

## **MANDAT DÉTAILLÉ DE REPRÉSENTATION EN ASSURANCE COLLECTIVE**

### **IDENTIFICATION DES PARTIES AU PRÉSENT MANDAT :**

**1- Nom du mandant / Preneur/titulaire**

**2- Nom du mandataire / Conseiller**

---

### **LES PARTIES CONVIENNENT DE CE QUI SUIT :**

#### **OBLIGATIONS DU MANDATAIRE**

Le MANDANT confie par les présentes au MANDATAIRE qui accepte, dans le meilleur intérêt du mandant et des adhérents (soit les employés ci-après désignés collectivement comme « LE GROUPE »), le mandat exclusif de le représenter avec loyauté, diligence et bonne foi pour les fins mentionnées ci-après en fonction, ou au fur et à mesure, de ses besoins :

- ✓ Cueillette des données : Obtenir des assureurs concernés les renseignements nécessaires et s'il y a lieu préparer un cahier des charges en fonction des besoins, des demandes et des moyens du groupe et lui transmettre ces informations lorsque nécessaire.
- ✓ Analyse des besoins : Évaluer les besoins du GROUPE dans le contexte des protections d'assurance collective actuelles ou à venir. Soumettre ses recommandations par écrit dans un délai raisonnable.
- ✓ Élaboration d'un régime
- ✓ Analyse des renouvellements
- ✓ Préparation de cahier des charges.
- ✓ Analyse des soumissions et recommandations : Analyser les soumissions reçues et faire une ou des recommandations motivées.
- ✓ Implantation d'un nouveau régime : Procéder à l'implantation du nouveau régime retenu.
- ✓ Formation du gestionnaire et communication aux membres : Élaborer et faire le suivi d'un programme de formation

Le mandataire s'engage en outre à respecter en tous points la confidentialité des renseignements personnels obtenus de quelque façon que ce soit et à s'assurer qu'ils ne seront en aucun cas utilisés pour des fins autres que la négociation et la conclusion du contrat collectif.

#### **OBLIGATIONS DU MANDANT**

Le MANDANT s'engage par les présentes avec loyauté, diligence et bonne foi à respecter le mandat confié au MANDATAIRE, à collaborer avec ce dernier et lui fournir, ou lui permettre d'obtenir, tous les documents et renseignements nécessaires pour l'exécution de ce mandat.

#### **RÉMUNÉRATION**

Le MANDANT autorise le MANDATAIRE à réclamer et recevoir, les commissions ou toute autre forme de rémunération de la part des assureurs ou autres fournisseurs d'avantages sociaux.

#### **CONTRAT ANTÉRIEUR**

Les parties conviennent expressément que ce mandat est exclusif et que par conséquent tout autre mandat accordé à un tiers est révoqué à compter de la date de signature du présent mandat.

En foi de quoi, les parties ont signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

**Le MANDAT**

**Le MANDATAIRE**

---

Signataire autorisé

---

Signature du représentant

---

Nom en lettre moulée du signataire autorisé