

Áttekintés

Ez az útmutató segít Önnek a Supplier Survey (későbbiekben Beszállítói kérdőív) kitöltésében. Sikeres kezelés érdekében a felmérés kitöltéséhez az Internet Explorer böngészőt használja.

Ha nem tudja kitölteni a teljes felmérést megszakítások nélkül, akkor kattintson a felmérés alján lévő „Mentés” gombra, így a rendszer megőrzi az addig kitöltött információt. Ha a szervezeten belül mások segítségét igényli a jelen felmérés egy részének kitöltéséhez, a hivatkozás továbbítása előtt kattintson a felmérés alján lévő „Mentés” gombra.

A felmérést teljes egészében ki kell tölteni – nem tartalmazhat üres mezőket vagy „N/A” (Nem alkalmazható) válaszokat. A csillaggal (*) megjelölt mezőket mindenképp kötelező kitölteni.

A felmérést csak akkor lehet véglegesíteni és részünkre megküldeni, ha minden szakaszt és kérdést megfelelően kitöltött.

Súgó:

Ha a felmérés kitöltése során segítségre van szüksége, küldje be a kérdését és egy képernyőképet (ha alkalmazható) e-mailben erre a címre: **SCM_Contact@jabil.com**.

Beszállító neve

- Győződjön meg** arról, hogy a *Beszállító neve* egyezik a vállalat nevével! Ha ez az információ nem helyes, forduljon e-mailben a támogatási csapathoz ezen a címen: **SCM_Contact@jabil.com**.

JABIL

Beszállító neve: PTLC, INC.	Fő vállalati kód: 000001
--------------------------------	-----------------------------

A jelen felmérést kitöltötte

- Igazolja**, hogy *joqosult* a felmérés kérdéseinek megválaszolására a képviselt vállalat nevében, és kérjük adja meg saját **kapcsolattartási adatait**. Erősítse meg, hogy Ön az elsődleges kapcsolattartó a Jabil számára.

Megjegyzés: Ne használjon kötőjeleket vagy zárójelet a telefonszámban.

This survey completed by -

I have the authority to answer this form on behalf of the company (check the box, if "yes").*

First (Given) Name: *

Last (Family) Name: *

Job Title: *

Email *

Phone Number: * Country Code No dashes or parenthesis Extension:

Are you the main contact for Jabil? Yes No

Üzleti partner (Business Partner) adatai

- Ellenőrizze**, ha a szervezet hivatalos neve helyes. Ha „Nem”, adja meg a helyes jogi nevet.

Business Partner Information

Jabil has a partnership with Dun & Bradstreet (D&B) to maintain partner data. The Dun & Bradstreet Data Universal Numbering System (DUNS) is a unique nine - digit identifier for businesses and is used to provide information on global businesses. DUNS registration is done at the site (location) level.

Jabil has the following information on record:

Legal Name: Is this correct? Yes No

Please provide the correct legal name:

Jelezze, hogy a szervezet be van-e jegyezve a Dun & Bradstreet vállalatnál (van-e DUNS-száma).

Ha „Igen”, adja meg a szervezet DUNS regisztrációs számát, a DUNS legális üzleti nevét, az adószámot és az országot.



Is this site (location) registered with Dun & Bradstreet? Yes No

DUNS Registration Number:

DUNS Legal Business Name:

Site (Location) Tax ID # and Type:

Tax #: Country:

Jelezz, hogy van-e a vállalatának bizalmassági kitételeket tartalmazó, aláírt megállapodása vagy titoktartási szerződése a Jabil vállalattal vagy annak leányvállalataival.

In the event Suppliers intend to disclose or receive confidential information in anticipation of and/or pursuant to providing products or services to Jabil, Suppliers will enter into a Non-Disclosure Agreement with Jabil prior to disclosing or receiving confidential information. Does your company have an active (non-expired) signed agreement containing confidentiality terms or a non-disclosure agreement (NDA) with Jabil or its subsidiaries? Yes No

Tulajdonosi információk

4. A Jabil előírja, hogy adjon információt a szervezet tulajdonjogáról és irányításáról.

Válassza ki a legördülő menüből azt a tulajdonosi típust, amely legjobban leírja a szervezetet.

Ownership Information

Jabil requires that you provide information about your entity's ownership and control.

Ownership Type:

Is your organization publicly traded? Yes No

Publicly traded is defined as a corporation that has sold shares on a public stock exchange through an initial public offering to the general public.

For the purposes of the following questions, a "Blocked Person" is defined as a person who is owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Persons. For example, if Blocked Person A is owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Persons, and Blocked Person B is owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Persons, then Blocked Person A and Blocked Person B are each considered to be owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Persons. For the purpose of calculating aggregate ownership, the ownership of a Blocked Person is not included in the aggregate ownership of another Blocked Person.

Is Supplier owned by an individual? Yes No

Is Supplier owned by a citizen, resident, or national of a country on the U.S. Department of Treasury's Office of Foreign Assets Control's Specially Designated Nationals and Blocked Persons List (SDN List)? Yes No

Is Supplier owned by a citizen, resident, or national of a country on the U.S. Department of State's Denied Party List (Y/N)? Yes No

Is this company is owned or managed by a government official, agency or state-owned entity? Yes No

Nyilvános kereskedelem alatt olyan társaságot értünk, amely nyilvános tőzsdén nyilvános vételi ajánlat útján értékesített részvényeket.

Jelezz, ha szervezete nyilvános kereskedelmet folytat.

Ownership Information

Jabil requires that you provide information about your entity's ownership and control.

Ownership Type:

Is your organization publicly traded (a public company)? Yes No

Publicly traded is defined as a corporation that has sold shares on a public stock exchange through an initial public offering to the general public.

Ez a szakasz egy példán keresztül segít megérteni, hogyan azonosítható egy szervezet a megtagadott felek listáján a tulajdonosi struktúrák alapján.

A következő két kérdés alkalmazásában a tulajdonjog azt jelenti, hogy az entitás összesen legalább 50%-át egy vagy több letiltott személy birtokolja. Például, ha az X letiltott személy az entitás 25%-át birtokolja, és az Y letiltott személy az entitás további 25%-át birtokolja, akkor az A entitást letiltottnak kell tekinteni. Ennek oka az, hogy az A entitás összesen legalább 50%-át birtokolja egy vagy több letiltott személy. Az összesített tulajdonjog kiszámítása céljából az Egyesült Államok Pénzügyminisztériumának Külföldi Vagyonkezelő Hivatala (OFAC)



szankcióprogramja alapján letiltott személyek tulajdonosi érdekeit összesítik.

A „tulajdon” kifejezés leírása alapján **válaszoljon „Igen” vagy „Nem”** közül a következő kapcsolódó kérdésekre. Ha „Igen”, válaszoljon a további feltett kérdésekre.

Megjegyzés: Lehetőség van további nevek megadására, ha szükséges.

For the purposes of the following two questions, owned means the entity is owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Person. For example, if Blocked Person X owns 25 percent of the entity, and Blocked Person Y owns another 25 percent considered to be blocked. This is so because Entity A is owned 50 percent or more in the aggregate by one or more Blocked Person. For the purpose of calculating aggregate ownership, the ownership interests of persons blocked under different OFAC sanctions programs is Supplier owned by an individual or entity listed on the U.S. Treasury Department's Office of Foreign Assets Control's Specially Designated Nationals and Blocked Persons List (SDN List) ("Blocked Person")? Yes No

Please provide name(s) of the legal entity and/or the owner(s) listed as Blocked Person(s);

First name: Last name:

Is Supplier owned by a citizen, resident, or entity incorporated or registered in, Cuba, Iran, Syria, Sudan or North Korea? Yes No

Please provide name(s) of the legal entity and/or the owner(s).

First name: Last name:

Válassza az „Igen”-t, ha a következő kérdések vonatkoznak a szervezetére. Adjon meg további információkat, ha a rendszer kéri.

Megjegyzés: A kurzorral vigye a szöveget a nézetdefiníciók fölé.

Do any of your company's officers or directors appear on any global denied party list (Y/N)? Yes No

First (Given) Name: Last (Family) Name: Please Identify who:

Is this company is owned or managed by: Yes No

A government official, agency or state owned entity: Yes No

To view the definition of a government owned or managed [hover over to reveal text]

To view the definition of a government owned or managed [hover over to reveal text]

Government owned or managed entity is defined as any enterprise where a government or government official has significant control through full, majority or significant minority ownership.

What is the name of the government related individual or entity:

Please provide a disclosure point of contact for Jabil to direct any questions to:

First (Given) Name: Last (Family) Name:

Job Title: Email:

Phone Number: Country Code: No dashes or parenthesis: Extension:

Céginformáció

5. Adja meg a vállalata székhelyének címét és telefonszámát.

Megjegyzés: Ne használjon kötőjeleket vagy zárójelet a telefonszámban.

Company Information

Head Quarters address:

Address Line 1:

Address Line 2:

Town/City:

Telephone Number: Country Code: No dashes or parenthesis:

State/Province:

Postal Code:

Country:

Fax Number:

Megjegyzés: attól függően, hogy milyen információkat tárolunk a vállalata számára, felkérhetjük Önt, hogy adjon meg további címadatokat, ideértve a „Megrendelés feladója” és a „Kézbesítés címét”. Ha a mezők kitöltése releváns, folytassa a 6. lépéssel. Amennyiben nem, folytassa a 7. lépéssel.

Jelölje be a jelölőnégyzetet, ha a „megrendelési cím” azonos a székhely címével. **Ha eltérő,** adja meg a „megrendelési címet”. **Jelölje be a jelölőnégyzetet, ha a „számlázási cím”** azonos a „megrendelési címmel”. **Ha eltérő,** adja meg a „számlázási címet”.



<input type="checkbox"/> Check if Order from address is same as HQ		<input type="checkbox"/> Check if Remit to address is same as Order from address	
Company Location (Site), Order From Address:		Company Location, Remit to Address (if different than order from address)	
Address Line 1:	State/Province:	Address Line 1:	State/Province:
Address Line 2:	Postal Code:	Address Line 2:	Postal Code:
Town/City:	Country:	Town/City:	Country:
Country code: Country Code	Fax Number:	Country code: Country Code	Fax Number:
Telephone Number:		Telephone Number:	


Vállalat termékei és/vagy szolgáltatásai

- 6. Válassza ki a Szolgáltatásokat és Termékeket alább. Legfeljebb 3 dolgot adjon meg.** Ha nem szerepelnek a listában a vállalata termékei vagy szolgáltatásai, az „Egyéb” mezőbe kattintva adja meg a termék vagy szolgáltatás típusát. Az egérrel az Üzemeltetési szolgáltatások területre kattintva (az alábbi illusztráció szerint) részletes leírást olvashat.

Company Products &/or Services

Please select the type of service and/or product that your company provides from the options below (Limit to 3 categories).*

Operations Services*



Information Technology / Software

Human Labor / Manufacturing Labor

Safety / Security Services

Office Supplies

Cleaning Services

Waste / Refuse Management

e-scrap / e-waste / Recycling

Engineering Services

Other


Food / Canteen Services

Landscaping / Ground Maintenance

Bus / Taxi Transportation Services

Freight Carrier / Logistics

Manufacturing Process Supplies & Materials*



Component Manufacturer

Manufacturing Sub-Contractor

Franchised Distributor

Independent Distributor / Broker / Trading Company

Lubricants / Oil / Cutting Fluid

Tools / Tooling

Solder / Flux / Adhesives

Brackets / Fixtures / Jig

Packaging

Cutter / Cutting Tool

Other

Vállalati kapcsolattartó adatai

- 7. Válassza ki mindegyik kapcsolattartási típust, amely a szervezetére vonatkozik. Majd adja meg a vállalati kapcsolattartó adatait mindegyik alábbi kapcsolattartási kategóriában.**

Ügyeljen arra, hogy a legmegfelelőbb kapcsolattartót, illetve a kategóriáért felelős legmagasabb szintű munkatársat adja meg.

A meghatározás elolvasásához álljon az egérmutatóval a kapcsolattartó típusára.

Ha nem rendelkezik a vállalati kapcsolattartó nevével, illetve ha nem tudja megadni a kapcsolattartási adatokat, használja a felmérés felső részén szereplő, „A jelen felmérést kitöltötte” című szakaszban megadott nevet.

Megjegyzés: Ne használjon kötőjeleket vagy zárójelet a telefonszámban.



Company Contact Information

Because the services you provide are of critical importance to Jabil, we may ask you to respond to additional questionnaires. The list below provides recommended contact types. Use your cursor to hover over the contact type name for the roles below. The contact should be the highest - level person responsible for related category.

Functional representative:

	Email: *	First Name: *	Last Name: *	Job Title:
Locations/Facilities				
Account Management/Sales				
AR / Billing				
Quality Or Customer Service				
Materials Compliance				
Logistics/Trade Compliance				
Social/Environmental Compliance				

Vállalat pénzügyi adatai

8. Jelezze, ha a vállalat pénzügyi kimutatása rendelkezésre áll, és ha a kimutatásokat az elmúlt 12 hónapban ellenőrizték.

Company Financial Information

If requested, could your company financial statements be provided? * Yes No - Private Company No - Not willing to disclose No - Not available

Has your financial statements been audited within last 12 months? * Yes No

Vállalati megfelelés

Jabil beszállítói magatartási kódex

9. A Jabil elkötelezett az etikus üzleti magatartás és a legmagasabb szintű társadalmi és környezeti felelősségvállalás mellett.

A Jabil elvárja beszállítóitól, hogy a Jabil szállítói kódexével és az RBA magatartási kódexével összhangban működjenek, amelyek rendelkezéseket tartalmaznak a felelősségteljes gazdálkodásról a munka, egészség és biztonság, környezet és etika területén.

Megjegyzés: Kérjük, olvassa el a Jabil beszállítói magatartási kódexet és az RBA magatartási kódexet.

Elkötelezett-e a szervezete ennek az elvárásnak a teljesítése mellett?

Válassza az „Igen”-t, ha vállalkozása teljesíti ezt az elvárást. Ha „Nem”, adjon magyarázatot a megadott helyre.

Jabil Supplier Code of Conduct

Jabil is committed to ethical business conduct and the highest standards in social and environmental responsibility. Jabil expects its suppliers to share this commitment by complying with and training its employees on the principles and values in the Jabil Supplier Code of Conduct ("Code"), available on the Jabil website here: [Click here to view the Supplier Code of Conduct](#)

Jabil has adopted the Responsible Business Alliance (RBA) Code of Conduct as our Supplier Code of Conduct. The RBA Code of Conduct is located on the RBA website (mentioned below) and is available in multiple languages. [Click here to learn more on RBA](#)

Jabil expects its suppliers to operate in accordance with Jabil's Supplier Code and the RBA Code of Conduct, which include provisions covering responsible management in labor, health & safety, environment, and ethics. **Is your organization committed to meet this expectation? *** Yes No

Provide an explanation for why your company cannot meet this expectation:

Please provide a point of contact for Jabil to direct any questions to:

First Name: *	<input type="text"/>	Last Name: *	<input type="text"/>
Job Title: *	<input type="text"/>	Email: *	<input type="text"/>
Phone Number: *	Country Code <input type="text"/>	No dashes or parenthesis	Ext: <input type="text"/>



Válassza az „Igen”-t, ha a következő kérdések vonatkoznak a szervezetére. Adjon meg további információkat, ha a rendszer kéri.

Supplier represents that it supports Jabil's Supplier Code of Conduct and will actively support conformance by establishing an ongoing awareness program with sufficient internal controls to facilitate discovery of improper conduct.

Do you agree to adhere the above criteria? Yes No

Jabil has a requirement for their Suppliers to obtain and maintain insurance policies as stated within the purchase order [insert link to PO terms and conditions] or the contractual agreement. Supplier will provide certificates of insurance with Do you agree to adhere the above criteria? Yes No

Do you, any of your family members, or anyone listed in the contacts above, have any close personal relationships with or are related to anyone who is an employee of Jabil or any of its divisions? If "Yes", please provide the Jabil employee's name, department, and job title: *

Yes No

Jabil Employee First and Last Name: *
 Department: *
 Job Title: *
 Jabil Email (If known):

Have any of the main contacts listed above, and/or the owner or officers, ever been employed by Jabil or any of its affiliates? * Yes No

Employee Name * Start date of employment: End date of employment: Job Title: Location/Region/Division:

Vállalat IT- és kiberbiztonsági adatai

10. Együttműködés a Jabil információs rendszerrel, erőforrással vagy szolgáltatással fizikailag vagy távolról, annak adatainak és/vagy információinak felhasználása céljából.

Válaszoljon az IT- és a kiberbiztonsági kérdésekre a Jabil hálózathoz való csatlakozás kapcsán. Ha „Igen”, adja meg a kért kiegészítő információkat.

Megjegyzés: Húzza a kurzort a szöveg fölé a Jabil információs rendszerek nézetdefiníciójához.

Company IT & Cyber Security Details

Will your Organization, now or in future, connect to Jabil network or Jabil systems? * Yes No

Note: Interacting with a Jabil information system, resource or service either physically or remotely, with the intention of using its data and/or information.
To view the definition of Jabil Information systems [Hover over to reveal text]

Will your organization, now or in future, collect, receive, process, transmit, or maintain data from Jabil as part of your business activities (i.e. manufacturing processes, intellectual property, customer information, etc.)? * Yes No

Is there anyone at your site (location) who is responsible for information security policies, processes and / or an overall security strategy? * Yes No

Your organization may be required to complete an additional survey for IT cyber security. Please provide the contact that should respond to this survey:

First (Given) Name: * Last (Family) Name *

Job Title: * Email *

Phone Number: * Country Code: No dashes or parenthesis Extension:



A felmérés beküldése

11. Küldje be a felmérést/kérdőívet

Once complete, please submit.
Your responses to this profile survey will not be shared outside of Jabil; the information provided is for internal purposes only.

Megjegyzés: A felmérés beküldését követően egy  szimbólum jelenhet meg egy kérdés mellett. Ez a szimbólum azt jelzi, hogy az adott kérdést nem választották meg. Adja meg a szükséges információt, és ismét küldje be a felmérést.

A felmérés sikeres kitöltése után megkapja ezt az üzenetet:

Thank you for completing the survey. As a valued partner of Jabil you may be receiving additional requests for information.

