

# 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