



DÉCLARATION D'IMPÔT SUR LES PRIMES DES COMPAGNIES D'ASSURANCE

Faire parvenir au :
Surintendant des assurances
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

Adresse municipale :
YK Centre, 4922, 48^e Rue,
3^e étage
Yellowknife NT X1A 1N2

Adresse postale :
YK Centre, C. P. 1320,
3^e étage,
Yellowknife NT X1A 2L9

FORMULAIRE 1 (Article 27)

LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE DÉPOSÉ AU PLUS TARD LE 15 MARS DE CHAQUE ANNÉE, ACCOMPAGNÉE DU PAIEMENT D'IMPÔT À PAYER À L'ORDRE DU GOUVERNEMENT DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST.

La présente déclaration doit être effectuée par les entreprises qui transigent dans le domaine des assurances pour l'exercice se terminant les 31 décembre 20____ en vertu de la *Loi sur les assurances* des Territoires du Nord-Ouest

Nom de l'entreprise (ne pas abréger) :

Adresse de l'entreprise :

1.	Le total des primes d'assurance brutes à recevoir par les Territoires du Nord-Ouest.	Assurance-vie Autre	_____ _____ 1^{er} total _____
2. Moins	(a) les primes retournées (c'est-à-dire les primes souscrites à recevoir directement, tel qu'indiqué dans la déclaration annuelle transmise au surintendant des assurances)	Assurance-vie Autre	_____ _____
	(b) les dividendes payés ou versés aux titulaires de polices dans les Territoires du Nord-Ouest (tel qu'indiqué dans la déclaration annuelle)	Assurance-vie Autre	_____ _____
	(c) tout autre rajustement (joindre la description)	Assurance-vie Autre	_____ _____
			2^e total _____
3.	Le revenu des primes imposable (le 1 ^{er} total moins le 2 ^e total)		_____
4.	L'impôt à payer (3 % de l'élément 3)		_____
5.	(a) les primes d'assurance-incendie incluses à l'élément 3		_____
	(b) l'impôt sur les primes d'assurance-incendie (1 % du montant 5a)		_____
6.	L'impôt total à payer (montant 4 + montant 5b)		_____

MONNAIE CANADIENNE

DÉCLARATION SOLENNELLE : Je déclare par la présente que les renseignements précités sont véridiques et exacts du revenu des primes imposable de cette compagnie pour l'exercice se terminant le 31 décembre 20____ et que le montant d'impôt à payer acquitté par la présente est le montant exigé pour les affaires de la compagnie précitée pour cette période.

Fait à _____ (province, territoire ou état)

Le _____^e jour de _____ 20 _____

Nom (en caractères d'imprimerie)

Poste

Signature