

Formulaire de renouvellement d'un permis de catégorie 3 en 2022

Directives :

Veuillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce (CABAMC) à l'attention de la directrice de l'inscription à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca.

Section 1 : Renseignements personnels

Nom légal actuel

Prénom :

Second prénom :

Nom :

Numéro d'inscription du CABAMC :

Veuillez cocher les permis que vous êtes en train de renouveler :

permis d'agent(e) de brevets en formation

permis d'agent(e) de marques de commerce en formation

Section 2 : Résidence canadienne

La [Politique du registraire relative à la résidence canadienne](#) décrit comment un(e) demandeur(-euse) peut satisfaire à l'exigence de résidence au Canada.

Je satisfais à l'exigence de résidence au Canada en :

résidant au Canada ou en conservant une adresse professionnelle au Canada;

démontrant des liens de résidence secondaires (veuillez fournir des documents supplémentaires conformément à la Politique du registraire relative à la résidence au Canada).

Section 3 : Assurance responsabilité civile professionnelle

Le ou la titulaire d'un **permis de catégorie 1 ou 3 qui fournit des services au public doit souscrire une assurance responsabilité civile professionnelle** qui répond aux exigences suivantes :

1. elle doit être émise par un assureur autorisé au Canada;
2. elle doit offrir une protection contre les réclamations faites au Canada et à l'étranger;
3. elle doit indemniser le ou la titulaire de permis pour toute responsabilité civile découlant de l'exercice de ses fonctions à titre d'agent(e) de brevets ou d'agent(e) de marques de commerce;

4. elle doit être assortie d'une couverture d'au moins 1 million de dollars par réclamation et de 2 millions de dollars au total par année.

Les personnes qui travaillent pour le gouvernement ou en tant qu'agent(e)s internes sont toutefois exemptées de cette exigence. Les titulaires de permis de catégorie 3 peuvent être couvert(e)s par leur propre police d'assurance ou par celle de leur superviseur(e) ou de leur employeur.

Veillez choisir l'une des options suivantes et fournir les renseignements requis :

- a. À la date d'entrée en vigueur de mon permis ou d'ici le 31 décembre 2022, j'aurai souscrit une assurance responsabilité civile professionnelle conforme aux exigences du CABAMC.

Nom de l'assureur :

Numéro de police (facultatif) :

- b. Mon employeur ou mon(ma) superviseur(e) détient une assurance responsabilité civile professionnelle conforme aux exigences du CABAMC qui couvre ma pratique :

Nom de l'assureur :

Numéro de police (facultatif) :

- c. Je suis exempté(e) de l'obligation de souscrire une assurance responsabilité civile professionnelle, parce que :

Je suis employé(e) par Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province, par un(e) agent(e) de Sa Majesté du chef du Canada ou un(e) agent(e) ou mandataire de Sa Majesté du chef d'une province; ou

Je suis employé(e) par une société, une fiducie, un partenariat, une entreprise individuelle, une coentreprise, une association, une agence ou une autre entité qui exerce ses activités au Canada, que ce soit ou non dans un but lucratif, y compris une société municipale, et je travaille en tant que titulaire d'un permis de classe 1 ou 3 dans le cadre de cet emploi.

Section 4 : Supervision de la formation

Veillez remplir les sections correspondant aux options qui s'appliquent. Si vous détenez des permis d'agent(e) de marques de commerce et d'agent(e) de brevets en formation, les deux sections doivent être remplies.

Agent(e) de marques de commerce en formation :

Je suis en voie de satisfaire à l'exigence de formation. Dans un délai de 30 jours suivant la fin de ma période de formation, mon(ma) superviseur(e) de formation enverra un avis écrit au CABAMC confirmant que la formation requise est terminée et indiquant s'il ou elle accepte de continuer à superviser ma formation jusqu'à ce que l'exigence de l'examen de compétence soit satisfaite.

J'ai satisfait aux exigences de la formation et je confirme que mon travail continuera d'être supervisé par un(e) superviseur(e) de formation approuvé(e) jusqu'à ce que l'exigence de l'examen de compétence soit satisfaite.

Nom du(de la) superviseur(e) de la formation :

Numéro d'identification du CABAMC :

Signature du(de la) superviseur(e) de la formation

Date

J'ai satisfait aux exigences de la formation, mais je ne travaille pas sous la surveillance d'un(e) superviseur(e) de formation approuvé(e).

Agent(e) de brevets en formation :

Je suis en voie de satisfaire à l'exigence de formation. Dans un délai de 30 jours suivant la fin de ma période de formation, mon(ma) superviseur(e) de formation enverra un avis écrit au CABAMC confirmant que la formation requise est terminée et indiquant s'il ou elle accepte de continuer à superviser ma formation jusqu'à ce que l'exigence de l'examen de compétence soit satisfaite.

J'ai satisfait aux exigences de la formation et je confirme que mon travail continuera d'être supervisé par un(e) superviseur(e) de formation approuvé(e) jusqu'à ce que l'exigence de l'examen de compétence soit satisfaite.

Nom du(de la) superviseur(e) de la formation :

Numéro d'identification du CABAMC :

Signature du(de la) superviseur(e) de la formation

Date

J'ai satisfait aux exigences de la formation, mais je ne travaille pas sous la surveillance d'un(e) superviseur(e) de formation approuvé(e).

Section 5 : Droits de renouvellement

Les droits associés au premier renouvellement annuel d'un permis de catégorie 3 sont de 150 \$, plus les taxes applicables. Les droits associés au premier renouvellement annuel de deux permis de catégorie 3 (permis d'agent[e] de marques de commerce en formation et permis d'agent[e] de brevets en formation) sont de 300 \$, plus les taxes applicables.

Veillez remplir l'autorisation de paiement.

Carte de crédit : Type : Visa Mastercard AMEX

Numéro de carte de crédit :

Code de validation de la carte (CVC) : Date d'expiration :

Nom sur la carte :

Signature du(de la) titulaire de la carte :

Montant autorisé (y compris les taxes) : \$

Une fois le paiement traité, le CABAMC supprimera ces renseignements.

Transfert électronique de fonds : Veuillez envoyer vos paiements à payments-paiements@cpata-cabamc.ca en mentionnant votre nom et en indiquant les examens auxquels vous souhaitez vous inscrire dans la section des commentaires.

Section 6 : Signature

Signature

Date

Tout renseignement relatif à la présente demande sera recueilli, utilisé ou divulgué conformément à l'Énoncé sur la protection des renseignements personnels du CABAMC.

Taux de taxation :

Veillez sélectionner le taux de taxation dans la province associée à votre adresse professionnelle. Si vous n'avez pas d'adresse professionnelle, veuillez sélectionner le taux de taxation dans la province associée à votre adresse domiciliaire.

Province	Taxes (%)	Province	Taxes (%)
Colombie-Britannique	5	Territoires du Nord-Ouest	5
Nouveau-Brunswick	15	Nouvelle-Écosse	15
Manitoba	5	Nunavut	5
Alberta	5	Ontario	13
Terre-Neuve-et-Labrador	15	Québec (TVH SEULEMENT)	5
Île-du-Prince-Édouard	15	Saskatchewan	5
Yukon	5		