Le (date)

Madame,
Monsieur,

Je vous remercie d’avoir accepté de me rencontrer pour discuter de ces sujets importants.

Au cours de la dernière année, j’ai vendu des produits d’assurance et financiers offerts par les sociétés suivantes :

* Produits d’assurance : A, B, L'Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada
* Produits d’épargne-retraite (y compris les fonds distincts, les comptes à intérêt garanti et les rentes immédiates) : A, B, L’Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada
* Fonds communs de placement : D, R, X

Aucun assureur ne détient d’intérêt dans mon entreprise et je ne possède pas d’intérêt dans aucun assureur. Je prends au sérieux la possibilité d’un conflit d’intérêts. Je confirme ne pas avoir de conflit d’intérêts. Si je me rends compte d’un conflit d’intérêts, je vous le dirai. [Nota : si nécessaire, personnalisez ce paragraphe pour ajouter la déclaration de tout intérêt ou de tout conflit d’intérêts.]

Pour ce qui est de cette opération, je place le contrat auprès de L'Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada.

Je recevrai un paiement de mon agence générale gestionnaire et de la société d’assurance qui offre ce produit. Je touche une commission au moment de souscrire un contrat et peux, en plus, recevoir une commission de renouvellement (d’encaissement) si vous maintenez votre contrat en vigueur.

Je pourrais également être admissible à une rémunération supplémentaire, par exemple : des bonis ou des avantages non pécuniaires tels que des incitatifs sous forme de voyage selon divers facteurs, comme le volume de contrats que je place auprès d’une société en particulier au cours d’une période donnée.

Si vous souhaitez obtenir des renseignements supplémentaires concernant mon entreprise ou mes qualifications, n'hésitez surtout pas à communiquer avec moi. Je demeure à votre disposition si vous avez besoin d’aide.

Je détiens un permis de la province de l’Ontario dont le numéro est le suivant :

5555-F4444.

Pierre Untel

Nom du cabinet financier inc.

123, rue Principale

Montréal (Québec) A1B C2D

514 123-4567

**Je déclare avoir lu la présente lettre et une copie m’a été remise pour mes dossiers.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Signature de la cliente ou du client Date