

Formulaire d'inscription d'Administrateur du Programme - BELUX

Ce formulaire permet d'ajouter, supprimer, modifier les informations et/ou les droits d'un Administrateur du Programme de vos comptes-cartes. Ce formulaire doit être complété et signé uniquement par un Signataire Autorisé ou un Administrateur du Programme Autorisé. Complétez ce formulaire électroniquement, imprimez-le, faites-le signer par toutes les parties prenantes puis envoyez ce formulaire par mail à **belgiumcommercialservicing.fr@aexp.com**. Lors de l'envoi de ce formulaire par mail, n'oubliez pas d'utiliser l'envoi crypté pour envoyer vos données personnelles, du fait de l'insécurité d'Internet. **TOUS les champs sont obligatoires afin que votre demande puisse être traitée.**

Pour toute question, merci de contacter le Service Corporate avec l'adresse mail ci-dessus ou par téléphone au +32 (0)2 676 29 26

- Ajouter un Administrateur du Programme
 Supprimer un Administrateur du Programme
 Modifier les informations et/ou les droits d'un Administrateur du Programme

1. Informations sur le compte-cartes

Dénomination légale de la société :

Adresse du siège social de la société :

Code Postal : Ville:

Pays :

Numéro de compte société (au niveau du MCA (Master Control Account)) :

L' Administrateur du Programme est-il autorisé à gérer le MCA en entier ?
 Oui Non

Si la réponse est "Non" : vous souhaitez limiter les accès de l'Administrateur du Programme à certains produits ou compte-cartes (plutôt que de donner les droits à l'ensemble du MCA) ;
 Merci de renseigner les BCA's ci-après :

BCA's

2. Informations sur l'Administrateur du Programme (à compléter en cas d'ajout d'un Administrateur du Programme ou de modifications des informations d'un Administrateur du Programme existant)

La personne suivante est autorisée à gérer le(s) compte(s)-carte(s) susmentionnés au nom de la société. Ceci comprend l'accès aux Services en Ligne (@ Work et BTA Connect) et au Service Clientèle par téléphone. **L'Administrateur du Programme ajouté doit joindre une photocopie de sa carte d'identité à ce formulaire.**
Veillez noter que:

- Pour les Administrateurs du Programme résidant en Belgique nous demandons une copie ou photo (recto/verso) de la carte d'identité émise par une autorité publique belge, en cours de validité.
- Pour les Administrateurs du Programme résidant dans un autre pays nous demandons une copie ou photo (recto/verso) de la carte d'identité délivrée par un pays de l'Union européenne ou de votre passeport international, en cours de validité.

Civilité : Mr Mme

Prénoms :

(comme renseignés sur la Carte d'Identité)

Nom :

Date de naissance (DDMMAA) :

Lieu de naissance (ville) :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Code Postal : Ville:

Pays :

Fonction :

Dénomination légale de la société :

(si différente de celle indiquée dans la section 1)

Formulaire d'inscription d'Administrateur du Programme - BELUX

2. Informations sur l'Administrateur du Programme (suite)

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 email professionnelle individuelle
(votre nom et celui de votre société doivent apparaître dans votre adresse email) :

Pays Principal de l'Administrateur du Programme :

Si l' Administrateur du Programme gère les comptes-cartes dans plusieurs pays, merci d'indiquer le principal. Le pays principal définit la langue par défaut et la page d'accueil des Services en Ligne.

L' Administrateur du Programme désigné doit compléter les cinq champs ci-après. Ces informations seront utilisées pour permettre son identification lors de demandes de maintenance et s'appliqueront à tous les comptes-cartes que l' Administrateur du Programme est autorisé à gérer.

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 (jour et mois) :

Merci de ne pas utiliser votre date de naissance, ni votre code secret.

Indice sur votre date mémorable :

3. Autorisations et Services (en ligne et hors ligne) de l'Administrateur du Programme (à compléter si ajout d'un nouvel Administrateur du Programme ou modifications des droits d'un Administrateur du Programme existant)

Si l'Administrateur du Programme est déjà un utilisateur de @ Work et des Services en Ligne, merci d'indiquer son nom d'utilisateur (si connu)

A Administrateur du Programme :

Accéder à tous les services relatifs à la gestion du compte-cartes (online ou par téléphone)*.

B Administrateur du Programme avec autorité de gestion de Carte :

OU

Accéder à tous les services relatifs à la gestion du compte-cartes ainsi qu'à l'approbation des demandes de Cartes.

C Administrateur du Programme avec autorité de signer :

OU

Accéder à tous les services relatifs à la gestion du compte-cartes ainsi qu'à l'approbation des demandes de Cartes et la gestion des Administrateurs du Programme (nommer, supprimer ou modifier des Administrateurs du Programme)**

*Seul un Administrateur du Programme Autorisé ou un Signataire Autorisé peut nommer, supprimer ou modifier de nouveaux Administrateurs du Programme ou leurs droits.

**Seul un Signataire Autorisé peut nommer un Administrateur du Programme Autorisé.

Si vous avez sélectionné B ou C, l'Administrateur du Programme est configuré pour gérer les demandes de carte(s) en ligne. Étant donné que les demandes de carte(s) sont individuelles pour chaque BCA, vous pouvez noter ci-dessous les BCA pour lesquels l'accès de l'Administrateur du Programme doit être accordé. Vous pouvez également transférer les droits d'accès vers un autre Administrateur du Programme ayant le même profil d'accès.

Accédez à l'outil de demande de carte(s) en ligne pour les numéros BCA suivants :

Copiez un profil d'accès existant. Comme alternative au listing ci-dessus des BCA, un profil d'accès existant, d'un Administrateur du Programme actif, peut être copié. Pour ce faire, entrez l'adresse email de la personne qui a déjà accès à l'outil de demande de carte(s) en ligne et dont le profil d'accès doit être copié.

Adresse email de la personne qui a déjà accès :

Formulaire d'inscription d'Administrateur du Programme - BELUX

4. Supprimer un Administrateur du Programme (la section 1 doit avoir été complétée)

Nom et prénom :

Adresse email :

Nom d'utilisateur :

5. Autorisation et Déclaration de la société

Toute l'information fournie dans ce formulaire est correcte et véridique. Au nom de l'entreprise, vous confirmez que (i) vous avez informé les personnes désignées dans ce formulaire des finalités du traitement effectué par American Express Europe S.A. ("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 données personnelles, vous comprenez que ces informations seront traitées conformément à la législation en vigueur en matière de protection des données. Ces données 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 Administrateur du Programme est employé par une société affiliée ou un centre de services tiers situé en dehors de l'Espace économique européen (EEE) ou dont l'adresse de correspondance est située en dehors de l'EEE et que vous souhaitez qu'American Express vous envoie des données ou des fichiers de données, 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 Administrateur de Programme/entité juridique affiliée, toutes les données que l'Administrateur du Programme est en droit de recevoir. Vous devez vous assurer : (a) vos employés, sous-traitants ou agents qui utilisent le Programme (les « Personnes Physiques »), ainsi que les Personnes Physiques de vos Affiliés, vous autorisent à fournir des informations les concernant au niveau mondial ; et (b) le consentement de ces personnes est obtenu lorsque requis par la loi applicable. American Express décline toute responsabilité quant aux informations envoyées ou mises à la disposition d'un Administrateur du Programme / d'une entité juridique suite à votre autorisation.

Vous garantissez que vous vous êtes conformé 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.

Merci de joindre à ce formulaire :

- Une photocopie de la carte d'identité de l'Administrateur du Programme.
- Une photocopie de la carte d'identité du Signataire Autorisé si elle n'est pas encore en notre possession.
- Une preuve d'adresse du Signataire Autorisé si elle n'est pas encore en notre possession.
- Une preuve des droits de signature au sein de l'entreprise, si elle n'est pas encore en notre possession.

Veillez noter que :

- Pour les résidents en Belgique nous demandons une copie ou photo (recto/verso) de la carte d'identité émise par une autorité publique belge, en cours de validité.
- Pour les autres nous demandons une copie ou photo (recto/verso) de la carte d'identité délivrée par un pays de l'Union européenne ou de votre passeport international, en cours de validité.
- Une preuve d'adresse peut être : une impression récente de la carte d'identité, un document récent de votre administration communale ou une copie de votre dernière facture d'eau, de gaz ou d'électricité (datant de maximum 3 mois).

Je signe ce formulaire au nom de la société en ma qualité d'Administrateur du Programme Autorisé, nommé par le Signataire Autorisé

Je signe ce formulaire au nom de la société en ma qualité de Signataire Autorisé

Merci de cocher cette case si vous êtes un Signataire Autorisé indépendant pouvant signer pour la société

Civilité : Mr Mme

Prénom :

Nom :

Signature
(Administrateur du Programme Autorisé ou Signataire Autorisé)

X

J J M M A A

Civilité : Mr Mme

Prénom :

Nom :

Signature
(Signataire Autorisé additionnel (si applicable))

X

J J M M A A