex., tableau des compétences ou bloc de connaissances) ou tout autre document permettant de démontrer votre respect de ces exigences.

Veuillez sélectionner un des titres ci-dessous :

◯ Planificateur financier (PF) ◯ Conseiller financier (CF)

Nom du titre de compétence _____

Quel est le nombre total de titulaires du titre de compétence à la date de la présente demande?

Nombre total de titulaires _____

Remplissez uniquement la partie ci-dessous si la présente demande vise plus d'un titre de compétence :

Veuillez sélectionner un des titres ci-dessous :

◯ Planificateur financier (PF) ◯ Conseiller financier (CF)

Nom du titre de compétence _____

Quel est le nombre total de titulaires du titre de compétence à la date de la présente demande?

Nombre total de titulaires _____

Veuillez sélectionner un des titres ci-dessous :

◯ Planificateur financier (PF) ◯ Conseiller financier (CF)

Nom du titre de compétence _____

Quel est le nombre total de titulaires du titre de compétence à la date de la présente demande?

Nombre total de titulaires _____

Imprimer Effacer Sauvegarder

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario