

## PROGRAMME DE PAIEMENT CORPORATE AMERICAN EXPRESS®

# Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme-Entités Publiques

• Complétez un formulaire par Gestionnaire de Programme et par entité légale. Ce dernier devra être signé par un Gestionnaire de Programme déjà habilité ou une personne référencée sur l'annuaire du service public. • 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). **Tous les champs sont obligatoires. Tout élément non complété ou non signé retardera l'étude de votre dossier.**

**Pour toute question, merci de contacter le Service Clientèle Corporate par e-mail ou par téléphone :**  
**email : publicsectorfrance@aexp.com/Tél:+33 (0) 1 47 77 82 15 -option 2 (du lundi au vendredi de 9h à 17h30)**

### 1. Informations sur le Compte

Nom de l'Entité Publique :


Adresse :


Code postal :

	Ville :

Pays :

N° de Compte société (au niveau MC ou 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, indiquer au choix, le numéro de compte société au niveau MC ou BC ou le numéro de Compte Carte Voyages d'Affaires (n° à 15 chiffres figurant sur votre relevé Compte Carte Voyages d'Affaires).

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

Numéro(s) de Compte	Programme Corporate

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 (uniquement pour les Cartes Corporate) :

--

### 2. Autorisations et Services en Ligne du Gestionnaire de Programme

J'autorise le Gestionnaire de Programme tel que désigné dans la section 3 du présent formulaire 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® et le service d'envoi des Relevés d'Opérations enrichis conforme à la réglementation de la DGFiP 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, une copie (recto/verso) de son permis de conduire au format européen 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.

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 et au service d'envoi des Relevés d'Opérations enrichis conforme à la réglementation de la DGFiP. Pour personnaliser l'accès aux services en ligne, reportez-vous à l'annexe Services en ligne ci-jointe.

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

Merci de joindre impérativement une copie (recto/verso) de la carte d'identité en cours de validité, ou 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.

\*voir Services en ligne disponibles en annexe

## PROGRAMME DE PAIEMENT CORPORATE AMERICAN EXPRESS®

# Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme-Entités Publiques

### 3. Informations sur le Gestionnaire de Programme

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

Civilité :  M.  Mme

Prénom :

Nom d'usage :

Autres prénoms :

Nom de naissance :

Date et lieu de naissance :

J | J | M | M | A | A

à :

Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Code postal :

Pays du domicile :

Nom de l'Entité Publique :

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

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse 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 est déjà utilisateur d'American Express @ Work, merci de saisir son Identifiant @ Work (nom d'utilisateur) :

Le Gestionnaire de Programme désigné doit compléter les quatre champs ci-après. Ces informations seront utilisées pour permettre son identification lors de demandes de maintenance, et s'appliqueront à tous les Comptes que le Gestionnaire de Programme est autorisé à gérer.

Date de naissance (JJMMMAA) :

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.*

PROGRAMME DE PAIEMENT CORPORATE AMERICAN EXPRESS®

## Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme-Entités Publiques

#### **4. Livraison centralisée des Cartes Corporate sauf Compte-Carte Voyage d'Affaires**

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)


## 5. Autorisation et déclaration de l'entité publique

- Je signe ce formulaire au nom de l'entité publique en ma qualité de Gestionnaire de Programme Habilité

Je signe le formulaire au nom de l'entité publique en ma qualité de Directeur des services administratifs et Financier ou Secrétaire Général.

En tant que signataire, vous garantissez que les informations que vous avez fournies dans ce formulaire sont exactes et vous vous engagez à avertir American Express de tout changement.

Au nom de votre entité publique, 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 reconnaissances 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 entité publique affiliée ou un centre de services tiers, vous autorisez American Express et/ou les sociétés affiliées d'American Express à envoyer ou à mettre à la disposition de ce Gestionnaire de Programme /à l'entité juridique respective de cette entité publique, les données que le Gestionnaire de Programme est autorisé à recevoir. Vous devez vous assurer que:

(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 tant à l'intérieur de l'Union Européenne qu'en dehors ; 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 Gestionnaire /d'une entité juridique suivie à votre autorisation.

## Civilité :

M  Mme

Prénom :

Nom d'usage :

Page 1 of 1

### Fonction :

### Signature

Merci de veiller à ce que ce formulaire soit rempli et signé au nom de votre entité publique

puis envoyez-le par e-mail (document scanné) à: [publicsectorfrance@aexp.com](mailto:publicsectorfrance@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.

Vous êtes signataire ou gestionnaire de programme habilité, merci de joindre impérativement une copie (recto/verso) de la carte d'identité en cours de validité, ou 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.

## PROGRAMME DE PAIEMENT CORPORATE AMERICAN EXPRESS®

# Formulaire d'inscription du Gestionnaire de Programme-Entités Publiques

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 (GAFC).

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

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