

RONA

SERVICES D'INSTALLATION

APPLICATION INSTALLATEUR



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*
- *Programme de rabais (si applicable)*
- *Et bien plus*

AVANT DE DÉBUTER, LES ATTENTES DE RONA:

- La compagnie doit être incorporée
- Nous vérifions les **antécédents criminels**
- Vérification des références de projets complétés
- Certifications et licences professionnelles et commerciales
 - Certificat d'assurance 2M\$ (exemple en annexe)
 - Assurance responsabilité civile (RONA) ajouté comme assuré additionnel
 - Avec les bonnes adresses :
 - i. **RONA inc.** 220, chemin 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
- Accès à un téléphone intelligent, tablette pendant les heures d'affaires

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
- **100\$ 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 ?

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 plaît, préciser le statut de votre compagnie.

Incorporé

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 ? Oui Non
Si oui, spécifié la personne contact chez RONA Nom : _____ Poste : _____

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

Section 3 – Marchés desservis

Spécifiez les régions que vous voulez desservir :

Quebec

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montreal Rive Nord | <input type="checkbox"/> Outaouais |
| <input type="checkbox"/> Montreal Rive Sud | <input type="checkbox"/> Ville de Quebec |
| <input type="checkbox"/> Ville de Montreal | <input type="checkbox"/> Bas St-Laurent Mauricie |
| <input type="checkbox"/> Saguenay Lac St-Jean | <input type="checkbox"/> Estrie |
| <input type="checkbox"/> Yamaska | <input type="checkbox"/> Abitibi/Temiscamingue |

QC Autres _____

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 _____

Licences actuelles (professionnelles, municipales, etc.)

Type de licence	Numéro de Licence	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 CNESST _____

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 RONA Inc.				Blessures corporelles \$ 2M Par accident Dommages matériels \$2M Par accident

Inscrivez le nom des autres entreprises pour lesquelles 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	
Sous-contracteurs	

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 de tous changements à ces informations. J'autorise RONA à vérifier le crédit/finances de l'entreprise ainsi que toutes informations contenues au présent formulaire. Pour permettre à RONA de traiter cette application, veuillez signer ci-dessous. RONA ne collecte, n'utilise ni ne 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.