



Name:  
Abteilung:  
Tel. Nr.:  
Fax Nr.:  
E-Mail:

## Informationsblatt Drittlieferanten (SIS)

In Übereinstimmung mit dem Supplier Qualification Process der ABB Schweiz AG

Gesellschaftsname:

Kanton/Region:

Adresse:

PLZ/Ort:

Land:

MWST Nummer:

Telefon: Fax:

E-mail:

E-mail an die Verkaufsabteilung:

Währung: Eigentumsstruktur:

Internet Homepage:

### Fabrikationsstandort(e)

Hauptsitz:

Standort 2:

Standort 3:

Verantwortliche (wenn zutreffend) Titel Name

Kommunikationssprache

Geschäftsführer:

Key Account Manager:

Fabrikationsleiter:

Qualitätsverantwortlicher:

Umsatz

Total / Währung

mit ABB / Währung

Anzahl der Mitarbeiter

Letztes Geschäftsjahr:

Aktuelles Geschäftsjahr:

### Zahlungsinformationen

Bank Name:

Bankleitzahl (BLZ):

Bank Account:

SWIFT Code:

IBAN:

### Lieferantenfreigabe von anderer ABB Ländergesellschaft

Von welcher?

Wann?

### Internationale Zertifikate

In Übereinstimmung mit:

ISO 9001

ISO 14001

OHSAS18001

Andere:

Zertifizierungsjahr?

Akzeptieren Sie die ABB Global Terms and Conditions?

Nein Ja Unterschrift: .....

Wenn nein:

Verpflichten Sie sich zum gleichen ethischen Verhalten wie ABB?

Nein Ja Unterschrift: .....

Verpflichten Sie sich, die ABB Lieferanten Anforderung umzusetzen?

Nein Ja Unterschrift: .....

Abweichende Vereinbarungen (Eintrag nur nach Absprache mit ABB):

Unterschrift: .....

Hauptkunden	Name	Ort (Land)	Umsatz / Währung
1)			
2)			
3)			

Datum und Unterschrift	Lieferant	ABB LBU Einkaufssachbearbeiter	ABB LBU SCM Leiter
Name und Funktion			

Gewünschte Beilagen: Organigramm vom  
Referenzliste

Kopie(n) der Zertifikate  
Geschäftsbericht