

3 options pour acheminer votre demande :  
 · par courriel : credit.commercial.form@scd.desjardins.com  
 · par télécopieur : 514 397-9852 ou au 1 866 720-4210  
 · par la poste : Carte Commerciale RONA  
 A/S Crédit Commercial / Courier,  
 C.P. 11070 succ. Centre-ville, Montréal (QC) H3C 9Z9

N° de marchand Desjardins \_\_\_\_\_

1. INFORMATION SUR LA CARTE		
Frais annuels: 0\$	Taux d'intérêt annuel: TP* + 4%	Limite de crédit demandée \$

2. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE				
Nom légal complet		Raison sociale (si différent du nom légal)		Nom apparaissant sur la carte (26 caractères maximum) <input type="checkbox"/> Nom légal <input type="checkbox"/> Raison sociale
Adresse civique (siège social)		Bureau	Ville	Province    Code postal
Date de création de l'entreprise (JJ/MM/AAAA)		Si entreprise en démarrage - mise de fonds : \$		
Numéro de téléphone		Numéro de télécopieur		Type d'entreprise : <input type="checkbox"/> Société en nom collectif <input type="checkbox"/> Société en participation <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif (OBNL) <input type="checkbox"/> Société en commandite <input type="checkbox"/> Individuelle
Secteur d'activité			Nature de l'activité	
Adresse courriel				

3. INSTITUTION FINANCIÈRE DE L'ENTREPRISE À compléter seulement si Desjardins est l'institution financière de l'entreprise		
Nom de l'institution financière Desjardins	Numéro de transit	Numéro de folio

4. IDENTIFICATION DES REPRÉSENTANTS AUTORISÉS (DÉTENTEURS DE CARTES)		
Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Fonction dans l'entreprise
Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Fonction dans l'entreprise
Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Fonction dans l'entreprise
Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Fonction dans l'entreprise
Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Fonction dans l'entreprise
Nom et prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Fonction dans l'entreprise

Si vous désirez plus de 6 cartes, veuillez annexer la liste des représentants autorisés supplémentaires.

\*Taux préférentiel annuel de la Caisse Centrale Desjardins du Québec.

5. ATTESTATION RELATIVE AU POUVOIR D'EMPRUNT DE L'ENTREPRISE	
Je soussigné(e) _____ (insérer le titre) de _____ (insérer le nom de l'entité juridique) certifie que (i) je suis une personne en autorité au sein de l'entreprise étant soit un dirigeant ou un administrateur de celle-ci, (ii) j'ai connaissance personnelle des affaires de l'entreprise et des faits allégués sous ma signature et suis autorisé à attester de ces faits, (iii) l'entreprise a le pouvoir et la capacité de faire la présente demande et les emprunts découlant de l'utilisation de la (des) carte(s) commerciale(s) RONA, et (iv) les personnes suivantes sont des administrateurs ou dirigeants dûment élus ou nommés de l'entreprise, qu'elles occupent présentement les postes indiqués en regard de leur nom respectif et que les signatures apparaissant ci-après constituent la signature véritable de chacune de ces personnes:  Nom du représentant de l'entreprise    Poste    Signature _____ Nom du représentant de l'entreprise    Poste    Signature _____	Ces personnes ont le pouvoir de lier l'entreprise quant à la (aux) carte(s) commerciale(s) RONA et, en particulier, de signer ou approuver tout document ou pièce justificative relatif à une demande auprès de la Fédération des caisses Desjardins du Québec et de procéder à toutes demandes, présentes et futures, de modification, d'augmentation de limite et d'ajout de carte(s).  Le présente attestation est signée le _____ (date) à _____ (lieu).  Signature du dirigeant de l'entreprise ou de l'administrateur _____ Nom en lettres moulées _____

6. INITIALES DES PROPRIÉTAIRES/ACTIONNAIRES/SOCIÉTAIRES/SIGNATAIRES AUTORISÉS/DIRIGEANTS/ADMINISTRATEURS	
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ Initiales des propriétaires/actionnaires/sociétaires/signataires autorisés/dirigeants/administrateurs	
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ Initiales des cautions (si personne morale/société en nom collectif/société en commandite)	

**Notes :**  
 - États financiers requis pour les demandes de 100 000 \$ et plus ainsi que pour les demandes provenant d'OBNL et des entreprises du secteur agricole.  
 - L'extrait de résolution autorisant un ou des signataires à effectuer une demande d'adhésion au nom de l'entreprise est obligatoire pour les demandes provenant d'OBNL et de personne morale.

3 options pour acheminer votre demande :  
 · par courriel : [credit.commercial.form@scd.desjardins.com](mailto:credit.commercial.form@scd.desjardins.com)  
 · par télécopieur : 514 397-9852 ou au 1 866 720-4210  
 · par la poste : Carte Commerciale RONA  
 A/S Crédit Commercial / Courrier,  
 C.P. 11070 succ. Centre-ville, Montréal (QC) H3C 9Z9

**Tous les administrateurs et dirigeants de l'entreprise doivent remplir une copie de cette page. ET  
 Toutes les personnes ou entités qui détiennent de façon directe ou indirecte au moins 25 % de l'entreprise doivent remplir une copie de cette page.**

7. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE	
Nom légal complet	Adresse (siège social)

8. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE/ACTIONNAIRE/SOCIÉTAIRE/DIRIGEANT/ADMINISTRATEUR				
<input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> M.	Prénom	Nom	Administrateur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	% détenu dans l'entreprise
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)		Numéro de téléphone à la résidence		Numéro d'assurance sociale (facultatif)
Si vous détenez un numéro d'adhérent AIR MILES <sup>SM</sup> , S.V.P. veuillez l'inscrire ici.				
Adresse de la résidence		No app.	Ville	Province
				Code Postal

9. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS PERSONNELS ET PROFESSIONNELS A compléter pour une demande de 15 000\$ et plus seulement						
Employeur actuel ou source de revenu	Fonction dans l'entreprise	Revenu brut mensuel	Numéro de téléphone au travail			
Institution financière	<input type="checkbox"/> Caisse <input type="checkbox"/> Banque	Numéro de Transit	Numéro de Folio	Résidence	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autre	
				Loyer/hypothèque par mois	À cette adresse depuis ____ an(s) ____ mois	
TYPE D'ACTIF	DESCRIPTION	VALEUR	PASSIF	DESCRIPTION	SOLDE	VERSEMENTS MENSUELS
Bien(s) immobilier(s)	_____	\$ _____	Prêt(s) hypothécaire(s)	_____	\$ _____	\$ _____
Placements ou épargnes	_____	\$ _____	Autre(s) engagement(s)	_____	\$ _____	\$ _____

### 10. RESPONSABILITÉS ET AUTORISATIONS

<p><b>Demande de carte</b>                  Le demandeur soussigné dans le cas d'une entreprise individuelle, les associés dans le cas d'une société en participation, l'entreprise telle qu'identifiée ci-dessus et représentée aux fins des présentes par ses signataires dûment autorisés dans le cas d'une personne morale, et par ses associés dûment autorisés dans le cas d'une société en nom collectif, (ci-après les « soussignés ») demandent à la Fédération des caisses Desjardins du Québec (la « Fédération ») d'émettre une ou des carte(s) commerciale(s) RONA à leur nom et au nom de leur entreprise, le cas échéant, de les renouveler ou les remplacer au besoin, pour leur usage et celui des représentants autorisés dont les noms paraissent à la page précédente. En regard de ces noms figure la limite de crédit demandée par l'entreprise pour chacun des demandeurs et des représentants. Dans le cas d'une société en participation, si plus d'un demandeur signent la présente demande, ils sont solidairement responsables de toutes dettes et obligations découlant des engagements décrits précédemment, lesquelles sont indivisibles et peuvent être réclamées en totalité à leurs héritiers, légataires et ayants droit.</p> <p><b>Engagements et responsabilités</b>                  Les soussignés s'engagent à payer les frais indiqués à la page précédente et à acquitter toutes dettes contractées relativement à l'utilisation desdites cartes et de tout produit qui s'y rattache, y compris celles pouvant excéder les limites de crédit consenties ainsi que toutes modifications à celles-ci. Ils s'engagent également à ce que la ou les cartes commerciale(s) RONA soi(en)t utilisées par les représentants autorisés selon les modalités du contrat de crédit variable de la Fédération accompagnant la ou les cartes et sont responsables de toutes dettes ou obligations résultant du non respect de ces modalités. Les associés d'une société en participation et en nom collectif sont solidairement responsables de toutes dettes et obligations découlant des engagements décrits précédemment, lesquelles sont indivisibles et peuvent être réclamées en totalité de leurs héritiers, légataires et ayants droit.</p>	<p><b>Cautionnement solidaire</b>                  Si la présente demande est formulée par une personne morale, une société en nom collectif ou une société en commandite, le soussigné se porte caution solidaire de l'entreprise identifiée ci-dessus envers la Fédération, (i) de toutes dettes et obligations relatives à l'utilisation de la ou des cartes commerciales RONA émises en vertu des présentes, y compris pour le remboursement des sommes pouvant excéder les limites de crédit consenties ainsi que toute modification à celles-ci, en capital et intérêts, (ii) des frais et intérêts sur les sommes dues au même taux que celui exigible de l'entreprise à compter de la demande de paiement qui lui sera faite par la Fédération. Le présent cautionnement sera continu et restera valable, nonobstant le remboursement occasionnel, total ou partiel des dettes de l'entreprise et liera le soussigné ainsi que sa succession à moins qu'il n'ait donné à la Fédération un avis écrit de vingt (20) jours exprimant son désir de cesser le présent cautionnement. Cet avis n'aura d'effet et ne dégage la responsabilité du soussigné que pour les dettes contractées par l'entreprise après l'expiration du délai de vingt (20) jours prévu ci-dessus. Advenant le décès du soussigné avant qu'il ne se soit prévalu de son droit de révocation, le présent cautionnement cessera dès le moment où la Fédération sera informée de son décès par avis écrit et la succession ne sera déchargée que pour les dettes contractées après réception de cet avis. Si plus d'une caution signent la présente demande, elles sont solidairement responsables de toutes dettes et obligations découlant du présent cautionnement, lesquelles sont indivisibles et peuvent être réclamées en totalité de leurs héritiers, légataires et ayants droit. Le présent cautionnement n'est pas rattaché à l'exercice de fonctions particulières et il est donné purement à titre personnel.</p>
---	--

**Autorisations à la collecte et à la divulgation de renseignements**  
 Conformément aux lois visant la protection des renseignements personnels, les consentements suivants sont donnés, par le demandeur dans le cas d'une entreprise individuelle, les sociétaires associés dans le cas d'une société en participation, l'entreprise telle qu'identifiée ci-dessus et représentée aux fins des présentes par ses signataires dûment autorisés dans le cas d'une personne morale, et par ses sociétaires dûment autorisés dans le cas d'une société en nom collectif, ainsi que la caution, le cas échéant (ci-après les « soussignés ») soit :

- Les soussignés déclarent que les informations contenues à la présente sont véridiques;
- Les soussignés consentent à ce que la Fédération recueille auprès de toute personne les renseignements nécessaires à la prestation de tous les services financiers requis dans le cadre de l'objet du dossier ou dans le cadre du cautionnement consenti ci-dessous, le cas échéant. Ce consentement s'applique à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à la Fédération d'analyser de nouveau les engagements des soussignés envers elle, notamment dans le cadre de renouvellements, d'amendements ou de changements dans leurs relations d'affaires.
- Les soussignés consentent à ce que toute personne communique à la Fédération de tels renseignements et ce, même s'ils sont relatifs à un dossier fermé ou inactif.
- Les soussignés consentent à ce que la Fédération communique les renseignements les concernant à toute institution financière, agent de renseignements, bureau de crédit, ou toute autre personne avec laquelle la Fédération ou les soussignés entretiennent des relations d'affaires dans le cadre de la prestation de services financiers requis conformément à l'objet du dossier ou du cautionnement ci-dessous, le cas échéant.
- L'entreprise, par ses signataires autorisés, s'engage sur demande de la Fédération à fournir à cette dernière les adresses et numéros de téléphones des représentants autorisés et reconnaît qu'il lui revient d'obtenir auprès desdits représentants leur consentement à cet effet, le cas échéant.

Chacun des demandeurs consent à ce que la Fédération communique les renseignements le concernant, notamment l'acceptation ou le refus de la présente demande, de même que tout renseignement relié à l'utilisation qu'il fera de la carte commerciale RONA, à RONA inc, ses marchands, ses franchisés, ses filiales et ses fournisseurs, et ce, afin notamment de permettre à RONA inc, ses marchands, ses franchisés, ses filiales et ses fournisseurs de proposer leurs produits et services.

Date _____	Nom du demandeur / associé / signataire autorisé / dirigeant / administrateur de l'entreprise _____	Signature du demandeur / associé / signataire autorisé / dirigeant / administrateur de l'entreprise _____
------------	---	---

**Si la présente demande est formulée par une PERSONNE MORALE, une SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF ou une SOCIÉTÉ EN COMMANDITE, la signature de la caution est aussi requise :**

Date _____	Nom de la Caution solidaire _____	Signature de la Caution solidaire _____
------------	-----------------------------------	---

**Si vous avez besoin d'aide pour compléter le formulaire, composez le 514 397-9935 ou sans frais le 1 866 934-8472.**