

RENSEIGNEMENTS SUR LES PRIMES UTILISÉS AUX FINS DE L'ÉVALUATION DES COÛTS EN ONTARIO

Assureur :		ANNÉE	ANNÉE	Écart *	
N° d'assureur :					
Élément	Référence	2017 (en milliers)	2016 (en milliers)	(en milliers)	%
À REMPLIR PAR LES SOCIÉTÉS QUI ONT DÉPOSÉ UN FORMULAIRE VIE-1 OU VIE-2					
Primes nettes souscrites d'assurance-vie	p. 95.010 Ligne (089 + 389) Col. 06				
Primes nettes souscrites de contrats de rente	p. 95.010 Ligne (189 + 489) Col.06				
Primes nettes souscrites d'assurance contre les accidents et la maladie	p. 95.010 Ligne (299+599) Col. 06				
Total des primes nettes souscrites		(A)			
À REMPLIR PAR LES SOCIÉTÉS QUI ONT DÉPOSÉ LE FORMULAIRE BSFI 56					
Primes nettes souscrites d'assurance-vie	p. 91.00 Ligne 04 Col. 06				
Primes nettes souscrites de contrats de rente	p. 91.00 Ligne 44 Col. 06				
Primes nettes souscrites d'assurance contre les accidents et la maladie	p. 91.00 Ligne 84 Col. 06				
Total des primes nettes souscrites		(A)			
À REMPLIR PAR LES SOCIÉTÉS QUI ONT DÉPOSÉ UN FORMULAIRE P&C-1 OU P&C-2					
Total des primes nettes souscrites	p. 93.30 Ligne 89 Col. 06		(1)		
Primes nettes non consolidées d'assurance contre les accidents et la maladie souscrites en Ontario		(A) (2)			
Primes directes souscrites d'assurance-automobile	p. 93.30 Ligne 29 Col. 06	(A)			
À REMPLIR PAR LES SOCIÉTÉS QUI ONT DÉPOSÉ UN FORMULAIRE S15					
Primes directes souscrites					
Primes nettes souscrites					
Primes nettes acquises					
Sinistres nets encourus					

(A) MONTANT UTILISÉ POUR LE CALCUL DE L'ÉVALUATION DES COÛTS

* VEUILLEZ EXPLIQUER CI-DESSOUS LES VARIATIONS DE PRIMES DÉPASSANT 20 % OU UN (1) MILLION DE DOLLARS :

Signature : _____ Date : _____

Nom : _____ Titre : _____