

DEMANDE DE GARANTIE PLATINUM

 no de référence :

SECTION 1 : AVIS DE PRÉ-APPROBATION

 (À être soumis un minimum de **deux semaines avant la date du début des travaux** à votre bureau local Soprema)

Section 1.1 : Description du projet

Note 1 : Lorsqu'un même projet comporte différents types de systèmes de toiture, veuillez remplir un formulaire différent pour chaque système.
 Note 2 : La catégorie « Recouvrement » s'applique seulement si les membranes et/ou les isolants existants sont conservés (Platinum Génération).
 Note 3 : Les systèmes conventionnels sont des systèmes avec isolants et membranes de finition auto-protégées (granulées) exposées.

 Toiture complète : ou Numéro de bassin(s) :

Nom du projet :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

 Superficie : m² pi²

Date de début des travaux :

 Neuve : Réfection *Remplacement de toutes les composantes existantes : Recouvrement : Resurfaçage :

Section 1.2 : Système de toiture

Note 4 : Inscrire « N/A » (non-applicable) dans la case appropriée, si aucun item ne s'applique à cette demande de garantie.

Note 5 : Inscrire « existant » dans la case « nom du produit », si une composante existante est conservée.

Note 6 : Choisir parmi les options suivantes pour la méthode d'installation : Bitume oxydé – Bitume SEBS – Fixé mécaniquement – Adhésif – Non-adhéré – Autocollant – Thermosoudé.

Note 7 : Lorsque la membrane de finition n'est pas exposée (toiture inversée, ballastée ou autre), indiquer le type de recouvrement parmi les options suivantes : galets de rivière, gravier, pavé de béton, asphalte et gravier, bitume SEBS et gravier ou adhésif et gravier.

 Pente : Faible 1% > 3% Raide > 3% = 3/8 po :12 po

 Support structural : Acier Bois (planche) Bois (contreplaqué) Béton

 Type de système : Conventionnel Ballasté Inversé Ventilé

	Type de produit	Nom du produit	Méthode d'installation
Barrière thermique (panneaux)			
Pare-vapeur			
Isolant de pente			
Isolant - Rang 1 Épaisseur :			
Isolant - Rang 2 Épaisseur :			
Panneaux de recouvrement			
Attaches mécaniques			
Adhésif			
Sous-couche surface courante			
Sous-couche de relevé			
Finition surface courante			
Finition de relevé			
Recouvrement (voir note 7)			

Section 1.3 : Joint d'expansion (lorsque applicable)

Mouvement multidirectionnel anticipé : Horizontal Vertical Cisaillement

Membrane d'expansion :

Détail SOPREMA relatif :

DEMANDE DE GARANTIE PLATINUM

 no de référence :

Section 1.4 : Catégorie de bâtiment					
COMMERCIAL	INDUSTRIEL	INSTITUTIONNEL			
Commerce <input type="checkbox"/>	Pâte et papier <input type="checkbox"/>	Hôpital <input type="checkbox"/>	Gouvernement municipal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Édifice à bureaux <input type="checkbox"/>	Mine <input type="checkbox"/>	Aéroport <input type="checkbox"/>	Gouvernement provincial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrepôt <input type="checkbox"/>	Usine <input type="checkbox"/>	Aréna <input type="checkbox"/>	Gouvernement fédéral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurant <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Musée <input type="checkbox"/>	Forces armées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congélateur <input type="checkbox"/>		Bibliothèque <input type="checkbox"/>	École, collège, université	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>		Autre <input type="checkbox"/>			

Section 1.5 : Plan de toiture *OBLIGATOIRE Esquisse (s) ou fichier (s) attaché (s)

DEMANDE DE GARANTIE PLATINUM

 no de référence :

Section 1.6 : Durée totale de la garantie			
5 ans <input type="checkbox"/>	10 ans <input type="checkbox"/>	15 ans <input type="checkbox"/>	20 ans <input type="checkbox"/>
			Sopranature (Remplir formulaire Sopranature) <input type="checkbox"/>
Section 1.7 : Entrepreneur-couvreur			
Nom :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :		Courriel :	
Nom de l'installateur PAQ+S rattaché au projet :			
Provenance des matériaux :			
Section 1.8 : Propriétaire			
Nom :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :		Courriel :	
Contact du projet :			
Section 1.9 : Professionnel (architecte, consultant, etc.)			
Nom :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :		Courriel :	
Contact du projet :			
Section 1.10 : Approbation (*Doit être complété par SOPREMA seulement)			
Isolé <input type="checkbox"/>	Non isolé <input type="checkbox"/>	Approuvé tel que soumis <input type="checkbox"/>	Irrecevable tel que soumis <input type="checkbox"/>
Standard <input type="checkbox"/>	Privilège <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>	
Génération <input type="checkbox"/>		Date :	
Notes :		Notes :	
Signature du REPRÉSENTANT :		Signature du DÉPARTEMENT TECHNIQUE :	

DEMANDE DE GARANTIE PLATINUM

 no de référence :

SECTION 2 : DEMANDE DE GARANTIE

Section 2.1 : Demande de garantie
Nom du projet :
Date de fin des travaux :
Bureau de SOPREMA :
Notes :

Section 2.2 : Envoi de la garantie et de la facture			
À l'entrepreneur-couvreur : <input type="checkbox"/> Autre à l'adresse suivante : <input type="checkbox"/>			
Nom :			
Adresse :			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 33%;">Ville :</td> <td style="border: none; width: 33%;">Province :</td> <td style="border: none; width: 33%;">Code postal :</td> </tr> </table>	Ville :	Province :	Code postal :
Ville :	Province :	Code postal :	
Courriel :			

Section 2.3 : Certificat de conformité (*Doit être complété par SOPREMA)	
Je certifie avoir procédé à une visite de chantier pendant et à la fin des travaux du projet de toiture décrit ci-dessus et affirme qu'au mieux de ma connaissance, le système de toiture est celui qui est détaillé dans l'avis de pré-approbation et qu'il a été installé conformément aux exigences contenues dans les « Conditions générales des garanties » de SOPREMA.	
Visite de chantier 1 :	Date :
Visite de chantier 2 :	Date :
Visite de chantier 3 :	Date :
Visite de chantier finale (OBLIGATOIRE) :	Date :