

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: _____

Démission - Non-sollicitée	Congédiement - Pour motif valable	Retraite / Décès
Démission - Sollicitée par la firme	Congédiement - En bons termes	Autre

1 a) Indiquer les raisons du départ:

b) Est-ce que l'une ou l'autre des raisons mentionnées ci-dessus est liée aux activités de négociation de la Bourse de Montréal? Dans l'affirmative, veuillez expliquer:

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 approuvée, ou de la demande de transfert?

b) De façon spécifique, à la connaissance de la firme, veuillez préciser si l'employé a fait l'objet, depuis son approbation à titre de personne approuvée 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 règlements des organismes de réglementation ou d'autoréglementation?

AVIS DE CESSATION D'EMPLOI



d) L'entreprise est-elle en possession de toute information qui suggère que l'employé a commis une conduite qui contrevient aux Règles ou aux exigences de Bourse de Montréal Inc.?

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:

Reconnaissance écrite de l'associé, de l'administrateur ou du dirigeant

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

Date

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

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

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

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

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

Reconnaissance écrite de l'employé

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

Veillez donner les détails si vous ne reconnaissez pas la véracité de l'information:

Date

Signature de l'employé