**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE**

**POUR UN POSTE D’ADMINISTRATEUR À TITRE**

**DE DIRIGEANT NON CERTIFIÉ DE CABINET D’ASSUREUR DIRECT**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soumets ma candidature au poste d’administrateur à la Chambre de l’assurance de dommages, pour la prochaine élection.

**Adresse résidentielle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vous trouverez ci-joint :

* mon curriculum vitae (en format **Word**, maximum de 400 mots);
* ma photo, (en format **JPG**);
* ma notice biographique (en format **Word**, maximum de 200 mots).

**En foi de quoi, j’ai signé à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lieu),**

**le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(signature)**

**DÉCLARATION SOLENNELLE D’ÉLIGIBILITÉ**

**À OCCUPER UN POSTE D’ADMINISTRATEUR AU SEIN DE LA**

**CHAMBRE DE L’ASSURANCE DE DOMMAGES**

Afin de vous conformer à la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* ainsi qu’au Règlement intérieur de la Chambre de l’assurance de dommages, vous devez répondre aux questions suivantes et retourner le présent formulaire au président du scrutin, à l’adresse ci-dessous.

1. Avez-vous fait l’objet d’une décision ou d’une sanction imposée par le Bureau des services financiers, le Bureau de décision et de révision, le Tribunal administratif des marchés financiers ou l’Autorité des marchés financiers?

Oui □ Non □

1. Avez-vous fait l’objet d’une décision de culpabilité par le Comité de discipline de l’Association des courtiers d’assurances de la province de Québec, du Conseil des assurances de dommages ou de la Chambre de l’assurance de dommages?

Oui □ Non □

1. Êtes-vous, à votre connaissance, sous enquête au Bureau du syndic ou à l’Autorité des marchés financiers ?

Oui □ Non □

1. Avez-vous été déclaré ou vous êtes-vous reconnu coupable d’une infraction ou d’un acte pénal ou criminel relié à vos activités professionnelles?

Oui □ Non □

1. Êtes-vous administrateur au sein d’une association de l’industrie de l’assurance de dommages qui a pour mission la protection des intérêts socio-économiques de ses membres?

Oui □ Non □

1. Avez-vous fait l’objet d’une décision d’un tribunal civil qui vous tient responsable dans une matière reliée à vos activités professionnelles?

Oui □ Non □

1. Êtes-vous candidat à une élection municipale, provinciale ou fédérale?

Oui □ Non □

1. Êtes-vous un dirigeant faisant partie de la haute direction du cabinet?

« Un dirigeant est un cadre supérieur qui jouit d’un important pouvoir décisionnel, gère généralement du personnel-cadre, s’il existe de tels postes dans l’entreprise, et participe à l’élaboration des orientations et des décisions qui visent l’entreprise. »

Oui □ Non □

Si vous avez coché oui, expliquez-nous-en quoi vous êtes un dirigeant.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DÉCLARÉ SOLENNELLEMENT, à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lieu)**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Retourner avant le 22 août 2022, 17 h, à : jdesforges@chad.qc.ca**

**Me Jannick Desforges**

***Présidente du scrutin***

Chambre de l’assurance de dommages

999, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1200

Montréal (Québec) H3A 3L4

Téléphone : 514 842-2591 ou 1 800 361-7288