



DEMANDE DE LICENCE D'EXPERT EN ASSURANCE CONTRE LA GRÊLE

***Indiquez le type de demande : Nouvelle _____ Renouvellement _____

1. Nom : _____

Adresse du domicile : _____

N° de téléphone : _____

2. Adresse de l'entreprise : _____

N° de téléphone : _____

3. Êtes-vous titulaire d'une licence d'agent d'assurances? _____

4. Vous a-t-on déjà refusé une licence ou a-t-on révoqué votre licence? _____

5. Emploi actuel autre que celui d'expert en assurance contre la grêle : _____

Date

Signature

AUTORISATION DE L'AGENCE D'ASSURANCE CONTRE LA GRÊLE OU DE L'ASSUREUR

Nom de l'agence d'assurance ou de l'assureur

Date

Signataire autorisé

Les renseignements apparaissant sur le formulaire intitulé *Demande de licence d'expert en assurances contre la grêle* sont recueillis en vertu de la *Loi sur les assurances du Manitoba* et seront utilisés conformément à cette loi. Les renseignements sont protégés par les dispositions de la *Loi sur la liberté d'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions sur la collecte de renseignements, veuillez communiquer avec le surintendant des assurances, 405, Broadway, bureau 1115, Winnipeg, (Manitoba) R3C 3L6, (204) 945-2542.