

# AVIS DE CESSATION D'EMPLOI

DATE DE CESSATION D'EMPLOI: \_\_\_\_\_

NOM DE L'EMPLOYÉ: \_\_\_\_\_

NOM DE L'EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU TRAVAIL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ADRESSE DU DOMICILE: \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

RAISONS DU DÉPART:

NON-SOLLICITÉ

CONGÉDIEMENT POUR MOTIF VALABLE

SOLLICITÉ PAR LA FIRME

AUTRE

1. Indiquer les raisons du départ:

2. (a) De manière générale, à la connaissance de la firme, y-a-t-il eu des changements aux informations soumises dans le cadre de la demande d'approbation à titre de personne autorisée SAM, ou de la demande de transfert?

(b) De façon spécifique, veuillez préciser si l'employé a fait l'objet, depuis son approbation à titre de personne autorisée SAM ou son transfert:

(i) d'infractions à la loi?

(ii) de poursuites civiles?

(iii) de faillite ou insolvabilité?

(iv) de jugements, saisie-arrêt ou règlements hors cour avec des clients et représentant une somme de plus de \$5,000.00?

(v) d'enquêtes, mesures ou poursuites disciplinaires?

(c) L'employé fait-il actuellement ou a-t-il déjà fait l'objet de:

(i) plaintes de clients non résolues?

(ii) mesures disciplinaires ou restrictions à l'interne pour infraction aux exigences réglementaires?

(d) La firme dispose t-elle de renseignements indiquant que l'employé a fait preuve d'une conduite contraire aux exigences réglementaires ou à la bonne pratique des affaires?

(e) En cas de réponse affirmative à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, donner tous les détails:

3. (a) L'employé a-t-il pris connaissance du présent avis de cessation d'emploi?

(b) Si l'employé n'a pas signé le présent avis, en donner les raisons:

Commentaires :

---

---

---

---

À ma connaissance, l'information contenue dans le présent avis de cessation d'emploi représente l'information dont disposent les supérieurs l'employé et la direction de la firme.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature de l'associé, de l'administrateur ou du dirigeant

\_\_\_\_\_

Titre

\_\_\_\_\_

Nom de l'associé, de l'administrateur ou du dirigeant

J'ai pris connaissance du présent avis de cessation d'emploi et je reconnais/je ne reconnais pas la véracité de l'information qui y est contenue

JE RECONNAIS

JE NE RECONNAIS PAS

Donner les détails

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature de l'employé