

### FORMULAIRE D'ÉLIGIBILITÉ

Je \_\_\_\_\_ (nom), \_\_\_\_\_ (titre),  
suis intéressé(e) à être membre du Comité de discipline de la Chambre de l'assurance de dommages.

#### **Déclaration solennelle d'éligibilité pour être membre du Comité de discipline de la Chambre**

- Avez-vous déjà été reconnu coupable, par jugement définitif, d'un acte criminel ayant un lien avec vos activités professionnelles ?

Oui

Non

- Si oui, avez-vous obtenu un pardon ?

Oui

Non

- Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision de culpabilité du comité de discipline de l'Association des courtiers d'assurances de la province de Québec (ACAPQ) ou du Conseil des assurances de dommages (CAD) ou de la Chambre de l'assurance de dommages ?

Oui

Non

- Faites-vous l'objet d'une plainte référée devant le comité de discipline de l'ACAPQ, du CAD ou de la Chambre pour laquelle aucune décision n'a été rendue ?

Oui

Non

- Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal civil vous condamnant dans une affaire ayant un lien avec l'exercice de l'activité de courtier, agent ou expert ?

Oui

Non

- Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision du Bureau des services financiers ou de l'Autorité des marchés financiers qui révoque, suspend assortit de restrictions ou de conditions votre certificat ou vous refusant la délivrance ou le renouvellement de votre certificat conformément aux articles 218, 219 ou 220 de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*?

Oui

Non

**JE DÉCLARE SOLENNELLEMENT QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS DIVULGUÉS DANS LA PRÉSENTE SONT VRAIS :**

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

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

***Veillez retourner le présent formulaire par courriel ou par télécopieur à la personne suivante :***

**Cynthia Ambroise**

Secrétaire du comité de discipline  
Chambre de l'assurance de dommages  
999 de Maisonneuve Ouest, bureau 1200  
Montréal, Québec, H3A 3L4  
Télécopieur : (514) 842-3138  
greffe@chad.qc.ca