



**CDIC**  
Canada Deposit  
Insurance Corporation

**SADC**  
Société d'assurance-dépôts  
du Canada

## Déclaration de nouvelle institution membre

---

En transmettant le présent formulaire de déclaration à la Société d'assurance-dépôts du Canada, le chef des finances, ou autre dirigeant autorisé,

---

*(Nom du dirigeant)*

certifie que

---

*(Nom de l'institution membre)*

satisfait aux conditions de classement qui lui valent d'être considérée comme une nouvelle institution membre conformément à l'article 7 du *Règlement administratif de la Société d'assurance-dépôts du Canada sur les primes différentielles*, pour l'exercice comptable des primes fixé par la *Loi sur la Société d'assurance-dépôts du Canada* et commençant le 1<sup>er</sup> mai\_\_\_\_\_.