

**Application For
RENEWAL / TRANSFER OF NON-RESIDENT INSURANCE BROKER
LICENSE (OTHER THAN LIFE)**



Justice - Insurance Branch / Direction des assurances
Kings Place
635-440, rue King Street
Fredericton, NB E3B 5H8
Phone / Téléphone : (506) 453-2541
Fax / Télécopieur : (506) 453-7435
E-mail / Courriel : insurance.branch@gnb.ca

**Demande De
RENOUVELLEMENT / TRANSFER DE LICENCE DE COURTIER D'ASSURANCE
NON-RÉSIDENT (ASSURANCE AUTRE QUE L'ASSURANCE VIE)**

APPLICANT / REQUERANT(E)

Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Autre prénom	
Address / Adresse					
City / Ville		Province		Postal Code / Code postal	
Phone / Téléphone		E-mail / Courriel		Date of Birth / Date de naissance	
Fax / Télécopieur				_____ / _____ / _____ M/M D/J Y/A	

INSURANCE AGENCY OR COMPANY / AGENCE OU COMPAGNIE D'ASSURANCE

Name of Agency or Company / Nom de l'agence ou compagnie			<input type="checkbox"/> Same as label / Même que sur étiquette		
Address / Adresse					
City / Ville		Province		Postal Code / Code postal	
Phone / Téléphone		Fax / Télécopieur		E-mail / Courriel	

LICENSE INFORMATION / L'INFORMATION DE LICENCE

For what class of license are you applying
Vous demandez une licence de quelle catégorie ?

Non-Resident Insurance Broker / Courtier d'Assurance Non-Résident

Do you have a trust account? Yes / Oui No / Non
Avez-vous un compte de fiducie ?

Name and address of financial institution for trust account.
Nom et adresse de l'institution financière de compte de fiducie.

Name(s) of insurance company or companies directly represented by you during the preceding year.
Nom(s) de la compagnie ou des compagnies d'assurance directement représentées l'année précédente.

**DISCIPLINARY ACTIONS, BANKRUPTCY, JUDGEMENTS AND CIVIL PROCEEDINGS /
ACTIONS DISCIPLINAIRES, FAILLITES, JUGEMENTS ET INSTANCES CIVILES**

NOTE: If the answer is YES to any of the questions below, attach complete details.
NOTE : Si vous avez répondu OUI à des questions ci-dessous, veuillez expliquer pourquoi.

Do you currently or do you intend to engage in any other occupation or business activity in addition to that of insurance? Yes / Oui
En plus du domaines des assurances est-ce que vous avez entrepris or prévoyez-vous entreprendre une autre activité professionnelle ou d'affaires? No / Non

In the past year have you been charged and/or convicted under the law of any Province, State or Country for which you have not been pardoned? Yes / Oui
Dans l'année passé avez-vous déjà fait l'objet d'une accusation ou d'une condamnation en vertu de la loi d'une province, d'un État ou d'un pays, pour laquelle vous n'avez pas obtenu un pardon? No / Non

In the past year have you been subject to proceedings in bankruptcy? Yes / Oui
Dans l'année passé avez-vous été l'objet de procédures en matière de faillite? No / Non

In the past year have you had a court judgment for an award of money against you that has not been satisfied? Yes / Oui
Dans l'année passé avez-vous manqué à obligation de verser une somme d'argent conformément à une décision judiciaire prise à votre rencontre ? No / Non

In the past year have you been subject to discipline or are you currently the subject of an investigation by any regulatory authority in this jurisdiction or other jurisdictions in Canada or the United States of America? Yes / Oui
Avez-vous déjà fait l'objet de mesures disciplinaires ou faites-vous présentement l'objet d'une enquête menée par une autorité réglementaire au Nouveau-Brunswick, ou dans une province ou territoire du Canada ou un État des États-Unis? No / Non

AFFIDAVIT

In the matter of the foregoing application for renewal of a non-resident insurance broker license in the Province of New Brunswick,

Vu la présente demande de renouvellement de licence de courtier d'assurance non-résidant dans la province du Nouveau-Brunswick,

I, the undersigned, make oath and say:

Je soussigné, déclare sous serment que :

1. that the statements, declarations and answers to the questions in this application are true, correct and complete;
2. that this application is not made for the purpose of obtaining a license to act as an insurance broker in respect of any particular individual risk or risks, or to obtain a broker's commission for insurance on my own property of the property of my employer or of property in which I am financially interested; and
3. that this application is made in good faith upon my own behalf and not on the behalf of any person who is not competent to receive a license and upon receipt of a license pursuant hereto, I intend to hold myself out publicly and carry on business in good faith as a non-resident insurance broker.
4. I understand that the information on my application for a license, or renewal thereof, will be used to conduct a suitability investigation regarding my application. I understand that if I have made a material misstatement in my application I may not be issued a license under the *Insurance Act* or if I currently hold a license it may be revoked, and such failure to disclose may constitute an offense under section 352(8)(b) of the *Insurance Act* if made under oath.

1. les déclarations faites dans la présente demande sont véridiques et complètes ;
2. la présente demande n'est pas faite en vue d'obtenir une licence pour agir comme courtier d'assurance en matière de risques individuelle ou d'obtenir une commission de courtier pour l'assurance de mes biens propres, de ceux de mes employés ou de ceux dans lesquels j'ai un intérêt financier; et
3. la présente demande est faite de bonne foi en mon nom propre et non à celui d'une personne inapte à recevoir une licence, et que, après avoir reçu la licence, objet de la présente demande, j'entends pratiquer ma profession de courtier d'assurance non-résident ouvertement et de bonne foi.
4. Je reconnais que les renseignements inscrits sur ma demande de permis, ou de renouvellement de ce dernier, serviront à effectuer une enquête d'admissibilité en ce qui a trait à ma demande. Je reconnais également que si je ne divulgue pas exactement les renseignements je pourrais ne pas recevoir de permis en vertu de la *Loi sur les assurances* ou si je possède déjà un permis, celui-ci pourrait être révoqué, et ce défaut de divulguer les renseignements demandés pourrait être considéré comme une infraction à l'article 352(8)(b) de la *Loi sur les assurances* si la déclaration est faite sous serment.

Sworn before me at
Fait sous serment devant moi à _____

in the
dans _____

this
ce _____ day of
jour de _____ 20_____

Notary Public, Commissioner, Solicitor / Notaire, commissaire, avocat

Signature of Applicant / Signature du requérant