

Formulář pro aktualizaci údajů Administrátora programu

Vyplňte, prosím, jeden formulář pro každého Administrátora programu („Administrátor“) u dané právnické osoby. Formulář musí vyplnit oprávněný zástupce nebo Administrátor jménem společnosti. **Vyplňte, prosím, pouze ta pole která vyžadují změnu, s výjimkou oddílů 1 a 4, které musí být zcela vyplněny.** Shromážděné údaje budou sloužit pro účely administrativního zajištění účasti společnosti v Programu (-ech) American Express a pro plnění dalších zákonných povinností, které je společnost American Express povinna dodržovat. V případě nedostatku místa předložte dodatečné informace na firemním hlavičkovém papíru, který je opatřen datem a podpisem. Pokud není stanoveno jinak, výrazy s velkým počátečním písmenem použité v tomto formuláři mají stejný význam, jaký je uvedený ve Všeobecných podmínkách pro firemní program American Express/Global Master Agreementu, pokud se uplatní.

Vyžadujete-li úpravy, a/nebo změnu na anglický jazyk, uložte tento PDF soubor a následně ho otevřete pomocí Adobe Acrobat. Prosím, vyplňte tento formulář na POČÍTAČI. Pokud ho nemůžete vyplnit na obrazovce, vytiskněte a vyplňte ho ručně – použijte prosím VELKÁ PÍSMENA. V případě jakýchkoli dotazů se obraťte na pracovníky zákaznického servisu společnosti American Express, které můžete kontaktovat buď e-mailem na adrese cardoperationsprague@aexp.com, nebo telefonicky na čísle +420 222 800 333.

To edit and/or change to English, please save this PDF Form, and open it with Adobe Acrobat.

1. Údaje o společnosti a Účtech

Obchodní firma:

Sídlo Společnosti:

IČO:

Umístění/pobočka:

Pokud si přejete změnit Účet (Účty), k jejichž správě je Administrátor uvedený v tomto formuláři oprávněn, uveďte tyto údaje níže. Vyberte prosím: požadovanou změnu (přidání nebo odstranění), Účet(y) a odpovídající produkt.

Vyplní společnost

Přidat/odebrat číslo společnosti

Produkt

☐ Firemní karta
☐ Firemní karta
☐ Firemní karta
☐ BTA
☐ BTA
☐ BTA

Číslo společnosti

Níže, prosím, zadejte následující aktuální informace, které máme o Administrátorovi k dispozici. To nám pomůže vyhledat podrobnosti v našich systémech.

Celé jméno Administrátora:

E-mailová adresa do práce:

2. Oprávnění Administrátora programu a Služba online

Přečtěte si prosím informace níže o oprávněních Administrátora a označte možnost, která platí.

Poznámka: Vybraná oprávnění Administrátora budou platná pro všechny aktuální i nové Účty / produkty, které jste jako Administrátor oprávněn spravovat. Pokud již jste Administrátorem a chtěli byste zkontrolovat svá aktuální oprávnění, kontaktujte náš tým zákaznických služeb.

☐

Administrátor

Administrátor bude oprávněn spravovat servisní činnosti Programů American Express: Firemní karta a/nebo Účet služebních cest (BTA) a dále také:

- registrovat další Administrátory

Upozornění: Administrátora může ustanovit oprávněný zástupce (osoba oprávněná zastupovat společnost) nebo stávající Administrátor nebo Administrátor s podpisovými právy.

☐

Administrátor s podpisovými právy

Administrátor bude oprávněn spravovat servisní činnosti Programů American Express: Firemní karta a/nebo Účet služebních cest (BTA) a dále také:

- učinit jménem společnosti jakékoli prohlášení nezbytné k plnění Všeobecných podmínek pro Držitele karty, včetně mimo jiné prohlášení odkazujících na zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti

Formulář pro aktualizaci údajů Administrátora programu

2. Oprávnění Administrátora programu a Služba online (pokračování)

a financování terorismu, v platném znění (dále jen "AML zákon") a k provedení identifikace Držitele karty podle AML zákona.

- schvalovat žádosti Držitelů karty
- registrovat další Administrátory a/nebo Administrátory s podpisovými právy

Upozornění: Administrátora s podpisovými právy může ustanovit oprávněný zástupce (osoba oprávněná zastupovat společnost) nebo Administrátor s podpisovými právy.

☐ Zaškrtněte, pokud má být Administrátor registrován také pro Službu výpisy online v rámci aplikace My Card Account.

☐ Zaškrtněte, pokud má být Administrátor registrován také pro Službu online v rámci aplikace American Express @ Work – přístup k reportům.

3. Aktualizované údaje o Administrátorovi programu

Správce osobních údajů shromážděných prostřednictvím tohoto formuláře je společnost American Express Europe S.A., se sídlem na adrese Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Španělsko („American Express“). Osobní údaje se budou zpracovávat pro účely administrativního zajištění účasti společnosti v Programu(-ech) American Express, jakož i plnění dalších zákonných povinností, které se na společnost American Express vztahují. Máte právo na přístup ke svým údajům a na jejich opravu. Podrobné informace ohledně zpracování Vašich osobních údajů společností American Express naleznete v čl. 20. "Ochrana osobních údajů" Všeobecných podmínek pro firemní program American Express nebo v podmínkách Global Master Agreementu, pokud se uplatní.

Uveďte pouze ty údaje, které vyžadují úpravu pro Administrátora uvedeného v oddílu 1.

Oslovení:

Pan ☐ Paní ☐

Křestní jméno:

Příjmení:

Pracovní pozice:

Korespondenční adresa (pokud se liší od adresy sídla společnosti uvedené v oddílu 1):

E-mailová adresa do práce:

Číslo mobilního telefonu:

(včetně mezinárodní telefonické předvolby):

Uveďte alespoň jedno telefonní číslo.

Poznámka: Číslo mobilního telefonu je pro Administrátora s podpisovými právy povinný údaj.

Telefonní číslo pevné linky do zaměstnání

(včetně mezinárodní telefonické předvolby):

Země pobytu:

Pokud se Administrátor nebo jeho/její zaměstnavatel nachází mimo Evropský hospodářský prostor (EHP) nebo pokud je korespondenční adresa mimo EHP, budete muset vyplnit [Formulář ke globálnímu předávání údajů](#), pokud ho váš podnik již dříve nevyplnil.

Pokud Administrátor spravuje Účty společnosti napříč několika zeměmi, uveďte prosím svou preferovanou primární zemi.

Primární země Administrátora:

Pokud je Administrátor stávajícím uživatelem Služby online (např. @ Work), uveďte prosím jeho/její uživatelské ID (pokud je známo):

Údaje níže vyplní jmenovaný Administrátor. Všechna pole jsou povinná.

Tyto informace se používají k identifikaci Administrátora pro servisní účely a budou platit napříč všemi Účty, které je Administrátor oprávněn spravovat.

Datum narození:

Rodné příjmení matky:

Ověřovací kód PIN (čtyřmístný číselný kód):

Nepoužívejte prosím řadu po sobě jdoucích či opakujících se čísel, jako například 1234 nebo 5555, ani vaše datum narození či Významné datum

Významné datum (den, měsíc):

Nepoužívejte prosím své datum narození ani svůj PIN.

Nápověda k Významnému datu:

Údaje níže vyplní pouze jmenovaný Administrátor s podpisovými právy. Všechna pole jsou povinná.

Formulář pro aktualizaci údajů Administrátora programu

3. Aktualizované údaje o Administrátorovi programu (pokračování)

Adresa bydliště:		
Národnost:		
Doklad totožnosti:		
Číslo dokladu:		Platnost do:
Země, kde byl doklad vystaven:		
Orgán, který doklad vystavil:		

V případě Administrátora s podpisovými právy prosím přiložte kopii dokladu totožnosti (občanského průkazu nebo pasu).

☐ Zaškrtnutím tohoto políčka souhlasím s poskytnutím kopie svého dokladu totožnosti a se zpracováním osobních údajů zde uvedených pro účely mé identifikace jako Administrátora s podpisovými právy.

4. Oprávnění a prohlášení společnosti

Informace, které jste uvedli v tomto formuláři, jsou pravdivé a přesné. Jménem společnosti potvrzujete, že: (i) jste uvědomili osoby uvedené v tomto formuláři o účelech zpracování prováděného společností American Express Europe S.A. („American Express“); a (ii) jste oprávněni poskytnout údaje ostatních osob uvedených v tomto formuláři společnosti American Express.

Pokud poskytnuté informace představují osobní údaje, berete na vědomí, že tyto informace budou zpracovávány v souladu s příslušnými právními předpisy na ochranu osobních údajů. Tyto osobní údaje se získávají pouze pro účely stanovené v tomto formuláři.

Podrobnější informace o tom, jak společnost American Express shromažďuje a zpracovává údaje, naleznete ve Všeobecných podmínkách pro firemní program American Express/Global Master Agreementu, pokud se aplikuje.

Vaší povinností je zajistit: (a) abyste měli příslušné oprávnění od svých zaměstnanců, smluvních partnerů či zástupců používajících Program („Dotčený jedinec“) i jakýchkoli Dotčených jedinců Vašich Spřízněných osob k žádosti o zasílání údajů nebo jejich zpřístupnění v globálním rozsahu; a (b) aby byl získán souhlas těchto Dotčených jedinců, pokud to vyžadují příslušné právní předpisy. Společnost American Express nenese odpovědnost za žádné informace zaslané nebo zpřístupněné Administrátorovi/právnícké osobě z Vaší strany na základě tohoto oprávnění.

Zaručujete se, že informace v tomto formuláři jsou správné a že společnosti American Express oznámíte jakékoli změny.

- ☐ Tento formulář podepisuji jménem společnosti z pravomoci své funkce Administrátora.
- ☐ Tento formulář podepisuji jménem společnosti z pravomoci své funkce oprávněného zástupce dle zápisu v obchodním rejstříku.

Celé jméno:	<input checked="" type="text"/>
Pracovní pozice:	<input checked="" type="text"/>
Celé jméno:	<input checked="" type="text"/>
Pracovní pozice:	<input checked="" type="text"/>

Podpis(y):

Datum:

- Podepsaný formulář zašlete na e-mailovou adresu: cardoperationsprague@aexp.com.
- Akceptujeme jak vlastnoruční, tak elektronický kvalifikovaný a nekvalifikovaný podpis. V případě nekvalifikovaného elektronického podpisu, zašlete, prosím, formulář z osobní pracovní e-mailové adresy osoby, která formulář podepsala.

Mějte, prosím, na paměti, že internet a některé e-mailové služby nemusí být vždy bezpečné.

Poznámka: Společnost American Express si vyhrazuje právo vyžádat si další informace nebo dokumenty.