**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE COMME ADMINISTRATEUR À
LA COALITION POUR LA PROMOTION DES PROFESSIONS EN ASSURANCE DE DOMMAGES**

Je, soussigné(e), _____ sou mets ma candidature au poste d'administrateur à la Coalition pour la promotion des professions en assurance de dommages, pour la prochaine élection. Cette candidature est proposée pour le poste suivant :

- Administrateur, dirigeant¹ issu de la catégorie **membre assureur**, élu par les membres lors d'assemblée générale annuelles (mandat d'un an).
- Administrateur, dirigeant issu de la catégorie **membre cabinet de courtage**, élu par les membres lors d'assemblée générale annuelle (mandat de deux ans).
- Administrateur, dirigeant issu de la catégorie **membre cabinet d'expertise en règlement de sinistres**, élu par les membres lors d'assemblée générale annuelle (mandat de deux ans).
- Administrateur, dirigeant issu du réseau des **établissements d'enseignement** qui offrent un programme en assurance de dommages, désigné par le conseil d'administration de la Coalition à la suite d'un appel de candidatures (mandat de deux ans).

Cabinet : _____ Courriel : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Cette mise en candidature est appuyée par les **deux membres**² de la Coalition suivants (*non nécessaire pour le poste d'administrateur issu du réseau des établissements d'enseignement*) :

- 1) Nom : _____
Nom de l'employeur : _____

Signature : _____
- 2) Nom : _____
Nom de l'employeur : _____

Signature : _____

En foi de quoi, j'ai signé à _____ (lieu), le _____ (date).

Signature

¹ Un dirigeant fait partie de la haute direction de l'entreprise ou de l'organisation. Il s'agit d'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. (Article 10 du Règlement)

² Est membre de la Coalition, tout assureur, cabinet de courtage ou cabinet d'expertise en règlement de sinistres faisant affaire au Québec.

**DÉCLARATION SOLENNELLE DE QUALIFICATION ET D'ÉLIGIBILITÉ
À OCCUPER UN POSTE D'ADMINISTRATEUR AU SEIN DE LA
COALITION POUR LA PROMOTION DES PROFESSIONS EN ASSURANCE DE DOMMAGES**

Afin de vous conformer au Règlement intérieur de la Coalition pour la promotion des professions en assurance de dommages, vous devez répondre aux questions suivantes et retourner le présent formulaire 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 ou l'Autorité des marchés financiers?
 Oui Non

2. Avez-vous fait l'objet d'une décision de culpabilité par le Comité de discipline de l'Association des courtiers d'assurance de la province de Québec, du Conseil des assurances de dommages ou de la Chambre de l'assurance de dommages (ChAD)?
 Oui Non

3. Avez-vous été déclaré ou êtes-vous reconnu coupable d'une infraction ou d'un acte pénal ou criminel relié à vos activités professionnelles?
 Oui Non

4. 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

5. Êtes-vous candidat à une élection municipale, provinciale ou fédérale?
 Oui Non

6. Êtes-vous un dirigeant faisant partie de la haute direction de votre entreprise ou organisation?
 Oui Non

DÉCLARÉ SOLENNELLEMENT à _____ (lieu)

Nom : _____

Date : _____

Signature: _____

Retourner avant le 2 juin 2014, 17 h, par la poste ou par courriel à :

Roxanne Hébert

Coalition pour la promotion des professions en assurance de dommages

999, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1200

Montréal (Québec) H3A 3L4

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

rhebert@chad.qc.ca