

DÉSIGNATION D'UN ADMINISTRATEUR DU PROGRAMME

Le saviez-vous?

Si vos administrateurs de programme doivent pouvoir accéder à American Express @ Work, demandez-leur d'appeler l'équipe Services aux administrateurs de programme d'American Express au 1 866 568-0308, du lundi au vendredi entre 8 h et 20 h HNE pour s'inscrire. Ils peuvent également le faire en remplissant le formulaire d'inscription à American Express @ Work.

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UN ADMINISTRATEUR DU PROGRAMME

* LES CHAMPS OBLIGATOIRES DOIVENT ÊTRE REMPLIS, SINON LA DÉSIGNATION NE POURRA PAS ÊTRE EFFECTUÉE.

Si vous devez désigner plus d'un administrateur, veuillez utiliser un formulaire supplémentaire.

Section 1 – Renseignements obligatoires sur la société

* Nom de l'entreprise

* Numéro d'entreprise (clients actuels seulement)

Section 2 – Désignation d'un administrateur du programme

NOMBRE TOTAL D'ADMINISTRATEURS DE PROGRAMME À DÉSIGNER : _____

La ou les personnes ci-dessous seront désignées chacune administrateur du programme :

1.

* Nom complet

* Date de naissance
(MM/JJ/AAAA)

* Titre professionnel
(indiquer un titre précis, p. ex., directeur du marketing)

* Adresse de l'entreprise (rue, ville, province, code postal, pays)

* Numéro de téléphone au travail

* Adresse électronique professionnelle

* Adresse du domicile (rue, ville, province, code postal, pays)

2.

* Nom complet

* Date de naissance
(MM/JJ/AAAA)

* Titre professionnel
(indiquer un titre précis, p. ex., directeur du marketing)

* Adresse de l'entreprise (rue, ville, province, code postal, pays)

* Numéro de téléphone au travail

* Adresse électronique professionnelle

* Adresse du domicile (rue, ville, province, code postal, pays)

DÉSIGNATION D'UN ADMINISTRATEUR DU PROGRAMME

Le saviez-vous?

Si vos administrateurs de programme doivent pouvoir accéder à American Express @ Work, demandez-leur d'appeler l'équipe Services aux administrateurs de programme d'American Express au 1 866 568-0308, du lundi au vendredi entre 8 h et 20 h HNE pour s'inscrire. Ils peuvent également le faire en remplissant le formulaire d'inscription à American Express @ Work.

3.

* Nom complet	* Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	* Titre professionnel (indiquer un titre précis, p. ex., directeur du marketing)
* Adresse de l'entreprise (rue, ville, province, code postal, pays)		
* Numéro de téléphone au travail	* Adresse électronique professionnelle	
* Adresse du domicile (rue, ville, province, code postal, pays)		

4.

* Nom complet	* Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	* Titre professionnel (indiquer un titre précis, p. ex., directeur du marketing)
* Adresse de l'entreprise (rue, ville, province, code postal, pays)		
* Numéro de téléphone au travail	* Adresse électronique professionnelle	
* Adresse du domicile (rue, ville, province, code postal, pays)		

Section 3 – Confirmation

* Veuillez sélectionner l'une des options suivantes :

- À titre d'administrateur actuel du programme, je demande l'ajout d'un ou de plusieurs autres administrateurs pour le programme American Express de notre société au Canada.
- À titre de signataire autorisé, je demande l'ajout d'un ou de plusieurs administrateurs pour le programme American Express de notre société au Canada.

Je désigne chacune des personnes susmentionnées administrateur du programme et leur confie la gestion active de notre programme American Express conformément à la section « Administrateur du programme » de la convention de compte commercial des Services aux entreprises de notre société avec la Banque Amex du Canada.

Je confirme que les administrateurs de programme susmentionnés ont consenti à ce que leurs renseignements soient recueillis, utilisés, divulgués et traités conformément à l'[Avis sur la protection des renseignements personnels](#).

* Prénom	* Nom de famille
<input type="text" value="X"/>	<input type="text"/>
* Signature	* Date

Pour transmettre ce formulaire, vous pouvez :

En envoyer une copie numérisée par courriel à :
CorpCDAPA@aexp.com
Par télécopieur : 905 474-8982

Par la poste :
Banque Amex du Canada
1211 rue Denison, bureau 18, Markham (Ontario) L3R 4B3

Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis conformément aux exigences commerciales et aux obligations réglementaires de la Banque Amex du Canada énoncées dans notre [Avis sur la protection des renseignements personnels](#).