

**Courtiers:**

Veillez prendre connaissance du document Vos obligations en matière de communication de renseignements (0000-02F) que vous pouvez obtenir en vous rendant sur le lien suivant :

<https://infonet.assumption.ca/producerscorner/Home/FormsApps/FormsAppsindividueltest/tabid/249/language/fr-CA/Default.aspx>

## Déclaration de l'agent

À remettre au client :

Je, \_\_\_\_\_, confirme agir en tant que représentant en assurance et détenir un permis valide.

Au cours de la dernière année, j'ai vendu et continue de vendre des produits d'assurance établis par les sociétés suivantes :

\_\_\_\_\_

Je vous vends un produit d'assurance d'Assomption Vie, et par l'intermédiaire de :

\_\_\_\_\_ s'il y a lieu.

(Nom de l'agence/cabinet)

Lorsque la présente transaction sera conclue, je pourrai recevoir une commission d'Assomption Vie et/ou de :

\_\_\_\_\_

Les commissions payables en fonction de la présente transaction seront partagées, s'il y a lieu, entre moi-même et

\_\_\_\_\_

Je pourrai aussi avoir droit à une rémunération supplémentaire, comme des bonis ou des incitatifs sous forme de cadeau, de congrès ou de voyage selon le volume d'affaires que je vends pour Assomption Vie.

Je prends au sérieux la possibilité d'un conflit d'intérêt. Pour cette raison, ma recommandation se fonde sur mon analyse et mon évaluation de vos besoins financiers.

Sachez que personne, ni Assomption Vie, ni un cabinet, une société ou une entité (y compris moi-même), ne peut vous obliger à conclure une autre transaction comme condition à l'exécution de la présente transaction ou d'une autre opération de nature financière avec ces mêmes personnes.