



DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Prime annuelle minimale : 150 \$

401, rue Strickland, Whitehorse (Yukon) Y1A 5N8 Tél. : 867- 667-5645 (sans frais : 1-800-661-0443);
Télééc. : 867-393-6279; site Web : www.wcb.yk.ca

Si vous avez des questions, téléphonez au 667-5095 ou, sans frais, au 1-800-661-0443

À USAGE INTERNE SEULEMENT

Numéro d'employeur ¹	Numéro d'entreprise
Industrie	Code du district
Numéro d'industrie _____	
Le taux est de _____ \$ par tranche de 100 \$ de masse salariale	

A : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX *Agence du revenu du Canada, NIE _____*

Dénomination sociale		Description des activités
Exercez-vous vos activités sous votre dénomination sociale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si non, indiquez le nom commercial _____		Endroit où se déroulent les activités au Yukon
Adresse postale de l'employeur _____ Code postal _____		
Cellulaire	Téléphone	Si vous êtes lié par contrat, indiquez le nom de l'entrepreneur ou du mandant et où il est situé
Courriel	Télécopieur	
Personne ressource pour la paie	Téléphone	
Personne ressource pour les réclamations	Téléphone	
Si l'entreprise a récemment changé de propriétaire, indiquez le nom de l'ancien propriétaire		Avez-vous déjà eu un compte à la Commission auparavant? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		Avez-vous reçu la trousse de renseignements pour employeur? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

B : SALAIRE DES TRAVAILLEURS

Depuis quand employez-vous des travailleurs au Yukon? (a/m/j) _____	En moyenne, combien avez-vous de travailleurs, y compris les travailleurs occasionnels et les administrateurs? _____
---	--

ESTIMATION DE LA MASSE SALARIALE

Pour faire votre estimation :

- Vous devez inclure les salaires des administrateurs des entreprises constituées en personne morale. (*Si les administrateurs ne touchent pas de salaire, établissez la valeur de leurs services.*)
- N'indiquez pas plus de 77 920 \$ par travailleur
- Il doit s'agir d'un salaire annuel.
- N'incluez pas le salaire d'un propriétaire unique ou d'associés d'entreprises non constituées en personne morale. Pour ces personnes, la couverture est facultative, mais si elles en désirent une, elles peuvent téléphoner à la CSSTY ou visiter le site Web www.wcb.yk.ca.

À combien estimez-vous votre masse salariale jusqu'au 31 décembre?

C : SOCIÉTÉS PAR ACTIONS

L'entreprise est-elle enregistrée au Yukon? Oui Non

Veillez indiquer le nom de chaque administrateur et une estimation de la valeur de ses services ou de son salaire, conformément à la partie B.

Nom de l'administrateur	Estimation de la valeur des services	Salaire

D : COUVERTURE FACULTATIVE

Cette partie ne s'applique pas aux compagnies par actions ou à leurs directeurs

Si vous êtes indépendant, c.-à-d., propriétaire ou associé d'une entreprise, vous pouvez soumettre une demande afin de recevoir des indemnités pour vous-même ou, si vous préférez, vous pouvez présenter une demande en votre nom ou au nom de vos associés, si vous êtes autorisé à le faire. L'indemnité d'assurance-salaire sera payée à raison de 75 % des gains réels confirmés ou de la couverture en vigueur.

Nota : Les renseignements concernant votre couverture personnelle vous parviendront par la poste ou par courriel.

Si vous êtes une société à but non lucratif constituée en personne morale en vertu de la *Loi sur les sociétés* et que les administrateurs y travaillent comme bénévoles, ceux-ci peuvent être admissibles à une couverture. Communiquez avec la Commission pour obtenir des renseignements à ce sujet.

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Commets une infraction en vertu de la *Loi sur les accidents du travail* quiconque fournit sciemment des renseignements faux ou trompeurs à la Commission. Je certifie que tous les renseignements contenus dans cette demande sont à ma connaissance complets et exacts.

Employeur ou représentant autorisé

Nom en lettres moulées

Date (j/m/a)

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur les accidents du travail* afin de déterminer les cotisations patronales. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec un agent des services financiers, au 867-687-5645 ou au 1-800-661-0443.