



## DEMANDE DE PERMIS POUR LE MAINTIEN DES DROITS ACQUIS

### IMPORTANT

Ce formulaire s'adresse aux personnes dont le permis est révoqué, mais qui souhaitent maintenir leurs droits acquis en prévision d'un éventuel retour à la pratique. En période de maintien des droits acquis, ces personnes **ne peuvent exercer aucune activité de courtage**.

Les droits acquis consistent en la possibilité d'obtenir la délivrance d'un permis de même catégorie **sans avoir à compléter avec succès un programme de formation de base reconnu et réussir un examen de certification de l'Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec (OACIQ)**. Pour obtenir un permis sans satisfaire à ces conditions, une personne doit déposer une demande de permis **dans les douze mois suivant la révocation du permis**. De plus, afin d'obtenir la délivrance d'un permis, la personne doit répondre aux exigences en matière de Formation continue obligatoire. Pour plus de détails, consulter l'article ***Maintenir ses droits acquis*** sur [synbad.com](http://synbad.com).

En vertu de l'article 1 du *Règlement sur la délivrance des permis de courtier ou d'agence*, si une personne perd ses droits acquis et qu'elle souhaite à nouveau obtenir un permis, elle devra d'abord démontrer avoir suivi avec succès un des programmes de formation de base reconnus par l'OACIQ et avoir réussi un examen de certification de l'OACIQ avant de pouvoir déposer une demande de délivrance de permis.

### SECTION I – IDENTIFICATION

M.      Mme

Numéro de permis ou numéro de dossier : 

Nom à la naissance :

  
NOM PRÉNOM

Date de naissance :

  
JOUR MOIS ANNÉE

Adresse :

  
NUMÉRO RUE APP. / BUREAU / LOCAL

  
MUNICIPALITÉ PROVINCE CODE POSTAL

  
IND. RÉG. N° DE TÉLÉPHONE IND. RÉG. N° DE CELLULAIRE
Adresse de courrier électronique : 

### SECTION II – MAINTIEN DES DROITS ACQUIS

Je désire maintenir mes droits acquis sur mon permis de courtier immobilier pour la période suivante (12 mois) :

du 1<sup>er</sup> mai 2024 au 30 avril 2025
 du  au 
  
JOUR MOIS ANNÉE JOUR MOIS ANNÉE

## SECTION III – CONSENTEMENT, DÉCLARATION ET SIGNATURE

### **! CONSENTEMENT À LA CUEILLETTE, À L'UTILISATION ET À LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

L'OACIQ traite de façon confidentielle les renseignements qu'il recueille conformément aux dispositions des lois applicables et à ses politiques relatives à la gouvernance des renseignements personnels. L'OACIQ recueille vos renseignements personnels par le biais du présent formulaire. Ces renseignements sont nécessaires et ils seront utilisés aux fins suivantes :

- Vérification de votre identité.
- Traitement de votre demande de permis de l'OACIQ pour le maintien des droits acquis afin de s'assurer que votre candidature répond aux conditions prévues par la réglementation.
- Paiement des frais afférents à votre demande.
- Tenue du Registre des titulaires de permis de l'OACIQ.

Le cas échéant, vos renseignements personnels peuvent être utilisés aux fins de la surveillance de votre pratique par les membres du personnel de l'OACIQ et/ou les membres des comités de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent.

Les renseignements relatifs au mode de paiement recueillis par le présent formulaire sont détruits lorsque le traitement de votre demande est complété.

Dans certains cas prévus par la loi, vos renseignements personnels peuvent être utilisés à d'autres fins que celles décrites ci-dessus ou communiqués à des tiers sans votre consentement.

#### **Droit d'accès et de rectification**

Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'avoir accès à vos renseignements personnels. Vous pouvez requérir la rectification de votre renseignement personnel détenu par l'OACIQ s'il est inexact, incomplet ou équivoque, ou si sa cueillette, sa communication ou sa conservation ne sont pas autorisées par la loi.

#### **Conséquences de refus**

La présente cueillette de vos renseignements personnels est nécessaire aux fins du traitement de votre demande. Dans le cas où vous retireriez votre consentement à la cueillette, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels, l'OACIQ ne pourra pas recevoir ou traiter votre demande.

#### **Consentement**

JE CONFIRME avoir lu et compris l'information relative à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels. **Je consens à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels.**

JE DÉCLARE que tous les renseignements contenus au présent formulaire sont exacts et je comprends que toute fausse représentation entraînera la révocation de mon permis. De plus, je déclare que je désire maintenir mes droits acquis pour une période de douze (12) mois. De ce fait, je ne pourrai exercer des activités de courtage pendant cette période. **Je m'engage à informer sans délai l'OACIQ de tout changement à ces renseignements.**

**X**

SIGNATURE

Date : 

JOUR	MOIS	ANNÉE							

**Veillez signer le formulaire APRÈS avoir rempli TOUTES les sections.**

## SECTION IV – PAIEMENT DES FRAIS

Veillez remplir le bordereau de paiement.

Afin de déterminer les frais afférents à votre demande, veuillez consulter le site web de l'OACIQ à [synbad.com/frais](http://synbad.com/frais).

MONTANT DÛ (incluant les taxes) :  ,  \$ N° de dossier ou de permis :   
(SI APPLICABLE)

### MODE DE PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT ou CHÈQUE OU MANDAT (à l'ordre de l'OACIQ)

Visa

MasterCard



-  -  -   
NUMÉRO DE LA CARTE

/   
EXPIRATION (MM/AA)

cvv/cvc

Le CVV/CVC est le code de sécurité de trois chiffres  
au dos de votre carte de crédit.

Nom du détenteur de la carte (si différent du demandeur)

**X**

SIGNATURE DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

### VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE PAIEMENT ET VOS DOCUMENTS

au Service de la certification, par courriel à [CERTIFICATION@OACIQ.COM](mailto:CERTIFICATION@OACIQ.COM),  
par la poste ou par télécopieur, à l'une ou l'autre des coordonnées  
indiquées ci-dessous.

### Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec

4905, boulevard Lapinière, bureau 2200, Brossard (Québec) J4Z 0G2

Tél. : 450 462-9800 ou 1 800 440-7170 • Téléc. : 450 676-3513 • [certification@oaciq.com](mailto:certification@oaciq.com) • [oaciq.com](http://oaciq.com)