# Πύλη Προμηθευτών PPG Εγγραφή & Ενεργοποίηση Λογαριασμού



### Βήμα 1: Ακολουθήστε τον σύνδεσμο από το email πρόσκλησής σας για να συνδεθείτε

- Για να προβάλετε το email στην τοπική γλώσσα, επιλέξτε τη γλώσσα από τον πίνακα στο επάνω μέρος του email
- Κάντε κλικ στο κουμπί Register Now (Εγγραφή τώρα)

Čeština	Dansk	Nederlands	Français (CA)	Français (EU)	Deutsch
Ελληνικά	magyar	Bahasa	Italiano	日本語	한국어
Polski	Português do Brasil	Português (Europeu)	Română	Русский	简体中文
Slovenština	Español (España)	Español (México)	繁體中文	Türkçe	Tiếng Việt

#### Dear Acme Widgets,

You are invited to register to do business with PPG via the PPG Supplier Portal. Using the PPG Supplier Portal is free, easy to use, and required for all PPG suppliers. Upon completing your registration, you can maintain your company information, setup colleagues as users and more.

#### What you need to know to complete registration?

- Enter as much information as possible, as this will help us better manage our relationship with you. All required fields are noted with an asterisk (\*).
- If you are an existing PPG supplier, we have already prepopulated some of your information.
   Please review your data and make sure it is accurate. Make any necessary updates and please complete all required fields.
- New suppliers should complete all required sections of the registration process.

#### The following information will be requested during the registration process:

- · Contact name, phone number, and email information
- Address Information
- Tax and Payment Information, including documentation (W9, VAT certificate, Business License, bank statement, voided check, etc.)
- · Certificates as applicable including (but not limited to) diversity, insurance, ISO, etc.

Click the Register Now button below to route to a secure website. Set a password for your account and complete / review the required information. We look forward to working with you!

Register Now

#### Where to go for help? Visit our Supplier Information Center for information on:

- Registration
- Support contacts
- Transacting POs and invoices via the portal (indirect suppliers only)

Thank You,





# Βήμα 2: Συνεχίστε με την Εγγραφή

- Επιλέξτε μια διαφορετική γλώσσα στην επάνω • δεξιά γωνία για να ολοκληρώσετε την εγγραφή όπως επιθυμείτε
- Κάντε κλικ στο κουμπί Continue with • Registration (Συνεχίστε με την Εγγραφή)



#### **Registration Checklist**

#### Registration FAQ

### PPG Supplier Portal

**Registration Tutorial** 

The PPG Supplier Portal provides a single interface that makes doing business with us simple and convenient. PPG values supplier relationships and is committed to providing suppliers with the information that is key to their success.

#### **The Registration Process**

- 1. The registration process should take less than 10 minutes.
- 2. Click the "Get Started" button below to start the registration process.
- 3. Ensure all the required fields and sections are completed you will see green checkmarks next to all sections on the left.
- 4. Certify and Submit your information when complete

#### The following information will be requested during the registration process:

- · Contact name, phone and email information
- Address Information
- Tax and Payment Information
- · Certificates as applicable including (but not limited to) diversity, insurance, ISO, etc.

As you go through the additional registration pages, provide as much information about your company as possible, even if it's not required. The additional information you enter will help us include your company appropriately in bids for goods and services.

Continue With Registratic

English 🔻



# Βήμα 3: Δημιουργία λογαριασμού

- Διαβάστε τις ειδοποιήσεις Privacy (Ιδιωτικό • απόρρητο)
- Καταχωρίστε First Name (Όνομα) και Last • Name (Επίθετο)
- Καταχωρίστε Phone Number (Αριθμός • τηλεφώνου)
- Επιλέξτε Preferred Time Zone (Προτιμώμενη ζώνη ώρας)
- Καταχωρίστε το Email σας
- Καταχωρίστε το Password (Κωδικός • πρόσβασης)
- Καταχωρίστε ξανά το Password (Κωδικός • πρόσβασης)
- Διαβάστε και αποδεχτείτε τους Terms and • Conditions (Όροι και προϋποθέσεις)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Create Account (Δημιουργία λογαριασμού)



This system is open to worldwide access and therefore NO Export Controlled Technical Data can be placed in the PPG Supplier Portal system environment for storage or communication purposes. If you are unsure as to whether or not your data is export controlled, please contact your company's export control department for the classification determination. If you have any questions about this message, please see your PPG contact for clarification.

PG Su	pplie	r Portal					
eate	your	account	to	begin	using	the	porta

Creating your PPG Supplier Portal account is ea the features of the portal to:

- Update and maintain your supplier profile inf
- Easily create invoices from POs received in the
- View payment status of invoices submitted via

#### For information on how to use the PPG Supp click here.

By your use of the PPG Supplier Portal, you ag Policy and associated policies found at:

- Legal Notices and Privacy Policy
- PPG Privacy Statement for Europe

our Contact Info	Your Login	
irst Name * Last Name *		nt. Once the account is created, you will be able to use this to access all tials. If you already have an account, please provide the details below.
	email@totaltraining.com	
	Email *	
e		
ext.	Confirm Email *	
one Number *		
ernational phone numbers must begin with +		•
DT/EST - Eastern Standard Time (/	Password *	Re-Enter Password *
eferred Time Zone *		
	Terms and Conditions	
	I have read and accepted JAGGAER's Ter	rms and Conditions 🖸
	Create Account	



### Βήμα 4: Καλώς ήρθατε

- Συνδεθείτε στον νέο σας λογαριασμό
- Καταχωρίστε το Password (Κωδικός πρόσβασης)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)
- Στη σελίδα Welcome to Supplier Registration (Καλώς ήρθατε στην Εγγραφή Προμηθευτών), κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)

**Σημείωση:** Τα πράσινα σημάδια ελέγχου στο αριστερό μενού υποδεικνύουν ότι στην ενότητα έχουν εισαχθεί όλες οι *απαιτούμενες* πληροφορίες. Ωστόσο, ελέγχετε πάντα για να βεβαιωθείτε ότι οι *προαιρετικές* πληροφορίες έχουν εισαχθεί όπως επιθυμείτε.

Αν εμφανιστεί ένα γκρίζο τρίγωνο, κάντε κλικ στον τίτλο της ενότητας για να επιστρέψετε στην ενότητα προκειμένου να συμπληρώσετε τυχόν απαιτούμενα δεδομένα που λείπουν.

Login	English 🗸
email@totaltraining.com Password	
	Ø
Forgot Username or Password?	Next







# Βήμα 5: Επισκόπηση Εταιρείας

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Company Overview (Επισκόπηση εταιρείας):

- Συμπληρώστε τα απαιτούμενα πεδία στην ενότητα Company Overview (Επισκόπηση εταιρείας):
  - Country of Origin\* (Χώρα προέλευσης\*) η χώρα στην οποία βρίσκεται η εταιρεία σας.
     Αυτό θα καθορίσει πρόσθετες πληροφορίες που μπορεί να απαιτηθούν, οι οποίες θα εμφανιστούν στην ενότητα Additional Questions (Επιπρόσθετες ερωτήσεις)
  - Does your business have a DUNS number?\* (Η επιχείρησή σας έχει αριθμό DUNS;\*) - ένα εννιαψήφιο αναγνωριστικό για επιχειρήσεις που εκδίδεται από την Dun & Bradstreet
  - Legal Structure\* (Νομική δομή\*) μια δομή ιδιοκτησίας επιχείρησης ή μια μορφή επιχείρησης. Στις επιλογές περιλαμβάνονται ΕΠΕ, ΟΕ/ΕΕ, ατομική επιχείρηση, ανώνυμη εταιρεία κ.λπ.
  - Tax ID Number\* (ΑΦΜ\*)
- Συμπληρώστε τυχόν προαιρετικές πληροφορίες όπως θέλετε
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)

Κάντε κλικ στο ? επάνω δεξιά για βοήθεια στη σελίδα
Κάντε κλικ στο ? δίπλα στο όνομα του πεδίου για

Total Training Time		Company Overview	v					?
Registration In Progress for: PPG Supplier Portal (Test2) 2 of 9 Steps Complete		The information entered on	this page allows us to track ger	neral information about your c	company to ensure we have t	ne most up-to-date info	ormation in our	system.
Welcome		Doing Business As (DBA) 😧						
Company Overview	A	Country of Origin * 🥹		\$				
Business Details		Does your business	Yes No					
Addresses		have a DUNS number?						
Contacts		v						
Diversity		Legal Structure * 💡		¢				
nsurance		Tax ID Number						
<sup>D</sup> ayment Information		Website		۹				
Tax Information		Additional Questions	S					
Compliance		Other Company Inform	ation					
Certify & Submit		Primary Business Language						
		\$						
gistration FAQ   View History								
		★ Required to Complete Re	gistration			Previous	Next >	Save Changes





# Βήμα 6: Στοιχεία επιχείρησης

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Business Details (Στοιχεία επιχείρησης):

- Συμπληρώστε τα απαιτούμενα πεδία στην ενότητα • Business Details (Στοιχεία επιχείρησης):
  - **Commodity Codes\*** (Κωδικοί 0 εμπορευμάτων\*) - κωδικός που προσδιορίζει το είδος των αγαθών ή της υπηρεσίας που παρέχει η εταιρεία σας
  - Please select any currencies supported by 0 your organization\* (Επιλέξτε τα νομίσματα που υποστηρίζονται από τον οργανισμό σας\*) - κάντε κλικ στο Edit (Επεξεργασία) και, στη συνέχεια, επιλέξτε όλα όσα ισχύουν

- Is your company involved in any of the 0 following activities?\* (Εμπλέκεται η εταιρεία σας σε κάποια από τις ακόλουθες δραστηριότητες\*); - κάντε κλικ στο Edit (Επεξεργασία) και, στη συνέχεια, επιλέξτε όλα όσα ισχύουν
- Συμπληρώστε τυχόν προαιρετικές πληροφορίες όπως θέλετε
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)

Total Training Tin	ne	Business Detail	s			?
Registration In Progress ( PPG Supplier Portal (Test2) 2 of 9 Steps Complete	for: 2)	provide. Additionally, th	is data is used to determine whether or	ills about your company, such as the areas whe not your business meets the small business s code and annual revenue, or number of employe	ere you operate and the products and services that yo ize standards as defined by the U.S. Small Business ees.	JU
Welcome						
Company Overview		Year Established	ууууу			
<b>Business Details</b>		Number of Employees				
Addresses		Supplier Capital		USD 🗘		
Contacts	A	Supplier Shareholders				
Diversity	~					
Insurance	~	Annual Revenue/	Receipts			
Payment Information	A	2021 Annual Revenue/Receipts		USD \$		
Tax Information	A					
Compliance			U.S. Service Area	-	Edit	
Certify & Submit			International Service Area	-	Edit	
			Products and Services			
Registration FAQ   View Hist			Commodity Codes *	-	Edit	
			Additional Questions			
			Please select any currencies support	ted by your organization. *		
			-	Edit		
			Is your company involved in any of th	he following activities? *		
				Edit		
			Company Type (check all that apply)			
			-	Edit		
			Please indicate all that apply for whi	ch you have established plans in case of disas:	ter.	
				Edit	*****	
			Are any of your employees represent	ted by a Union?		
			○ Yes ○ No			
			★ Required to Complete Registratio	n	< Previous	Next > S

Κάντε κλικ στο ? δίπλα στο όνομα του πεδίου για





### Βήμα 7: Διευθύνσεις

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Addresses (Διευθύνσεις):

- Κάντε κλικ στο κουμπί Add Address (Προσθήκη διεύθυνσης)
- Συμπληρώστε τις απαιτούμενες Address Details (Λεπτομέρειες διεύθυνσης):
  - What would you like to label this address?\* (Πώς θέλετε να ονομάσετε αυτήν τη διεύθυνση;\*) - όνομα διεύθυνσης, π.χ. Κεντρικά, Γραφείο Χιούστον
  - Which of the following business activities take place at this address? (select all that apply)\* (Ποιες από τις παρακάτω επιχειρηματικές δραστηριότητες πραγματοποιούνται σε αυτήν τη διεύθυνση; (επιλέξτε όλα όσα ισχύουν)\*) - επιλογές: Λήψη παραγγελιών, Λήψη πληρωμών κ.λπ.
  - How would you like to receive purchase orders for this fulfillment address?\* (Πώς θα θέλατε να λαμβάνετε εντολές αγοράς για αυτήν τη διεύθυνση εκτέλεσης παραγγελιών;\*) - π.χ. μέσω email
  - Country\* (Χώρα\*) χώρα της διεύθυνσης
  - Address Line 1\* (Διεύθυνση, γραμμή 1\*) οδός/αριθμός
  - ο **City/Town\* (Πόλη\*) -** πόλη / κωμόπολη διεύθυνσης
  - Contact Label\* (Ετικέτα επικοινωνίας\*) κύρια ετικέτα επικοινωνίας
  - First Name\* (Όνομα\*) όνομα αρμοδίου επικοινωνίας
  - Last Name\* (Επώνυμο\*) επώνυμο αρμοδίου επικοινωνίας
  - ο Email\* (E-mail\*) διεύθυνση email αρμοδίου επικοινωνίας
  - Phone\* (Τηλέφωνο\*) αριθμός τηλεφώνου αρμοδίου επικοινωνίας
- Κάντε κλικ στο κουμπί Save Changes (Αποθήκευση αλλαγών)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)

Οι προμηθευτές πρέπει να έχουν μια κύρια διεύθυνση και διεύθυνση και διεύθυνση και διεύθυνση εμβασμάτων στο αρχείο, ακόμη και αν είναι οι ίδιες

								1	
otal Training Time		Addresses					?		
Registration In Progress for: PG Supplier Portal (Test2) 2 of 9 Steps Complete		Please enter any physical or mai address types are listed below.	ling addresses from which your organi	zation does business to help	us route information ar	nd communication correctly	. Any required		
Welcome			y duplicate addresses without discuss could prevent or delay orders or payme		nt contact first. These	provide specific functionalit	y within PPG		
Company Overview									
Business Details	▲	Required Information							
Addresses	A	The following address types a	Add Address		×				
Contacts		- Fulfillment - Remittance							
Diversity			Basic Information (Step 1 of 3)		?				
nsurance		No addresses have been entered	What would you like to label this address? *	Add Address		×	Hide Inactive Addresses		
Payment Information	A	Add Address	Example: Headquarters, Houston Office				Filde indelive Addresses		
Tax Information			Which of the following business activities take	Address Details (Step	2 of 3)	?			
Compliance			<ul> <li>✓ Takes Orders (fulfillment)</li> <li>✓ Receives Payment (remittance)</li> </ul>	How would you like to receive purchase orders for		¢			
Certify & Submit			Other (physical)	this fulfillment address? *		Add Address	\$		×
			•- · · · - · · · · · ·	Country *					
gistration FAQ   View History			* Required to Complete Registration	Address Line 1 *		Primary Contact Fo	or This Address (Step	3 of 3)	?
				Address Line 2		You can also update and	add Contacts later from the	Contacts page.	
				Address Line 3		<ul> <li>Enter New Contact</li> </ul>	Not Applicable		
				City/Town *		Select additional contact type(s) to apply	<ul> <li>Takes Orders (fulfil)</li> <li>Receives Payment</li> </ul>		
				State/Province			<ul> <li>Other (physical)</li> <li>Corporate</li> <li>Sales</li> </ul>		
				Postal Code		Contact Label *	Sales		
				Phone		First Name *			
				Toll Free Phone	International phone numb	Last Name *			
					International phone numb	Position Title			
				Fax	International phone numb				
					international profile name	Phone *			
				* Required to Complete Registra	tion	Phone	International phone numb	ext. ers must begin with +	+
						Toll Free Phone		ext.	
						Fax	International phone numb	ers must begin with +	
						. 40	International phone numb	ers must begin with +	+
						* Required to Complete Regis	stration < Previ	ous Save Char	nges
			eP	ro Sta	ndardize.	Optimize. Gl	obalize.	P	D



# Βήμα 8: Αρμόδιοι επικοινωνίας

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Contacts (Αρμόδιοι επικοινωνίας)

- Κάντε κλικ στο κουμπί Add Contact (Προσθήκη αρμοδίου επικοινωνίας)
- Συμπληρώστε τα απαιτούμενα πεδία στο Contact Details (Στοιχεία αρμοδίου επικοινωνίας):
  - Contact Label\* (Ετικέτα επικοινωνίας\*) μια συγκεκριμένη ομάδα στην οποία ανήκει ο αρμόδιος επικοινωνίας (π.χ. πάροχος υπηρεσιών)
  - First Name\* (Όνομα\*) όνομα αρμοδίου επικοινωνίας
  - Last Name\* (Επώνυμο\*) επώνυμο αρμοδίου επικοινωνίας
  - Email\* (E-mail\*) διεύθυνση email αρμοδίου επικοινωνίας
  - Phone\* (Τηλέφωνο\*) αριθμός τηλεφώνου αρμοδίου επικοινωνίας
- Κάντε κλικ στο κουμπί Save Changes (Αποθήκευση αλλαγών)

9

Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)





### Βήμα 9: Ποικιλομορφία

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα **Diversity** (Ποικιλομορφία)

- Κάντε κλικ στο κουμπί Add Diversity Classification (Προσθήκη ταξινόμησης ποικιλομορφίας)
- Επιλέξτε την ισχύουσα Small Business Status and Diversity Classification (Κατάσταση μικρής επιχείρησης και Ταξινόμηση ποικιλομορφίας)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Done (Τέλος)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)

Total Training Time		Diversity	?
Registration In Progress for: PPG Supplier Portal (Test2) 2 of 9 Steps Complete		We believe that our company and communities benefit when we provide equal opportunities for diverse suppliers to compete diverse suppliers in our purchasing process for products and services that meet our requirements, we will strengthen our busi customers.	
Welcome Company Overview Business Details Addresses		We actively seek suppliers that are recognized by certifying entities and government agencies. These suppliers include small by veterans, minorities, members of the lesbian, gay, bisexual, transgender and queer (LGBTQ) community, people with disability classifications that apply to your business.  Add Diversity Classifications	
Contacts			
Diversity	~		
Insurance	1		
Payment Information		Small Pusiness Status and Divor	raity Classifications
Tax Information		Small Business Status and Diver	rsity classifications
Compliance	▲		
Certify & Submit		✓ No Classification	
		Does Not Qualify as a Small Business or Diverse Supplier (DoesNot	Qualify) Decline to Answer (DeclineAnswer)
Registration FAQ   View History		✓ Federal Diversity Classifications	
		Small Business         HUBZone Small Business (HUBZ)         Service-Disabled Veteran-Owned Small Business (SDVOSB)         Veteran-Owned Small Business (SOSB)         Disabled Person-Owned Business (NOSB)         Disabled Person-Owned Business (DOBE)         Disabled Person-Owned Business (HUB)         Lesbian/Gay/Bisexual/Transgender Owned Business (LGBTE)         Service Disabled Veteran (SDVB)         Woman Business Enterprise (WBE)	8(a) Business Development Program (8a)         Minority Owned Small Business (MOSB)         Small Disadvantaged Business (SDB)         Woman-Owned Small Business (WOSB)         Alaskan Native Corporations (ANC)         Disabled Veteran Owned Business (DVBE)         Historically Black College/University or Minority Institution         HUBZone Enterprise (HUBZE)         Minority Business Enterprise (MBE)         Veteran Owned Business (VBE)





# Βήμα 10: Insurance (Ασφάλιση)

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Insurance (Ασφάλιση):

- Κάντε κλικ στο κουμπί Add Insurance (Προσθήκη ασφάλισης)
- Επιλέγω την ισχύουσα Insurance (Ασφάλιση)
- Συμπληρώστε τις απαιτούμενες λεπτομέρειες για την Insurance (Ασφάλιση):
  - Policy Number\* (Αριθμός πολιτικής\*)
  - Insurance Limit\* (Ασφαλιστικό Όριο\*)
  - Expiration Date\* (Ημερομηνία λήξης\*)
  - Insurance Provider\* (Ασφαλιστικός Πάροχος\*)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Save Changes (Αποθήκευση αλλαγών)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)

Total Training Time		Insurance					?
Registration In Progress for: <i>PPG Supplier Portal (Test2)</i> <b>2 of 9</b> Steps Complete		We want suppliers to maintain appropriate future product and service needs.	insurance coverage. Listing your	insurance policies helps us determine if you have	the appropria	te level of coverage for our	r
Welcome		If you have multiple types of insurance liste	ed under a single policy, you only n	eed to upload a copy of the Certificate of Insurance	ce once.		
Company Overview							
Business Details	▲	No Insurance has been entered.					
Addresses		Automobile Liability					
Contacts		Business Liability					
Diversity		Business Owner					
Insurance	<	Commercial Automobile Liability Commercial General Liability					
Payment Information		Cyber Liability					
Tax Information	▲	Employers' Liability Employment Practice Liability					
Compliance		Errors & Omissions					
Certify & Submit		Excess Liability					
		Fire and Marine					
		General Liability Product Liability				7	
Registration FAQ   View History		Professional Liability	Add Insuranc	e	×		
		Property Damage					
		Public Liability	Insurance Type *	Commercial General Liability		Previous	ext >
		Umbrella Liability Workers' Compensation	Policy Number *				
		Other	Insurance Limit *	\$500,000 or Less \$			
			Expiration Date *				
			Expiration Date **	mm/dd/yyyy			
			Insurance Provider *				
			Agent				
			Insurance Provider Phone	ext.			
			Upload Certificate of	International phone numbers must begin with +			
			Insurance 9	Select file Drop file to attach, or browse.			
			* Required to Complete Registra	tion Save Changes	Close		

ePro Standardize. Optimize. Globalize.



# Βήμα 11: Στοιχεία πληρωμής

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Payment Information (Στοιχεία πληρωμής):

- Κάντε κλικ στο κουμπί Add Payment Information (Προσθήκη στοιχείων πληρωμής) και κάντε μία από τις επιλογές: Direct Deposit (Απευθείας κατάθεση), Credit Card (Πιστωτική κάρτα), Check (Επιταγή) κ.λπ.
- Συμπληρώστε τα απαιτούμενα στοιχεία Payment Details (Στοιχεία πληρωμής) ανάλογα με τον τύπο πληρωμής που επιλέγετε [π.χ. Direct Deposit (ACH) (Απευθείας κατάθεση (ACH))]
  - Payment Title\* (Τίτλος πληρωμής\*) όνομα πληρωμής
  - Country\* (Χώρα\*) χώρα πληρωμής
  - Payment Type\* (Είδος πληρωμής\*) προεπιλογή από την προηγούμενη επιλογή
  - Remittance Address\* (Διεύθυνση εμβάσματος\*) υπάρχει διαθέσιμη επιλογή από διευθύνσεις που καταχωρίστηκαν προηγουμένως
  - Electronic Remittance Email\* (Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο εμβασμάτων\*) - email για να λαμβάνετε πληροφορίες εμβασμάτων
  - Currency\* (Νόμισμα\*) νόμισμα πληρωμής
- Συμπληρώστε τα απαιτούμενα στοιχεία στην ενότητα Bank
   Account (Τραπεζικός λογαριασμός):
  - Country\* (Χώρα\*) χώρα τραπεζικού λογαριασμού
  - Bank Name\* (Όνομα τράπεζας\*) όνομα τράπεζας του τραπεζικού λογαριασμού
  - Account Holder's Name\* (Όνομα κατόχου λογαριασμού\*) όνομα και επώνυμο του κατόχου λογαριασμού
  - Account Type\* (Είδος λογαριασμού\*) π.χ. Checking (Όψεως), Savings (Ταμιευτήριο)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Save Changes (Αποθήκευση αλλαγών)

Η απευθείας κατάθεση είναι ο προτιμώμενος τρόπος πληρωμής της PPG.

Με βάση τη χώρα της τράπεζας, ζητούνται τα σχετικά στοιχεία του τραπεζικού λογαριασμού.



### Βήμα 11: Στοιχεία πληρωμής (συνέχεια)

Συμπληρώστε τα απαιτούμενα στοιχεία στην ενότητα Additional Questions (Πρόσθετες ερωτήσεις):

- Προσθέστε Banking / Payment
   Documentation (Τραπεζικά έγγραφα/Παραστατικά πληρωμής)
  - Για το Document 1\* (Έγγραφο 1\*), κάντε κλικ στο Select file (Επιλέξτε αρχείο) και μεταφορτώστε την τεκμηρίωσή σας
  - Για το Document 2\* (Έγγραφο 2\*), κάντε κλικ στο Select file (Επιλέξτε αρχείο) και μεταφορτώστε την τεκμηρίωσή σας
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)







### Βήμα 12: Φορολογικά στοιχεία

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Tax Information" (Φορολογικά στοιχεία):

- Κάντε κλικ στο κουμπί Add Tax Document (Προσθήκη φορολογικού εγγράφου)
- Συμπληρώστε τις απαιτούμενες πληροφορίες
   στο Tax Document (Φορολογικό έγγραφο)
  - σ Ταχ Τγρε\* (Είδος φόρου\*) π.χ. W-9
  - Τax Document Name\* (Όνομα φορολογικού εγγράφου\*) - όνομα εγγράφου
  - Κάντε κλικ στο κουμπί Save Changes (Αποθήκευση αλλαγών)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Save Changes (Αποθήκευση αλλαγών)







### Βήμα 12: Φορολογικά στοιχεία (συνέχεια)

Εάν το φορολογικό έγγραφο που επιθυμείτε δεν εμφανίζεται κάτω από το κουμπί Add Tax Document (Προσθήκη φορολογικού εγγράφου), συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Additional Questions (Επιπρόσθετες ερωτήσεις):

- Other Tax Document Types\* (Άλλοι τύποι φορολογικών εγγράφων\*) – κάντε κλικ στο κουμπί Edit (Επεξεργασία)
- ο Επιλέξτε τις επιλογές που θέλετε
- Κάντε κλικ στο κουμπί Done (Τέλος)
- Κάντε κλικ στο κουμπί Select file (Επιλέξτε αρχείο) για να μεταφορτώσετε την τεκμηρίωσή σας
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)



### Βήμα 13: Συμμόρφωση

Συμπληρώστε τα στοιχεία στην ενότητα Compliance (Συμμόρφωση):

- Κάντε κλικ στον σύνδεσμο για κάθε Policy (Πολιτική), διαβάστε την προσεκτικά και μετά επιλέξτε Yes (Ναι) ή Νο (Όχι) για να δηλώσετε συμμόρφωση
  - PPG's Global Supplier Code of Conduct\* (Παγκόσμιος Κώδικας Δεοντολογίας Προμηθευτών της PPG\*)
  - PPG's Supplier Sustainability Policy\* (Πολιτική Βιωσιμότητας Προμηθευτών της PPG\*)
  - PPG's Automotive Coatings Supplier Quality Requirements (Απαιτήσεις ποιότητας προμηθευτών επιστρώσεων χρώματος αυτοκινήτων της PPG)
- Διαβάστε τις λεπτομέρειες στην ενότητα Data Privacy (Ιδιωτικότητα δεδομένων) και απαντήστε στις σχετικές ερωτήσεις
- Διαβάστε τις λεπτομέρειες στην ενότητα
   Certificates (Πιστοποιητικά) και απαντήστε στις σχετικές ερωτήσεις
- Κάντε κλικ στο κουμπί Next (Επόμενο)

Ορισμένες επιλογές στις πολιτικές ενδέχεται να εμφανίζονται με βάση τη χώρα διεύθυνσης του προμηθευτή.



### Βήμα 14: Επαλήθευση & Υποβολή

Τα πράσινα σημάδια ελέγχου στο αριστερό μενού υποδεικνύουν ότι όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες έχουν καταχωριστεί σε κάθε ενότητα.

- Συμπληρώστε τις λεπτομέρειες στην ενότητα
   Certify & Submit (Επαλήθευση & Υποβολή):
  - Preparer's Initials\* (Αρχικά συντάκτη\*)
     αρχικά ονόματος και επωνύμου, π.χ. BF
  - Preparer's Name\* (Όνομα συντάκτη\*) όνομα και επώνυμο
  - Preparer's Title\* (Τίτλος συντάκτη\*) π.χ. Ιδιοκτήτης
  - Preparer's Email Address\* (Διεύθυνση e-mail συντάκτη\*) - διεύθυνση email
  - Certification\* (Πιστοποίηση\*) πλαίσιο ελέγχου που επιβεβαιώνει ότι οι πληροφορίες που παρέχονται είναι ακριβείς
- Κάντε κλικ στο κουμπί Submit (Υποβολή)
- Θα λάβετε μια ειδοποίηση μέσω email ότι η εγγραφή ολοκληρώθηκε

Εάν οι πληροφορίες είναι ελλιπείς, εμφανίζεται ένα προειδοποιητικό μήνυμα που παρουσιάζει την ενότητα που χρειάζεται προσοχή.

