|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR / *SUPPLIER IDENTIFICATION*** |
| Raison Sociale fournisseur / *Company name* :Nom usuel (si différent) / *Short name if different :* |            |
| N° SIRET : |       | N° Code NAF / *Country code* : |       |
| Statut juridique / *Legal Status*: |       | N° TVA Intracom /*VAT number* : |       |
|  |  | Régime fiscal / *Taks Scheme :*  |       |
| Adresse de commande / *Adress for order* | Adresse de règlement / *Adress for payment* |
| Ad 1: |       |       |
| Ad 2:  |       |       |
| CP/VILLE:*ZIP/town:* |       /       |       /       |
| PAYS :*COUNTRY :* |       |       |
| Tél : |       |       |
| Contacts : | Dirigeant / *Management* | Commercial / *Sales* | Comptabilité / *Accounting* |
| NOM / *NAME* : |       |       |       |
| Tél : |       |       |       |
| Email : |       |       |       |

|  |
| --- |
| **CONDITIONS COMMERCIALES / *GENERAL TERMS*** |
| Devise de facturation / *Currency* : [ ]  Euros [ ]  Autre :      *(indiquer la devise / Precise)*  |
| Incoterms 2010/ *2010 Incoterms:*       |

|  |
| --- |
| **MODE DE REGLEMENT / *PAYMENT TERMS*** |
|

|  |
| --- |
| [ ]  60 jours, net de facture / *60 days from invoice date* |
| [ ]  45 jours fin de mois / *45 days end of month* |
| [ ]  30 jours fin de mois le 15 */ 3 days end of month, 15th*  |

[ ]  Virement / *Wire payment*[ ]  Conditions 1ère affaire / *Payment for 1st order*:       |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS A JOINDRE / *DOCUMENTS TO ATTACH*** |
| Relevé d’Identité Bancaire */ IBAN and BIC Details*: [ ] Relevé K BIS / *Just for French companies* [ ] (moins de 3 mois, fournisseur français exclusivement):  |

|  |
| --- |
| **PARTIE RESERVEE A MOTHERSON SAS / *SECTION RESERVED FOR MOTHERSON AEROSPACE SAS*** |
| Date :      Demandeur (Prénom, Nom) :     Adresse email du Demandeur :     Site :     Code SRM :      |
| Evaluation financière (à renseigner par le service achats):       |
| CA annuel estimé avec le site du demandeur (en k€) :       |
| CA annuel estimé avec MAS (en k€) (à renseigner par le service achats) :       |
| Estimation du nombre de factures à l’année (en qté) :       |
| CA fiscal fournisseur année précédente (en k€) :       |
| **Achats Nomenclaturés**[ ]  Composant [ ]  Forge [ ]  Fonderie[ ]  Sous-traitance sur produit non métallique [ ]  Usinage sur métal [ ]  Procédés spéciaux[ ]  Matière non métallique [ ]  Matière métallique [ ]  Outils (montages)[ ]  Tôlerie / chaudronnerie [ ]  Autre : préciser       |
| **Achats TFSE et CAPEX**[ ]  Outils coupants [ ]  Entretien et maintenance du matériel [ ]  Consommable de production[ ]  Entretien des locaux et immeubles [ ]  Transports [ ]  Traitement des déchets[ ]  Matériel de contrôle [ ]  Prestation de contrôle [ ]  Huile[ ]  Maintenance informatique [ ]  Emballage [ ]  Petit outillage[ ]  Meules et abrasif [ ]  Fournitures administratives [ ]  Prestation technique[ ]  Machine de production [ ]  autre : précisez       |
| Tarification : Prix négocié par MAS [ ]  ou Prix négocié par Client [ ]  *(Dans le cas d’un contrat, joindre un exemplaire).* |
| Fournisseur : Occasionnel [ ]  ou Récurrent (>3 cde par an) [ ] Fournisseur concurrent : [ ]  oui [ ]  non Accord de confidentialité signé [ ]  oui [ ]  nonCompte déjà ouvert sur un autre site: [ ]  oui [ ]  non Si oui, lequel :      Motivation à l’ouverture de compte :      Nom du compte fournisseur à supprimer (si achats TFSE):       |
| **Observations** : *Si mode et/ou conditions demandés sont différents des conditions générales groupe (soit 30j fin de mois le quinze à compter de la date de réception de facture****),*** *en précisez ci-après le motif :*  |

|  |
| --- |
| **VALIDATION (à renseigner par les personnes stipulées)** |
| **Acheteurs / Responsables des Achats Site:**     Le :       | **Directeur Achats Groupe :**     Le :       | **Directeur Financier Groupe** (si Délai de paiement non conforme):**:**     Le :       |
| **COMMENTAIRES (à renseigner par les personnes stipulées)** |
|       |       |  |

**NOTA : La présente fiche sera communiquée au Directeur et au contrôleur de Gestion du site concerné pour information. Le Directeur Financier pourra refuser la création du compte si les conditions d’ouvertures du compte impactaient défavorablement la santé financière du groupe MAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CREATION DANS LE LOGICIEL COMPTABILITE** **(à renseigner par le service comptabilité générale)** | **CREATION DANS ERP, GPAO****(à renseigner par le service comptabilité fournisseurs)** |
| **Compte CEGID :****Ou classification « DIVERS »**[ ] **Le :****Nom :****Visa :** | **Compte ERP (si différent du compte CEGID) :****Le :****Nom :****Visa :** |