

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AMERICAN EXPRESS @ WORK®

Merci de compléter ce formulaire afin de demander l'accès aux Services en Ligne d'American Express @ Work® si vous êtes un nouvel utilisateur ou - si vous avez déjà accès à American Express @ Work - de demander l'accès à un nouveau service en ligne.

Merci de retourner ce formulaire complété :

- par email (copie scannée) à **CorporateServicesFrance@aexp.com** (pour des raisons de sécurité, nous vous recommandons d'utiliser une méthode de cryptage pour l'envoi par e-mail afin de protéger vos données personnelles) ;
- par courrier à American Express Carte - France, Service Corporate - 4 rue Louis Blériot, 92561 Rueil Malmaison.

Merci de remplir un formulaire par entité légale.

1. Informations Société

Raison sociale de la société :

Adresse de la société :

Code Postal :

Ville :

Pays :

N° de compte American Express :

N° Siren :

2. Informations sur l'utilisateur

Les données personnelles requises dans ce formulaires sont recueillies et utilisées à des fins non commerciales et exclusivement dans le but de procéder à l'inscription à American Express @ Work, d'identifier l'utilisateur notamment lors de l'activation de son accès au site American Express @ Work, d'ajouter des autorisations pour les utilisateurs @ Work existants ou encore d'enregistrer un utilisateur en tant que Gestionnaire de Programme.

Vous êtes déjà inscrit à American Express @ Work

Si vous possédez déjà un accès à American Express @ Work, merci de compléter les informations suivantes :

Identifiant @ Work
(nom d'utilisateur) :

Adresse e-mail :

Nom de naissance de la mère :

(celui-ci sera utilisé comme mot de passe, en cas de besoin, à des fins d'identification et de protection contre la fraude).

Vous êtes un nouvel utilisateur American Express @ Work

Civilité :

M. Mme

Prénom :

Nom :

Fonction :

Date de naissance (JJMAAA) :

Nom de la société :
(si différent de la raison sociale
indiquée dans la section 1) :

Adresse de correspondance :
(si différent de l'adresse société
indiquée dans la section 1) :

Code Postal :

Ville :

Pays :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AMERICAN EXPRESS @ WORK®

2. Information sur l'utilisateur (Suite)

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone professionnel
(inclure le code pays) :

Si l'utilisateur American Express @ Work ou son employeur, est situé hors de l'Espace Economique Européen (EEE), la société devra compléter le [Formulaire de transfert international de données](#) (Global Data Transfer Form), si cela n'a pas déjà été fait.

Si vous n'êtes pas encore utilisateur d'American Express @ Work, merci de fournir les informations d'authentification suivantes.

Important : l'utilisateur devra impérativement se souvenir de la date mémorable et du code secret indiqués ci-dessous. Ces derniers seront en effet demandés lors de son enregistrement en ligne sur American Express @ Work. Un email détaillant la procédure d'inscription sera envoyé à l'utilisateur une fois son inscription validée par nos services.

Date mémorable :

(Date mémorable pour l'utilisateur@ Work)

Indice sur la Date mémorable :

(Pour vous aider à vous rappeler de la date, en cas d'oubli).

Code secret :

Nom de naissance de la mère :

(celui-ci sera utilisé comme mot de passe, en cas de besoin, à des fins d'identification et de protection contre la fraude).

3. Autorisations

Merci de sélectionner ci-après les services auxquels l'utilisateur, désigné dans la section 2, devra accéder :

- Attribuer toutes les autorisations ci-dessous. Veuillez compléter les sections 4 et 6.
- Gestion du Programme en Ligne* (Cartes Corporate uniquement). Veuillez compléter les sections 4 et 6**
- Rapport personnalisé Veuillez compléter les sections 4 et 5
- Rapport standard Veuillez compléter les sections 4 et 5
- BTA Connect/ Relevés BTA en Ligne (Compte Carte Voyages d'Affaires (BTA) uniquement). Veuillez compléter les sections 4 et 5
- Service d'Allocation en Ligne pour les Paiements Société

*** Tout utilisateur autorisé à accéder au Service de Gestion du Programme en Ligne sera enregistré en tant que Gestionnaire de Programme et sera autorisé à agir au nom de la société pour les opérations de gestion - y compris l'approbation des Demandes de Carte (sauf si votre société s'y oppose ci-après) - pour les comptes listés ci-après.**

Ce nouveau gestionnaire n'est pas autorisé à approuver des demandes de carte.

**** Si vous êtes déjà enregistré comme Gestionnaire de Programme, il vous suffit de compléter et signer la section 4. Vous n'avez pas besoin de compléter les sections 5 ou 6.**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AMERICAN EXPRESS @ WORK®

3. Autorisations (suite)

Si l'utilisateur @ Work doit accéder à des comptes supplémentaires, en plus du compte société indiqué dans la section 1, veuillez indiquer les numéros de comptes ou n° de Compte Carte Voyages d'Affaires (BTA) ci-dessous :

N° de compte (MCA ¹ , BCA ² ou BTA)	
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>

Si l'utilisateur @ Work® requiert un accès aux services en ligne dans plusieurs pays, veuillez indiquer le pays principal :

4. Déclaration sur le traitement des données

Je certifie que les informations que j'ai fournies dans ce formulaire sont exactes. Je confirme avoir été informé(e) de l'objectif du traitement de ces informations par American Express. Concernant les informations personnelles fournies, je comprends et reconnais que ces informations seront traitées en accord avec la législation sur la protection des données en vigueur. Je comprends que de telles informations sont uniquement obtenues dans le but de gérer la participation de l'entreprise au programme et de communiquer avec moi dans le cadre des services fournis. Je comprends que je peux me référer aux Conditions Générales des Programmes de Paiement Corporate d'American Express pour en savoir plus sur la manière dont American Express recueille et traite les données.

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez avoir lu, et accepter, ce qui précède.

Signature manuscrite de l'Utilisateur American Express @ Work® :

X

Prénom :

Nom :

Date :

¹ Compte Société au niveau Master Control (MC)

² Compte Société au niveau Basic Control (BC)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AMERICAN EXPRESS @ WORK®

5. Approbation de la société – Gestionnaire de Programme

Pour les demandes d'accès au Service de Reporting ou au Service BTA Connect/ Relevés BTA en Ligne, ce formulaire doit être signé par le gestionnaire de Programme.

Civilité : M. Mme

Prénom :

Nom :

Date de naissance (JJMMAA) :

Fonction :

Signature

X

J J M M A A

6. Approbation de la société – Mandataire

Pour l'accès au Service de Gestion du Programme en Ligne, ce formulaire doit être signé par un Mandataire de l'entreprise.

Veillez joindre à ce formulaire la copie d'une pièce d'identité du mandataire : carte d'identité (recto-verso) en cours de validité, ou passeport en cours de validité ou, le cas échéant, titre de séjour recto-verso (validité supérieure à un an) si le mandataire n'est pas membre de l'Union Européenne et réside en France.

Civilité : M. Mme

Prénom :

Nom :

Date de naissance (JJMMAA) :

Fonction :

Signature

X

J J M M A A

(si 2 signatures sont requises dans votre Société)

Civilité : M. Mme

Prénom :

Nom :

Date de naissance (JJMMAA) :

Fonction :

Signature

X

J J M M A A

En application de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous êtes habilité à obtenir de notre part la communication des informations nominatives vous concernant enregistrées dans nos fichiers informatiques et à nous en demander toute rectification éventuelle en adressant un courrier à notre Service Clientèle ou par téléphone. Par ailleurs, les réponses à ce questionnaire sont obligatoires pour que soit examinée votre demande.