

CERTIFICAT DE L'ACTUAIRE

Je _____, Fellow de l'Institut canadien des actuaires
(Nom de l'actuaire)

autorisé à préparer un dépôt de taux au nom de _____
(Nom officiel de la compagnie)

_____, (l'« assureur ») et, par les présentes, CERTIFIE QUE :

1. Ce dépôt de taux, qui vise les _____ ainsi que les
(Catégorie d'assurance-automobile)

catégories dépendantes ci-dessous : *(Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent.)*

- Sans objet
- Véhicules personnels – Motocyclettes
- Véhicules personnels – Autocaravanes
- Véhicules personnels – Remorques et véhicules de camping
- Véhicules personnels – Véhicules tout-terrain
- Véhicules personnels – Motoneiges
- Véhicules personnels – Véhicules historiques
- Véhicules utilitaires
- Véhicules de transport public – Taxis et limousines
- Véhicules de transport public – Autres que les taxis et limousines

entrera en vigueur le _____ pour les nouveaux
(Date d'entrée en vigueur)

contrats et le _____ pour les renouvellements.
(Date d'entrée en vigueur)

2. J'ai vérifié la vraisemblance et la cohérence des données sous-jacentes à ce dépôt de taux et je crois que ces données sont fiables et suffisantes pour déterminer les modifications de taux indiquées.

3. Les modifications de taux indiquées ont été calculées en conformité avec les pratiques actuarielles reconnues.

À mon avis, le système de classement des risques est juste et raisonnable, prédit les risques de façon raisonnable et établit des distinctions fondées entre les catégories.

Signature de l'actuaire

Date, lieu