

Déclaration d'impôt sur les primes d'assurance

Conformément à la Loi sur l'imposition des sociétés

Pour les années d'imposition finissant après le
 31 décembre 2008

Cette déclaration doit être produite dans les six mois suivant la fin de leur exercice par toutes les compagnies d'assurance et les autres entités assujetties au calcul, à la perception et au versement de l'impôt sur les primes de l'Ontario aux termes de la Loi sur l'imposition des sociétés. Cela concerne les entités constituées ou non en personne morale telles que:

- les administrateurs de régimes d'avantages sociaux par ou sans capitalisation, également connus sous le nom de « régimes d'avantages sociaux non assurés »;
- les courtiers d'assurances concluant des contrats d'assurance avec des assureurs non titulaires d'un permis;
- des bourses d'assurance réciproque ou d'interassurance au sens de la Loi sur les assurances.

Identification

Raison sociale de la société (y compris toute ponctuation)

Adresse postale

La société a changé d'adresse postale depuis la dernière déclaration produite

Date du changement

Adresse du siège social (enregistré)

Emplacement des livres et des registres

Nom de la personne à qui s'adresser concernant cette déclaration

Téléphone

Télécopieur

Attestation

Je déclare être un cadre autorisé à signer pour la société et j'atteste, après avoir examiné la présente déclaration ainsi que les annexes qui l'accompagnent, que les renseignements fournis dans cette déclaration sont, au meilleur de ma connaissance, exacts et complets, et qu'ils correspondent aux renseignements inscrits dans les livres et registres de la société.

Nom (en caractères d'imprimerie)

Titre

Adresse personnelle complète

Signature

Date

Nota : L'article 76 de la Loi sur l'imposition des sociétés prévoit des pénalités en cas de déclarations fausses, d'assertions trompeuses ou d'omissions.

N° de compte d'impôt des sociétés de l'Ontario (ministère du Revenu)

La présente déclaration couvre l'année d'imposition

Début Fin

année mois jour année mois jour

Date de constitution ou de fusion de la société

Le cas échéant, inscrire

Numéro d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada

Le cas échéant, inscrire

N° de permis de vendeur aux fins de la taxe de vente au détail de l'Ontario

Le cas échéant, inscrire

Utiliser le n° du siège social

N° de compte d'impôt-santé des employeurs de l'Ontario

Enter if applicable

Utiliser le n° du siège social

Ressort de constitution

Si la société n'a pas été constituée en Ontario, la date à laquelle les activités commerciales de l'entreprise ont débuté et cessé en Ontario

Ne s'applique pas

Début Fin

année mois jour année mois jour

Type d'assurance (assurance-vie canadienne, étrangère, générale, fraternelle canadienne, etc.)

Preferred language / Langue de préférence

English / anglais

French / français

Veillez cocher la (les) case(s) applicable(s) :

Type de société

- 1 Privée, sous contrôle canadien pendant toute l'année. (En général, une société privée dont au moins 50 pour 100 des actions sont détenues par des résidents du Canada.) (alinéa féd. 125 (7) b)
- 2 Autre privée
- 3 Publique
- 5 Autre (préciser, p. ex., individuelle, fiduciaire)

Oui Non

- Demandez-vous un remboursement en raison d'un paiement en trop?
- Êtes-vous une association inscrite en vertu de la Loi sur les services hospitaliers et médicaux prépayés?
- Êtes-vous une bourse d'assurance réciproque ou d'interassurance au sens de la Loi sur les assurances?
- Êtes-vous un courtier d'assurance assujéti à l'impôt sur les primes, se rapportant à des contrats d'assurance conclus avec des assureurs non reconnus?

Déclaration modifiée

Sociétés seulement -

- Changement de fin d'année d'imposition
- Année d'imposition finale avant la dissolution
- Année d'imposition finale avant la fusion
- Fin d'exercice flottante

Réservé à l'usage du ministère



