

## Programme pilote d'assurance des prix du bétail dans les Maritimes Formulaire de désignation d'un représentant autorisé - Nouveau-Brunswick

| No d'identification   |   |   |  | Année |
|---|---|---|--|-------|
| 870   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
| Renseignements sur le client  |   |   |  |       |
| Nom de l'entreprise   |   |   |  |       |
| Adresse de l'entreprise   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
| Personne-ressource (doit être un client ou un actionnaire de l'entreprise)  |   |   |  |       |
| Indiquez les pouvoirs que vous souhaitez conférer à la personne ou à l'entreprise mentionnée ci-dessous :   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
| Représentant autorisé (peut agir au nom du propriétaire du bétail.  | Personne recevant uniquement de l'information (ne peut que recevoir des informations, ne peut pas prendre des |   |  |       |
| propriétaire du bétail)   |   | décisions au nom du propriétaire du bétail) |  |       |
|   |   |   |  |       |
| Nom du représentant :   |   |   |  |       |
| Adresse du représentant :   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
| No de téléphone :   |   |   |  |       |
| J'accepte les termes et conditions du contrat d'assurance et je désigne par la présente la partie nommée ci-dessus pour agir en mon   |   |   |  |       |
| nom dans le cadre du programme d'assurance des prix du bétail. J'accepte de ne pas assurer le même bétail par mon intermédiaire ou  |   |   |  |       |
| par celui d'un autre représentant autorisé et je suis conscient que je peux faire l'objet d'un audit conformément aux conditions du contrat<br>d'assurance. La présente autorisation, une fois fournie à l'assureur et acceptée par lui, reste en vigueur jusqu'à ce que j'en informe |   |   |  |       |
| autrement l'assureur par écrit.   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
| Signature de l'assuré   | /   | Nom en caractères d'imprimerie              |  |       |
|   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
|   |   |   |  |       |
|   | Cachet d  | e la date                                   |  |       |

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'assurance agricole du Nouveau-Brunswick. Vos informations sont protégées et soumises aux dispositions de la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée du Nouveau-Brunswick. Nous ne recueillons que ce qui est nécessaire à l'administration du programme pilote d'assurance des prix du bétait dans les Maritimes. Les informations vous concernant seront communiquées à la Société des services financiers de l'agriculture aux fins de l'administration du programme. Vos informations peuvent être partagées avec Agriculture et Agrocilimentaire Canada à des fins d'élaboration de politiques et de programmes, d'évaluation de programmes et/ou de recherche et de statistiques. Les questions relatives à la collecte d'informations doivent être adressées au ministère de l'Agriculture, de l'Aquaculture et des Pêches du Nouveau-Brunswick.



Ne pas utiliser

cette section



Ne pas utiliser

cette section