

Formulaire de demande de dossier d'inscription

INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

Le présent formulaire sert à demander une copie du dossier d'inscription d'une personne physique qui est ou était inscrite chez un courtier membre réglementé par l'Organisme canadien de réglementation des investissements (OCRI).

Veuillez remplir tous les champs requis et envoyer le formulaire par courriel chiffré au bureau de l'OCRI où la personne physique est ou était inscrite.

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> OCRI – ONTARIO
OntarioFilings@ciro.ca | <input type="checkbox"/> OCRI – PACIFIQUE
(C.-B., Yn)
PacificFilings@ciro.ca | <input type="checkbox"/> OCRI – PRAIRIES
(Alb., Man., Sask., T.N.-O.
et Nt)
PrarieFilings@ciro.ca | <input type="checkbox"/> OCRI – QUÉBEC/ATL.
QuebecFilings@ciro.ca
AtlanticFilings@ciro.ca |
|---|--|---|---|

Veuillez noter qu'une personne physique qui souhaite obtenir une copie du formulaire prévu à l'Annexe 33-109A1, *Avis de fin de l'inscription d'une personne physique ou de la qualité de personne physique autorisée*, relativement à la fin de son inscription doit transmettre sa demande à son ancienne société parrainante.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom de famille : _____

Prénom : _____ Deuxième prénom (s'il y a lieu) : _____

Date de naissance : _____
(AA-MM-JJ)

ADRESSE DU DOMICILE

Nom et numéro de la rue : _____

Ville : _____ Province/territoire/État : _____

Code postal / code ZIP : _____ Pays : _____

Téléphone : _____

MODE DE LIVRAISON

- Envoyer par courriel chiffré au courtier membre

Nom du courtier membre : _____

Nom du destinataire : _____ Adresse courriel : _____

- Envoyer au demandeur à l'adresse courriel suivante : _____

ATTESTATION

Je, le demandeur, demande et autorise la sortie de ce dossier d'inscription de la manière indiquée ci-haut. J'autorise la transmission électronique du présent formulaire.

J'accepte et j'autorise, directement et indirectement, la collecte par l'OCRI des renseignements personnels figurant sur le présent formulaire. Ces renseignements serviront principalement à faciliter la récupération du dossier d'inscription et pourraient être utilisés aux fins du mandat réglementaire de l'OCRI. Si vous avez des questions concernant les demandes de dossier d'inscription et la présente collecte de renseignements, veuillez écrire à rinquiries@ciro.ca.

Signature : _____

Date : _____