

**Annexe A**  
**Déclaration du PDG concernant la Facility Association**

Je, soussigné,

de \_\_\_\_\_

(la « compagnie ») (*nom officiel de la compagnie tel qu'enregistré auprès du surintendant des assurances*)

CERTIFIE QUE :

1. Aucun coût pour la portion compagnie mise de côté pour le consortium d'assureurs de la Facility Association ne fait partie intégrante du dépôt de demande de tarification individuel pour véhicules de tourisme.

2.

\_\_\_\_\_  
(nom)

\_\_\_\_\_  
(titre)

\_\_\_\_\_  
(adresse d'affaires)

\_\_\_\_\_  
(numéro de téléphone)

\_\_\_\_\_  
(adresse de courriel)

\_\_\_\_\_  
(signature du dirigeant)

\_\_\_\_\_  
(date, endroit)