

# DÉCLARATION DU CONSEILLER EN SÉCURITÉ FINANCIÈRE

## SOCIÉTÉ QUE JE REPRÉSENTE

À titre de conseiller en sécurité financière autonome, je suis en mesure de traiter votre dossier d'assurance par l'intermédiaire du cabinet de courtage en services financiers Groupe Agenz, représentant une sélection avantageuse et de qualité, de produits pouvant répondre à vos besoins spécifiques avec les assureurs suivants :

## LIENS AVEC LES SOCIÉTÉS QUE JE REPRÉSENTE

Aucun assureur ne détient d'intérêt dans mes affaires et moi-même, je ne détiens d'intérêt dans les affaires d'aucune société d'assurance.

Par ailleurs, en tant que conseiller en sécurité financière autonome, je conserve toute latitude pour faire affaire avec l'un ou l'autre de ces assureurs et je ne suis soumis à aucune incitation de la part du cabinet Groupe Agenz pour favoriser l'un ou l'autre de ces assureurs.



## RÉMUNÉRATION

Si vous choisissez de souscrire un produit par mon intermédiaire, je recevrai une commission de la compagnie d'assurance qui offre ce produit.

Il se pourrait également, si vous maintenez cette police en vigueur, que je perçoive une

commission de renouvellement et ce, afin de vous assurer un service professionnel répondant à vos besoins.

Je pourrais aussi avoir droit à une rémunération supplémentaire, comme des bonis, ou à des avantages non pécuniaires, tels des incitatifs sous forme de congrès et/ou colloques et de formation, se fondant sur divers facteurs comme le volume des affaires que je place ou qui sont maintenues en vigueur auprès d'une société donnée au cours d'une période déterminée.

### **CONFLIT D'INTÉRÊTS**

Je prends au sérieux la possibilité d'un conflit d'intérêts. Je vous aviserai de l'existence de tout conflit d'intérêts dont je me rends compte en ce qui concerne les recommandations que je vous fais. Ma recommandation, dans son ensemble, tient compte de mon analyse de vos besoins en matière de sécurité financière et se fonde sur celle-ci.

### **RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES**

Si vous souhaitez obtenir des renseignements supplémentaires sur mes qualifications ou sur la nature de mes liens d'affaires, je me ferai un plaisir de satisfaire à votre demande.

### **ATTESTATION DU CLIENT**

Je, \_\_\_\_\_, confirme avoir pris connaissance des renseignements mentionnés précédemment et en comprendre les conséquences, notamment en ce qui a trait à tout conflit d'intérêt existant ou éventuel de M. \_\_\_\_\_, Conseiller en sécurité financière, concernant les recommandations qu'il m'a faites.

En foi de quoi, les deux (2) parties concernées, ont signés à \_\_\_\_\_ en ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du client

\_\_\_\_\_

Signature du conseiller