



Desjardins

RONA

DEMANDE DE CARTE RONA

Pour avoir une information complète sur le taux de crédit annuel, la nature des frais de crédit, le délai de gratuité et autres éléments de même nature, composez le 1 800 363-3380.

N° DE MARCHAND DESJARDINS

CODE PROMO

OBJET DU DOSSIER: fournir des services financiers reliés aux différents services de crédit et de paiement.

SECTION 1

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

<input type="checkbox"/> MME. <input type="checkbox"/> M.	PRÉNOM	NOM	
ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PERMANENTE	N° ET RUE	N° D'APP.	
	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
DATE DE NAISSANCE A _____ M _____ J _____	N° DE TÉLÉPHONE À LA RÉSIDENCE () ()	N° DE CELLULAIRE () ()	N° D'ASSURANCE SOCIALE
PRÉNOM ET NOM DE VOTRE MÈRE À LA NAISSANCE (MESURE DE SÉCURITÉ EN CAS DE PERTE OU DE VOL)		<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> DOMICILE DES PARENTS
		<input type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> AUTRE
COÛT MENSUEL \$ _____	DEPUIS A _____ M _____	ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE	N° D'ADHÉRENT AIR MILES
PIÈCE D'IDENTITÉ	NOM DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ	N° DE PIÈCE D'IDENTITÉ	PROVINCE DE DÉLIVRANCE
		DATE D'ÉCHÉANCE	

SECTION 2

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS ET PROFESSIONNELS

EMPLOYEUR ACTUEL OU SOURCE DE REVENUS	NOM ET ADRESSE	N° ET RUE	VILLE	PROV	CODE POSTAL
	N° DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL () ()	TEMPS <input type="checkbox"/> PLEIN <input type="checkbox"/> PARTIEL <input type="checkbox"/> AUTRE	FONCTION ACTUELLE		
	DEPUIS A _____ M _____	REVENU MENSUEL <input type="checkbox"/> BRUT <input type="checkbox"/> NET	REVENU BRUT DU MÉNAGE	AUTRES REVENUS MENSUELS	
INSTITUTION FINANCIÈRE		<input type="checkbox"/> CAISSE	TRANSIT	FOLIO / N° DE COMPTE	<input type="checkbox"/> COMPTE CHÈQUES
		<input type="checkbox"/> BANQUE			<input type="checkbox"/> COMPTE D'ÉPARGNE
CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE					SOLDE
VALEUR DE LA PROPRIÉTÉ		AUTRES BIENS (PLACEMENTS, IMMOBILIERS, ETC.)			
AUTRE(S) CARTE(S) DE CRÉDIT		LIMITE DE CRÉDIT	SOLDE	VERSEMENT MENSUEL	

SECTION 3

CARTE SUPPLÉMENTAIRE SANS FRAIS

SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR UNE CARTE SUPPLÉMENTAIRE SANS FRAIS À VOTRE COMPTE RONA, VEUILLEZ INSCRIRE LES RENSEIGNEMENTS SUR LE CODEMANDEUR.

<input type="checkbox"/> MME. <input type="checkbox"/> M.	PRÉNOM	NOM	
N° D'ASSURANCE SOCIALE	DATE DE NAISSANCE A _____ M _____ J _____	ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE	
EMPLOYEUR ACTUEL OU SOURCE DE REVENUS	NOM ET ADRESSE	N° ET RUE	VILLE
	N° DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL () ()	TEMPS / TIME OCCUPATION <input type="checkbox"/> PLEIN <input type="checkbox"/> PARTIEL <input type="checkbox"/> AUTRE	FONCTION ACTUELLE
	DEPUIS A _____ M _____	REVENU MENSUEL <input type="checkbox"/> BRUT <input type="checkbox"/> NET	REVENU BRUT DU MÉNAGE
PIÈCE D'IDENTITÉ	NOM DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ	N° DE PIÈCE D'IDENTITÉ	PROVINCE DE DÉLIVRANCE
		DATE D'ÉCHÉANCE	

SECTION 4

DÉCLARATION

Demande de carte: Chacun des demandeurs certifie que les informations mentionnées ci-dessus sont véridiques. Chacun des demandeurs demande l'émission d'une carte RONA ainsi que son renouvellement ou remplacement à la discrétion de la Fédération des caisses Desjardins du Québec (« la Fédération »).

Responsabilités: Si une carte RONA est émise, chacun des demandeurs s'engage à l'utiliser selon les modalités du contrat de la Fédération accompagnant la carte. Chacun des demandeurs se porte solidairement responsable de toute dette contractée relativement à l'utilisation des cartes émises sur le compte du détenteur principal. Toute dette est indivisible et peut être réclamée en totalité des héritiers, légataires et ayants droit de chacun des demandeurs. **Autorisation à la cueillette et à la divulgation de renseignements:** Chacun des demandeurs consent à ce que la Fédération recueille et mette à jour auprès de tout agent de renseignements personnels, institution financière, employeur et émetteur de cartes de crédit (« les tiers ») uniquement les renseignements nécessaires à l'objet du dossier, et ce, aux fins d'établir sa solvabilité et de réanalyser ses engagements envers la Fédération dans le cadre de sa relation d'affaires avec elle. Chacun des demandeurs autorise les tiers à communiquer de tels renseignements à la Fédération, et ce, même s'ils figurent dans un dossier fermé ou inactif. Chacun des demandeurs consent également à ce que la Fédération divulgue à tout agent de renseignements personnels, institution financière et émetteur de carte de crédit, les engagements financiers envers elle résultant de l'utilisation de la carte RONA. Ces consentements demeurent valables tant et aussi longtemps que les demandeurs sont détenteurs de la carte RONA. Chacun des demandeurs consent à ce que la Fédération communique les renseignements le concernant, de même que tout renseignement relié à l'utilisation qu'il fera de la carte 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.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU CODEMANDEUR

DATE