

Zgłoszenie Dostawcy/Aktualizacja danych Dostawcy spoza USA Dostawcy

Informacje podane w niniejszym Formularzu zostaną wprowadzone do systemu ERP (Planowania Zasobów Przedsiębiorstwa) firmy HTL Poland (Corning) i będą stosowane przy sporządzaniu zamówień oraz płatności faktur. Nieprzekazanie wszystkich wymaganych informacji może spowodować opóźnienia w przetwarzaniu danych i odmowę przyjęcia podanych informacji. Dodatkowe informacje są dostępne pod następującym adresem <http://www.corning.com/worldwide/en/about-us/suppliers/transactions-requirements/suppliers-payment-options/supplier-enrollment.html>

Dzisiejsza data

Język, w którym formularz jest wypełniany:

Część I: Dane Dostawcy

Cel złożenia
Formularza*:
 Zgłoszenie
nowego
Dostawcy

 Aktualizacja danych istniejącego Dostawcy, należy
podać ID Dostawcy nadany przez firmę HTL Poland
(Corning) lub numer jednego z ostatnich zamówień,
a także opis wymaganej zmiany:

Nazwa firmy

Prowadzący(a) działalność gospodarczą jako

Nazwa spółki w języku angielskim* (do 35 znaków)

Dział

Strona www Dostawcy (URL)

KRS, REGON, NIP

Nr Dun & Bradstreet (D&B) (9 cyfr)

Płatnik podatku VAT

Tak

Nie

Jeżeli tak, kraj rejestracji:

NIP

Część II: Informacje kontaktowe Dostawcy

Podaj dane kontaktowe Przedstawiciela Handlowego na wypadek zapytań w sprawie faktur i płatności.

Imię i nazwisko osoby kontaktowej

Tel. kontaktowy: +1 (999) 999-9999

E-mail kontaktowy

Przedstawiciel
Handlowy:Zapytania w sprawie
faktur i płatności:

Obsługa Klienta:

Część III: Informacje handlowe

Imię i nazwisko przedstawiciela Działu Zaopatrzenia w firmie
HTL Poland (Corning)/Osoby kontaktowej (*Pole obowiązkowe)

Sposób przekazywania zamówień: (Wypełnij tylko JEDNO pole). W sprawie innych opcji, skontaktuj się z Działem Zaopatrzenia

FAX

LUB

e-mail

Określ aktualnie obowiązujące umowy handlowe z firmą HTL Poland (Corning)

Umowa

Umowa o zachowaniu poufności

Certyfikat ubezpieczeniowy

Czy w przypadku towarów importowanych do USA, firma HTL Poland (Corning) będzie Oficjalnym Importerem? Tak Nie

Preferowany język transakcji

Preferowana waluta transakcji

Część IV: Informacje adresowe odbiorcy płatności i dostawcy

	Dokonać płatności na ten adres *	Adres Państwa spółki (jak na zamówieniu) *	Inne wskazówki dot. płatności lub wysyłki zamówienia
	Adres podany na Państwa fakturze	NIE MOŻE to być skrytka pocztowa	
Adres (maks. 4 wiersze)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kraj	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kod pocztowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>		

Uwaga: zamówienia będą przesyłane telefaksem lub e-mailem zgodnie z informacjami podanymi w Części III

Część V: Dane banku

Wybierz metodę płatności *

W przypadku wyboru przelewu elektronicznego EFT, należy wypełnić pozostałe pola z niniejszej części.

Dane Rachunku Bankowego	Instytucja Finansowa
Nr rozliczeniowy Oddziału <input type="text"/>	Nazwa posiadacza Rachunku Bankowego <input type="text"/>
Nr SWIFT (8 lub 11 cyfr) <input type="text"/>	<small>(Musi być zgodna z nazwą podmiotu prawnego wskazaną w Części I)</small>
Nr rachunku Bankowego <input type="text"/>	Nazwa Banku <input type="text"/>
Numer routingowy EFT - 9 cyfr <input type="text"/>	Nazwa Oddziału <input type="text"/>
Suma kontrolna (2 lub or 3 cyfry) <input type="text"/>	Adres Banku (maks. 4 wiersze) <input type="text"/>
Rodzaj rachunku bankowego <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
Nr IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Województwo <input type="text"/>
	Powiat <input type="text"/>
	Kraj <input type="text"/>
	Kod pocztowy <input type="text"/>
	Nr tel. Banku <input type="text"/>

Część VI: Podpis

Informacje przedstawione w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez firmę HTL Poland (Corning) płatności do banku wskazanego powyżej zgodnie z podanym sposobem płatności.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej (LITERAMI DRUKOWANYMI)

Data złożenia podpisu

Stanowisko

Zapoznałem się z [Kodeksem postępowania dostawcy](#)

Formularz należy przekazać firmie HTL Poland (Corning) korzystając z JEDNEJ z następujących opcji (najlepiej e-mailem):

[Kliknij tutaj, aby przesłać e-mailem.](#)

Prześlij do: _VendorAdd@corning.com

Wydrukuj Formularz następnie FAXEM na nr +36 1 481 2301

LUB Zeskanuj i prześlij e-mailem na adres: _VendorAdd@corning.com

Dalsze informacje na temat współpracy z firmą HTL Poland (Corning) dostępne są (w języku angielskim) pod adresem <http://www.corning.com/worldwide/en/about-us/suppliers.html> Obejmują one Warunki i zasady, Wymogi transakcyjne, Kodeks postępowania dostawcy oraz instrukcje dotyczące wypełniania niniejszego Formularza.

Dodatkowe informacje, których przekazania nie wymaga niniejszy Formularz, można dołączyć na oddzielnej stronie.