

DEMANDE DE COPIE D'UN DOSSIER

REMARQUES GÉNÉRALES

Le présent formulaire sert à demander à l'Organisme canadien de réglementation des investissements (OCRI) une copie du dossier d'inscription des personnes autorisées en vertu des Règles visant les courtiers en placement et règles partiellement consolidées (les Règles CPPC).

Veuillez le remplir et l'envoyer par courriel chiffré au bureau de l'OCRI de la province où vous êtes ou étiez inscrit(e) :

☐ OCRI – ONTARIO
OntarioFilings@ciro.ca

☐ OCRI – PACIFIQUE
PacificFilings@ciro.ca

☐ OCRI – PRAIRIES
PrairieFilings@ciro.ca

☐ OCRI –
QUÉBEC/ATLANTIQUE
QuebecFilings@ciro.ca
AtlanticFilings@ciro.ca

RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT

Nom : _____ Date de naissance : _____
(Prénom, deuxième prénom, nom de famille) (AA-MM-JJ)

Téléphone : _____ Adresse : _____

Seul le dernier formulaire prévu à l'Annexe 33-109A1 intitulé « Avis de fin de l'inscription d'une personne physique inscrite ou de la qualité de personne physique autorisée » (auparavant intitulé « avis de cessation de relation ») est fourni dans la copie du dossier. Aimerez-vous recevoir des copies des avis de cessation antérieurs ou des formulaires prévus à l'annexe 33-109A1 dans cette copie de dossier?

☐ Oui

☐ Non

MODE DE PAIEMENT (50 \$)

☐ Paiement du courtier membre

Le paiement doit être effectué **après** la réception d'une facture du Service des finances de l'OCRI à la fin du mois. Fournissez les renseignements demandés ci-dessous pour la facturation. (*Fournissez les renseignements demandés ci-dessous si l'adresse courriel liée au paiement n'est pas la même que celle indiquée dans la section Mode de livraison plus bas.*)

Courtier membre (le cas échéant) : _____

Nom du destinataire : _____ Adresse courriel : _____

Nous acceptons les TEF, les virements électroniques ou les virements par fil.

☐ Paiement individuel

Envoyez un virement électronique à accountsreceivable@ciro.ca. La copie de dossier sera fournie à la réception du paiement.

Remarque : Un seul paiement de droits est exigé pour tous les territoires.

MODE DE LIVRAISON

☐ Ramassage sur place par le requérant ou une personne autorisée – Veuillez téléphoner lorsque vous serez prêt(e) à ramasser le dossier. **Une pièce d'identité avec photo sera exigée.** (*À remplir si le ramassage ne se fait pas par le requérant*) – J'autorise qu'une copie de mon dossier d'inscription soit donnée à :

Nom de la personne autorisée : _____ Courtier membre : _____

☐ Envoi par courrier électronique chiffré au courtier membre ou au requérant à l'adresse courriel suivante :

Courtier membre (le cas échéant) : _____

Nom du destinataire : _____ Adresse courriel : _____

☐ Envoi par courrier recommandé au requérant comme il est indiqué dans la section Renseignements sur le requérant.

ATTESTATION

Je, le requérant, demande et autorise la sortie de cette copie de dossier de la manière indiquée ci-haut. J'autorise la transmission électronique du présent formulaire.

Signature : _____

Date : _____