



ACCRÉDITATION ENTREPRENEUR



RONA
SERVICE
D'INSTALLATION



AVANTAGES POUR L'ENTREPRENEUR CERTIFIÉ

- *Opportunité de croissance des affaires*
- *Support du leader de l'industrie*
- *Offre constante de projets*
- *Promotions, financement et programmes de fidélisation*
- *Garanties Rona/Lowe's/Reno-Dépôt*
- *Programme de rabais (si applicable)*
- *Et bien plus*

AVANT DE DÉBUTER, LES ATTENTES DE LOWE'S :

- Nous vérifions les **antécédents criminels**
- Nous validons le profil de **crédit corporatif** incluant entre autres :
 - La cote de crédit, l'exposition au crédit, l'index de paiement, les poursuites judiciaires
- Vérification des références de projets complétés
- Certifications et licences professionnelles et commerciales
- Certificat d'assurance 2M\$ (exemple en annexe)
 - Assurance responsabilité civile (RONA/LOWE'S) ajouté comme assuré additionnel
 - Avec les bonnes adresses :
 - i. **RONA inc.** 220, chemin du Tremblay, Boucherville (Québec) J4B 8H7
 - ii. **Lowe's Companies Canada ULC / Compagnies Lowe's Canada**, Code Courrier : A3ESS, 1000 Lowe's Blvd Mooresville, NC 28117
 - iii. **Lowe's 220 Limited Partnership / Société en commandite Lowe's**, 220 rue du Tremblay, Boucherville (Québec) J4B 8H7
- Vérification des numéros de taxe provinciale et fédérale
- Inscription et attestation de conformité CNESST
- Licence RBQ (*validation des sous-catégories*)
- Assurance responsabilité automobile commerciale
- Signature du contrat d'entrepreneur
- Access à un téléphone intelligent, Apple iPad ou une tablette pendant les heures d'affaires
- Apple iPad requis pour les services à domicile (seulement RONA/LOWE'S In Home Services)
- Membre du programme d'approbation Baumler (seulement Lowe's)

PROCESSUS D'ACCRÉDITATION DES ENTREPRENEURS

Étape 1 – Remplissez le formulaire pour devenir un entrepreneur certifié :

- Le **formulaire d'accréditation** fournit des renseignements relatifs à l'entreprise, aux dirigeants et employés en plus de fournir certains détails concernant les exigences fiscales. Ce formulaire nous permet aussi de déterminer votre expérience et les secteurs où vous pouvez offrir des services
- **200\$ de frais d'administration non remboursable** (par carte de crédit ou par chèque)

Étape 2 – Si votre expertise et services sont retenus :

- Le gestionnaire de territoire communiquera avec vous afin de prendre un rendez-vous

Étape 3 – Commencer à faire croître votre entreprise avec nous :

- Obtenez votre numéro de fournisseur
- Obtenez vos accès
- Obtenez une formation pour être prêt-aux-affaires

FORMULAIRE D'APPLICATION

Le président de la compagnie ou le propriétaire de l'entreprise immatriculée doit compléter le **Formulaire d'application** ci-joint.

Pour toute question et/ou pour nous faire parvenir le formulaire complété, veuillez nous transmettre le tout par courriel à l'adresse suivante :

accreditation@rona.ca

Magasin de référence (Si applicable) :

Raisons pour lesquelles vous aimeriez devenir un fournisseur de services certifié RONA/LOWE'S/RÉNO-DÉPÔT ?

Section 1 – Informations générales sur votre compagnie ou entreprise immatriculée

1. Nom légal de votre compagnie ou entreprise : _____

2. Nom sous lequel la compagnie opère : _____

S'il vous plait, préciser le statut de votre compagnie.

Incorporé **Partenariat Limité** **Propriétaire**

Nom de l'actionnaire (1) : _____ Depuis ? _____

Nom de l'actionnaire (2) : _____ Depuis ? _____

3. Adresse courriel de l'actionnaire (1) : _____ @ _____

Adresse courriel de l'actionnaire (2) : _____ @ _____

4. Votre compagnie est-elle sous une compagnie-mère ? Oui Non Si oui, spécifiez ? _____

5. Site(s) web : _____

6. Adresse de la compagnie :

(No. de rue) (Rue) (Ville) (Province) (Code Postal)

7. Tel. Bureau : (_____) _____ Cell. Travail : (_____) _____

8. Adresse courriel du contact : _____ @ _____

9. Est-ce qu'un des propriétaires a déjà travaillé avec RONA/RENO-DEPOT/LOWE'S Oui Non
Si oui, spécifié la personne contact chez RONA/RENO-DEPOT/LOWE'S Nom : _____ Poste : _____

10. Depuis combien de temps opérez-vous sous le nom actuel ? _____

Section 3 – Marchés desservis

<p>British Columbia</p> <input type="checkbox"/> Fraser Valley <input type="checkbox"/> Interior <input type="checkbox"/> Island <input type="checkbox"/> LML Remote <input type="checkbox"/> Okanagan <input type="checkbox"/> See to Sky <input type="checkbox"/> South Vancouver <input type="checkbox"/> Vancouver <input type="checkbox"/> Autre _____	<p>Alberta</p> <input type="checkbox"/> Airdrie <input type="checkbox"/> Calgary North <input type="checkbox"/> Calgary South <input type="checkbox"/> Camrose <input type="checkbox"/> Edmonton <input type="checkbox"/> Fort Mc Murray <input type="checkbox"/> Autre _____	<p>Saskatchewan</p> <input type="checkbox"/> Prince Albert <input type="checkbox"/> Regina <input type="checkbox"/> Saskatoon <input type="checkbox"/> Autre _____
<p>Manitoba</p> <input type="checkbox"/> Winkler <input type="checkbox"/> Winnipeg <input type="checkbox"/> Autre _____	<p>Ontario</p> <input type="checkbox"/> Barrie/Midland <input type="checkbox"/> Belleville/Kingston <input type="checkbox"/> Brampton <input type="checkbox"/> Brockville/Smith Falls <input type="checkbox"/> Burlington/Oakville <input type="checkbox"/> Chatham/Kent <input type="checkbox"/> Durham <input type="checkbox"/> GTA East <input type="checkbox"/> GTA West <input type="checkbox"/> Autre _____	<p>Québec</p> <input type="checkbox"/> Rive-Sud de Montréal <input type="checkbox"/> Rive-Nord de Montréal <input type="checkbox"/> Île de Montréal <input type="checkbox"/> Saguenay Lac St-Jean <input type="checkbox"/> Yamaska <input type="checkbox"/> Outaouais <input type="checkbox"/> Ville de Québec <input type="checkbox"/> Bas St-Laurent <input type="checkbox"/> Mauricie <input type="checkbox"/> Estrie <input type="checkbox"/> Abitibi-Témiscamingue

Spécifiez les régions que vous voulez desservir :

***Réservé au GTS* Veuillez confirmer les # magasins:**

Remplissez cette section si vous êtes un fournisseur de services à l'extérieur du Québec

Indiquez le nom de toute(s) affiliation(s)/association(s) professionnelle(s) auxquelles vous appartenez :

BILD / GTHBA College of Trade: _____

« Better Business Bureau” TSSA / ESA: _____

« Regional Home Builder’s Association” : Oui Non

Autre _____

Veuillez répondre à cette question seulement si vous êtes un entrepreneur potentiel pour la bannière Lowe’s

Êtes-vous un membre en règle du programme “Baeumler Approved”? Oui Non

Licences actuelles (professionnelles, municipales, etc.)

Type de licence	Numéro de License	Nombres d’années avec cette licence

Numéro de GST : _____

Numéro HST : _____

Remplissez cette section si vous êtes fournisseur de services au Québec

Régie du bâtiment du Québec (RBQ) : (numéro de licence et sous-catégories si applicable)

Association(s) professionnelle(s) (membre) : APCHQ _____ ACQ _____ APECQ _____ Autres _____

Accréditations et plans de garantie :

Reno-Maître (APCHQ) _____ Plan de garantie (ACQ) _____ Reno climat _____

Novo climat _____ Autre(s) (spécifiez) _____ No de dossier CCQ _____

Attestation de conformité CNESTT _____

Numéro de TPS _____

Numéro de TVQ _____

Assurance responsabilité civile commerciale (Minimum – 2 000 000 \$), 5 000 000 \$ pour toiture plate nécessitant l'utilisation de chaleur

Type d'assurance	Compagnie d'assurance / No de police / # de véhicules de la compagnie	Date d'entrée en vigueur	Date d'expiration	Limite de responsabilité
<input type="checkbox"/> « Worker's Compensation & Employer's Liability » (si applicable)				\$2M par accident ou maladie
<input type="checkbox"/> Responsabilité Automobile Commerciale				Blessures corporelles \$ 1M Par personne \$ 1M Par accident Dommages matériels \$ 1M Par accident
Responsabilité Générale <input type="checkbox"/> Complète <input type="checkbox"/> Dommages matériels <input type="checkbox"/> Blessures corporelles <input type="checkbox"/> Autre (Décrire) <input type="checkbox"/> Produits / Travaux terminés <input type="checkbox"/> Installateurs indépendants <input type="checkbox"/> Responsabilité contractuelle visée par le contrat entre l'assuré et les compagnies LOWE'S Canada, ULC/RONA Inc./Lowe 's 220 Ltd. partnership				Blessures corporelles \$ 2M Par accident Dommages matériels \$2M Par accident

Inscrivez le nom des autres entreprises pour lesquels vous travaillez ou avez travaillé

Nom de l'entreprise	Nombre d'années de service

Combien de personnes composent votre équipe ?

Type de membre	Nombre
Employés	

Information sur vos véhicules

Marque	Modèle	Année	Type

Inscrivez 3 références relatives à des projets complétés au cours des 12 derniers mois

Type de Projet	Nom	Adresse	Numéro de Téléphone

Inscrivez tout Prix ou Reconnaissances reçus

Prix/Accomplissement	Année	Prix/Accomplissement	Année

Inscrivez le nom et le volume annuel d'achat de 3 fournisseurs auprès desquels vous achetez

#	Nom du fournisseur	Volume annuel d'achat
1		\$
2		\$
3		\$

Je certifie que l'information ci-dessus est correcte et complète. Il est de ma responsabilité d'informer RONA/RENO-DEPOT/LOWE'S/LOWE'S 220 LTD PARTNERSHIP de tous changements à ces informations. J'autorise RONA/RENO-DÉPÔT/LOWE'S/LOWE'S 220 LTD PARTNERSHIP à vérifier le crédit/finances de l'entreprise ainsi que toutes informations contenues au présent formulaire. Pour permettre à RONA/RENO-DEPOT/LOWE'S/LOWE'S LTD PARTNERSHIP de traiter cette application, veuillez signer ci-dessous. RONA/RENO-DEPOT/LOWE'S/LOWE'S 220LTD PARTNESHIP ne collecte, utilise et divulgue les renseignements ci-dessus que pour déterminer l'éligibilité du fournisseur applicant. Vous pouvez retirer votre consentement en tout temps.

Nom (lettres moulées)

Signature

Date

Je suis autorisé à signer la présente demande.

Réservé au GTS Commentaires:

EXEMPLE DE CERTIFICAT D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ


Cette attestation est émise uniquement à titre de renseignement et ne confère aucun droit à son détenteur et n'engage nullement l'Assureur. Cette attestation ne modifie ni ne prolonge la garantie couverte par les polices désignées ci-dessous.

1. TITULAIRE DE L'ATTESTATION - NOM ET ADRESSE POSTALE		2. NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ASSURÉ	
Rona Inc. 220 Chemin du Tremblay		ÉCHANTILLON – NE PAS UTILISER	
Boucherville	QC		
3. DESCRIPTION DES ACTIVITÉS/EMPLACEMENTS VÉHICULES/ÉLÉMENTS SPÉCIAUX AUXQUELS CE CERTIFICAT S'APPLIQUE (mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)			

4. GARANTIES

La présente attestation certifie que les contrats d'assurance ci-après mentionnés ont été émis au nom de l'assuré ci-dessus nommé pour la période de couverture indiquée. Cependant, les garanties couvertes par les contrats décrits aux présentes sont soumises à toutes les modalités, exclusions et conditions desdits contrats, prévalant sur toutes les exigences, modalités ou conditions de tout autre contrat ou document émis en considération de la présente attestation.

LES MONTANTS DE PAIEMENT DE RÉCLAMATIONS PEUVENT AVOIR ÉTÉ DÉDUITS DES MONTANTS DE GARANTIE

CATÉGORIE D'ASSURANCE	COMPAGNIE D'ASSURANCE ET NUMÉRO DE POLICE	DATE D'EFFET AAAA/MM/JJ	DATE D'ÉCHÉANCE AAAA]MM/JJ	LIMITES DE GARANTIE En dollars canadiens sauf si indication contraire		
				GARANTIE	FRANCHISE	MONTANT D'ASSURANCE
RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES RÉCLAMATION <u>OR</u> <input checked="" type="checkbox"/> ÉVÉNEMENTS <input checked="" type="checkbox"/> OUIITS ET/OU APRÈS TRAVAUX RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR <input checked="" type="checkbox"/> RECOURS ENTRE COASSURÉS <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION				RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES CORPORELS ET DOMMAGES MATÉRIELS - PAR PÉRIODE D'ASSURANCE - PAR SINISTRE	1,000 \$	5,000,000 \$
				PRODUITS ET APRES TRAVAUX - PAR ANNÉE D'ASSURANCE		2,000,000 \$
				RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERSONNELS RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERS. ET PRÉJUDICES DÉCOULANT DE LA PUBLICITÉ		\$2,000,000
				FRAIS MÉDICAUX		\$25,000
				RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE	\$1,000	\$100,000
				RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION		
				RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES		\$2,000,000
AUTOMOBILE LIABILITY VÉHICULES DÉSIGNÉS ASS. AUTOMOBILE DES PROPRIÉTAIRES VÉHICULES LOUÉS* L'ASSURÉ DOIT DÉTENIR UNE PREUVE D'ASSURANCE POUR TOUT VÉHICULE LOUÉ POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 30 JOURS				DOMMAGES CORPORELS ET MATÉRIELS COMBINÉS		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR PERSONNE)		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR SINISTRE)		
				DOMMAGES MATÉRIELS PROPERTY DAMAGE		
RESPONSABILITÉ CIVILE COMPLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/> UMBRELLA						
AUTRE RESPONSABILITÉ CIVILE (PRÉCISEZ) <input type="checkbox"/>						

5. RÉSILIATION

En cas de résiliation de l'un des contrats mentionnés avant la date d'échéance spécifiée, l'assureur émetteur de la police se propose de donner au titulaire désigné ci-dessus un préavis écrit de 30 jours mais ne saurait s'y engager. À défaut d'envoi de ce préavis, la compagnie se dégage de toute obligation ou responsabilité de tout genre à la compagnie, ses agents ou représentants.

6. NOM ET ADRESSE POSTALE DU COURTIER		7. ASSURÉS ADDITIONNELS - NOM ET ADRESSE POSTALE (Mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)	
Rona Inc. 220 Chemin du Tremblay		ÉCHANTILLON – NE PAS UTILISER	
POSTAL CODE			
CODE DU CLIENT (COURTIER) :		Boucherville	QC
		POSTAL CODE J4B 8H7	

8. AUTORISATION DE L'ATTESTATION

ÉMETTEUR	CONTACTS - NUMEROS		
REPRÉSENTANT AUTORISÉ	TYPE TÉLÉPHONE	NO.	TYPE TÉLÉCOPIEURS NO.
	TYPE	NO.	TYPE NO.