

PROGRAMME DE PAIEMENT CORPORATE AMERICAN EXPRESS®

Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme

• Complétez un formulaire par Gestionnaire de Programme et par entité légale. Ce dernier devra être signé par un Signataire autorisé ou un Gestionnaire de Programme Habilité. Tous les champs sont obligatoires afin que votre demande puisse être traitée. • Merci de noter que les numéros de compte que vous indiquerez dans ce formulaire correspondent à l'ensemble des comptes société qui seront placés sous la responsabilité du Gestionnaire de Programme, soit au niveau MC (Master Control), soit au niveau BC (Basic Control).

**Pour toute question, merci de contacter le Service Clientèle Corporate par e-mail ou par téléphone :
email : CorporateServicesFrance@aexp.com / Tél: +33 (0) 1 47 77 77 47 (du lundi au vendredi de 9h à 17h30)**

1. Informations sur le Compte

Dénomination sociale de la société :

Adresse du siège social de la société :

Code postal :

Ville :

Pays :

N° de Compte société (au niveau MC et BC)

Merci d'indiquer le(s) numéro(s) de compte qui seront gérés par le Gestionnaire de Programme ainsi que le type de programme correspondant. S'il s'agit d'un numéro de compte société au niveau du MC et que ce dernier couvre plusieurs programmes Corporate, vous devrez saisir les numéros de BC rattachés au MC, pour chaque programme corporate. Pour un Compte Carte Voyages d'Affaires (BTA), indiquer au choix, le numéro de compte société au niveau MC ou BC ou le numéro de BTA (n° à 15 chiffres figurant sur votre relevé BTA).

Si l'espace est insuffisant, vous pouvez joindre à ce formulaire, les informations complémentaires sur du papier à en-tête de la société, daté et signé (par exemple en cas de numéros de compte supplémentaires).

Numéro(s) de Compte

Programme Corporate

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Corporate Membership Rewards (CMR) :

Si le Gestionnaire de Programme désigné à la section 2 gère le Programme CMR, merci d'indiquer le numéro de Compte CMR à 12 chiffres ou le numéro de Carte à 15 chiffres :

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous avez le droit d'obtenir de notre part la communication des informations personnelles vous concernant enregistrées dans nos fichiers informatiques et de nous en demander toute rectification éventuelle en adressant un courrier à l'attention du Délégué à la Protection des données d'American Express à l'adresse : Immeuble Voyager, 8-10 rue Henri Sainte-Claire Deville. CS 60182 92506 Rueil-Malmaison cedex, France ou par e-mail à l'adresse : DPO-Europe@aexp.com

American Express s'engage à ne pas transférer à des tiers les données personnelles contenues dans ce formulaire, sauf si la loi l'exige ou si vous avez préalablement donné votre consentement. Nous ne vendrons vos données à quiconque. Les données personnelles seront conservées pendant toute la durée nécessaire pour permettre de vous servir en tant que client, ou pendant la durée requise par la loi.

Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme

2. Autorisations et Services en Ligne du Gestionnaire de Programme

J'autorise le Gestionnaire de Programme tel que désigné dans la section 3 au lieu de ci-dessous à (indiquer votre choix en cochant l'une des cases ci-après) :

Accéder à tous les services relatifs à la gestion du compte et à l'ensemble des services en ligne* d'American Express @ Work® relatifs au Programme Corporate géré ainsi qu'à approuver les demandes de carte et nommer d'autres Gestionnaires de Programme / Gestionnaires de Programme Habilités.

Cette personne sera définie comme "Gestionnaire de Programme Habilité".

Merci de joindre impérativement une copie (recto/verso) de la carte d'identité en cours de validité, de son passeport en cours de validité, le cas échéant, de son titre de séjour recto-verso (validité supérieure à un an) si ce dernier n'est pas membre de l'Union Européenne et qu'il réside en France.

Accéder à tous les services relatifs à la gestion du compte et aux services en ligne* d'American Express @ Work® relatifs au Programme Corporate géré. Pour personnaliser l'accès aux services en ligne, reportez-vous à l'annexe Services en ligne ci-jointe.

Merci de joindre impérativement une copie (recto/verso) de la carte d'identité en cours de validité, de son passeport en cours de validité ou, le cas échéant, de son titre de séjour recto-verso (validité supérieure à un an) si ce dernier n'est pas membre de l'Union Européenne et qu'il réside en France.

Cette personne sera définie comme "Gestionnaire de Programme".

*voir Services en ligne disponibles en annexe

3. Informations sur le Gestionnaire de Programme

La personne suivante est autorisée à gérer le(s) Compte(s) susmentionné(s) au nom de la société. La gestion de compte inclut les services de maintenance hors et en ligne, conformément aux Conditions Générales.

Civilité : M. Mme

Nom d'usage :

Prénom :

Autres prénoms :

Nom de naissance :

Date de naissance : lieu de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Code postal : Ville :

Pays :

Raison sociale de la société (si différente de celle indiquée dans la section 1) :

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse du siège social de la société indiquée dans la section 1) :

Code postal : Ville :

Pays :

Numéro de Téléphone Professionnel (inclure les codes pays et zone) :

Adresse e-mail professionnelle :

Pays principal du Gestionnaire de Programme :

Si le Gestionnaire de Programme a déjà @ Work, merci de saisir son Identifiant (nom d'utilisateur) :

Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme

Renseigner les champs ci-dessous que vous ayez un accès @work ou non

Date de naissance :

Nom de naissance de la mère :

Code secret (4 chiffres) : *Merci de ne pas choisir des nombres consécutifs ou répétitifs, tels que 1234 ou 5555. Ce code doit être différent de votre date de naissance ou votre Date mémorable.*

Date mémorable (JJMM) : *Merci de ne pas utiliser votre date de naissance, ni votre code secret.*

Indice sur la Date mémorable : *Pour vous aider à vous rappeler de la date mémorable, en cas d'oubli.*

Fonction :

Signature du nouveau Gestionnaire de Programme identifié ci-dessus

4. Livraison centralisée des Cartes Corporate

Si le Gestionnaire de Programme requiert une livraison centralisée des cartes, merci d'indiquer ci-après les comptes société (BC/MC) concernés.

Important : un seul destinataire de Carte est autorisé par Compte société, au niveau MC ou BC.

Nom du compte	Numéro de compte (BC ou MC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme

5. Autorisation et déclaration de la société

- Je signe ce formulaire au nom de la société en ma qualité de Gestionnaire de Programme Habilité
- Je signe ce formulaire au nom de la société en ma qualité de Signataire autorisé

En tant que signataire, vous garanzissez que les informations que vous avez fournies dans ce formulaire sont exactes.

Au nom de votre société, vous confirmez que: (i) vous avez informé les personnes désignées dans ce formulaire des finalités du traitement effectué par American Express; et (ii) que vous êtes autorisé(e) à divulguer à American Express les coordonnées des autres personnes dont le nom apparaît dans ce formulaire.

Lorsque les informations fournies constituent des informations personnelles, vous comprenez que ces informations seront traitées conformément à la législation en vigueur en matière de protection des données. Ces informations personnelles ne peuvent être obtenues qu'aux fins indiquées dans ce formulaire. Vous reconnaissez que les données personnelles fournies dans ce formulaire peuvent être traitées conformément à la loi sur la protection des données applicable, afin de permettre la gestion de votre participation au(x) Programme(s).

Pour plus d'informations sur la façon dont American Express collecte et traite les données, veuillez vous reporter aux Conditions Générales des Programmes de Paiement Corporate American Express ou au Global Master Agreement, selon le cas.

Lorsqu'un Gestionnaire de Programme est employé par une société affiliée ou un centre de services tiers, situé en dehors du Royaume-Uni ou de l'Espace Economique Européen (EEE), ou dont l'adresse de correspondance est située en dehors du Royaume-Uni ou de l'EEE, et que vous souhaitez qu'American Express envoie des données ou des fichiers en votre nom, vous autorisez et demandez par la présente à American Express et/ou aux entités affiliées d'American Express d'envoyer, de transmettre, de fournir, de donner accès ou de mettre à disposition certaines données vous concernant et concernant les employés, sous-traitants ou agents de vos entités affiliées qui utilisent les services à cet assistant personnel/entité juridique affiliée, toutes les données que l'assistant personnel est en droit de recevoir. Vous devez vous assurer : (a) que vous avez l'autorisation de vos employés, sous-traitants ou agents qui utilisent le programme ("personnes") et de toute personne de vos sociétés affiliées de demander l'envoi des données ou leur mise à disposition au niveau mondial ; et (b) que le consentement de ces personnes est obtenu lorsque la loi applicable l'exige. American Express n'est pas responsable des informations envoyées ou mises à la disposition d'une personne physique ou morale à la suite d'une telle autorisation de votre part. Vous acceptez qu'American Express effectue les transferts à votre demande, sans être responsable du traitement ultérieur effectué par l'autorité de paiement ou l'entité juridique affiliée. Vous garanzissez que vous vous conformez et que vous continuerez à vous conformer à toutes les règles, réglementations et autorités judiciaires ou gouvernementales applicables pour autoriser le transfert des données tel que prévu dans le présent document, que les informations contenues dans le présent document sont correctes et que vous informerez American Express de tout changement.

Signé au nom de l'entreprise mentionnée à la section 1 du présent formulaire.

Civilité : M. Mme

Prénom :

Nom :

Fonction :

J J M M A A

Signature du Gestionnaire de Programme habilité ou du Signataire autorisé

X

Merci de veiller à ce que ce formulaire soit rempli et signé au nom de votre société puis envoyez-le par e-mail (document scanné) à: CorporateServicesFrance@aexp.com.

Pour des raisons de sécurité, nous vous recommandons d'utiliser une méthode de cryptage pour l'envoi par email afin de protéger vos données personnelles

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous avez le droit d'obtenir de notre part la communication des informations personnelles vous concernant enregistrées dans nos fichiers informatiques et de nous en demander toute rectification éventuelle en adressant un courrier à l'attention du Délégué à la Protection des données d'American Express à l'adresse : Immeuble Voyager, 8-10 rue Henri Sainte-Claire Deville. CS 60182 92506 Rueil-Malmaison cedex, France ou par e-mail à l'adresse : DPO-Europe@aexp.com

PROGRAMME DE PAIEMENT CORPORATE AMERICAN EXPRESS®

Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme

Vous pouvez personnaliser les accès aux services en ligne en décochant les cases. Veuillez noter que les Gestionnaires de Programme Habilités ont en plus accès automatiquement au service de demande de carte en ligne (AFC).

Annexe- Services en ligne disponibles par type de programme sur le portail American Express @ Work®

Cartes Corporate:	<input type="checkbox"/> Gestion du Programme en Ligne	<input type="checkbox"/> Rapports standard/Rapports personnalisés
Corporate Meeting Card:	<input type="checkbox"/> Gestion du Programme en Ligne	<input type="checkbox"/> Rapports standard/Rapports personnalisés
Compte Carte d'achats:	<input type="checkbox"/> Rapports standard/Rapports personnalisés	<input type="checkbox"/> Gestion du Programme en Ligne
Compte Carte Voyages d'Affaires (BTA):	<input type="checkbox"/> BTA Connect/Relevés en Ligne	
vPayment:	<input type="checkbox"/> Rapports standard/Rapports personnalisés	<input type="checkbox"/> NetService*
vPayment NG:	<input type="checkbox"/> Rapports personnalisés	<input type="checkbox"/> Relevés en Ligne
BIP Solutions:	<input type="checkbox"/> Solution BIP (Admin)	<input type="checkbox"/> Relevés en Ligne

* NetService Europe est un outil en libre-service destiné aux clients possédant un compte American Express vPayment. Cet outil vous permettra de suivre votre compte sans attendre votre relevé. Nous vous invitons à contacter votre représentant American Express pour plus d'informations.