

Vollmachtsformular American Express Karte

(02.2025)

Sie können als Hauptkarteninhaber:in Bevollmächtigte mit der Verwaltung Ihres Kontos beauftragen. Damit erhalten die Bevollmächtigten Informationen zu Ihrem Kartenkonto und die Befugnis, Kartenkontendaten zu ändern oder zu aktualisieren. Darüber hinaus können Sie die Bevollmächtigten autorisieren, Informationen zu den Bonusprogrammen einzuholen, Bonuspunkte einzulösen und Buchungen/Einkäufe über den Reiseservice sowie Lifestyle-Service zu tätigen. Die Bevollmächtigung gilt ab dem unten stehenden Datum und kann von Ihnen jederzeit widerrufen werden. Diese Vollmacht erstreckt sich bei einem zukünftigen Produktwechsel automatisch auf das neue Produkt. Bei Beantragung einer neuen Karte ist die Erteilung einer neuen Vollmacht notwendig.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig in DRUCKBUCHSTABEN aus, unterschreiben Sie es und senden Sie es an:

American Express Europe S.A. (Germany branch), Postfach 110101, 60036 Frankfurt am Main

oder per Fax: +49 69 9797-1500

Name Hauptkarteninhaber/in

Kartennummer

Vorname(n) Hauptkarteninhaber/in

Weitere Kartennummer

Bitte unbedingt ALLE Hauptkarten-Nummern angeben für welche die Vollmacht gelten soll.

VOLLMACHT

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die von mir benannte Person, in meinem Namen folgende Transaktionen bei American Express durchzuführen (bitte entsprechend ankreuzen):

- ☐ **Aktualisierung und/oder Änderung des Kartenkontos (für alle Kartenprodukte möglich):** Diese Vollmacht ermächtigt die genannte Person, Umsätze auf dem oben genannten Kartenkonto abzufragen, Änderungen meiner Adresse, Bankverbindung oder meiner personenbezogenen Daten vorzunehmen, die Anmeldung zum Express Cash Service vorzunehmen (sofern mit Ihrem Unternehmen vereinbart) sowie Rechnungskopien und Ersatzkarten anzufordern. Die/Der Bevollmächtigte ist nicht berechtigt, meine Kreditkarte zu aktivieren und meine Passwörter zu erhalten oder zu ändern.
- ☐ **Anfragen zu Bonusprogrammen und Einlösen von Bonuspunkten (für Programmteilnehmer:innen möglich)**
- ☐ **Vornahme von Reisebuchungen beim Reiseservice (für Kartenprodukte mit integriertem Reiseservice möglich):** Diese Vollmacht ermächtigt die genannte Person, in meinem Namen Reisebuchungen vorzunehmen, Zahlungen zu tätigen telefonisch zu bestätigen und zu autorisieren. American Express übernimmt keine Haftung für Stornierungs- und Buchungsfehler, die von dem/der Karteninhaber:in oder von dem/der autorisierten Kontobevollmächtigten verursacht wurden. Durch die Ausstellung dieser Vollmacht übernimmt der/die Hauptkarteninhaber:in gegenüber American Express die alleinige Haftung für alle Transaktionen, die von dem/der autorisierten Kontobevollmächtigten getätigt werden, und verpflichtet sich, für alle derartigen Kartentransaktionen in voller Höhe aufzukommen.
- ☐ **Vornahme aller sonstigen Buchungen und Einkäufe beim Lifestyle-Service (für Kartenprodukte mit integriertem Lifestyle-Service möglich):** Diese Vollmacht ermächtigt die genannte Person, in meinem Namen Käufe, Buchungen und Reservierungen vorzunehmen, Zahlungen zu tätigen, telefonisch zu bestätigen und zu autorisieren. American Express übernimmt keine Haftung für Stornierungs- und oder Buchungsfehler, die von dem/der Karteninhaber:in oder von dem/der autorisierten Kontobevollmächtigten verursacht wurden. Durch die Ausstellung dieser Vollmacht übernimmt der/die Karteninhaber:in die alleinige Haftung für alle Transaktionen, die von dem/der autorisierten Kontobevollmächtigten getätigt werden und verpflichtet sich, für alle derartigen Kartentransaktionen in voller Höhe aufzukommen.

Fortsetzung – Vollmachtsformular American Express Karte

Angaben zur 1. bevollmächtigten Person (Mindestalter 18 Jahre)

☐ Frau
 ☐ Herr
 ☐ keine Angabe
 Titel _____

Name _____
 Vorname(n) _____
 Straße und Hausnummer (private Wohnanschrift) _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____
 Telefon tagsüber (inkl. Landes- u. Ortsvorwahl) _____
 Geburtsdatum (TT/MM/JJ) _____
 Passwort _____

Bitte definieren Sie ein Passwort. Der/Die Bevollmächtigte muss dieses Passwort bei jedem Anruf bei American Express zur Identifizierung angeben. Das Passwort muss vertraulich behandelt werden und ist vor unbefugtem Zugriff zu schützen. Bitte verwenden Sie aus Sicherheitsgründen hierfür nicht den Sicherheitscode der American Express Karte oder das eigene Geburtsdatum!

Der/Die Bevollmächtigte darf das Passwort unter keinen Umständen an Dritte weitergeben. Sollten Sie den Verdacht hegen oder Kenntnis davon haben, dass Unbefugte das Passwort kennen, kontaktieren Sie uns bitte, um das Passwort umgehend zu ändern. American Express übernimmt für den Fall, dass Dritte Kenntnis von diesem Passwort erlangen, keine Haftung für etwaige daraus entstehende Schäden.

Unterschrift des/der Bevollmächtigten

Unterschrift Hauptkarteninhaber/in

Angaben zur 2. bevollmächtigten Person (Mindestalter 18 Jahre)

☐ Frau
 ☐ Herr
 ☐ keine Angabe
 Titel _____

Name _____
 Vorname(n) _____
 Straße und Hausnummer (private Wohnanschrift) _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____
 Telefon tagsüber (inkl. Landes- u. Ortsvorwahl) _____

Fortsetzung – Angaben zur 2. bevollmächtigten Person

Geburtsdatum (TT/MM/JJ) _____
 Passwort _____

Bitte definieren Sie ein Passwort. Der/Die Bevollmächtigte muss dieses Passwort bei jedem Anruf bei American Express zur Identifizierung angeben. Das Passwort muss vertraulich behandelt werden und ist vor unbefugtem Zugriff zu schützen. Bitte verwenden Sie aus Sicherheitsgründen hierfür nicht den Sicherheitscode der American Express Karte oder das eigene Geburtsdatum!

Der/die Bevollmächtigte darf das Passwort unter keinen Umständen an Dritte weitergeben. Sollten Sie den Verdacht hegen oder Kenntnis davon haben, dass Unbefugte das Passwort kennen, kontaktieren Sie uns bitte, um das Passwort umgehend zu ändern. American Express übernimmt für den Fall, dass Dritte Kenntnis von diesem Passwort erlangen, keine Haftung für etwaige daraus entstehende Schäden.

Unterschrift des/der Bevollmächtigten

Unterschrift Hauptkarteninhaber/in

Angaben zur 3. bevollmächtigten Person (Mindestalter 18 Jahre)

☐ Frau
 ☐ Herr
 ☐ keine Angabe
 Titel _____

Name _____
 Vorname(n) _____
 Straße und Hausnummer (private Wohnanschrift) _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____
 Telefon tagsüber (inkl. Landes- u. Ortsvorwahl) _____
 Geburtsdatum (TT/MM/JJ) _____
 Passwort _____

Bitte definieren Sie ein Passwort. Der/Die Bevollmächtigte muss dieses Passwort bei jedem Anruf bei American Express zur Identifizierung angeben. Das Passwort muss vertraulich behandelt werden und ist vor unbefugtem Zugriff zu schützen. Bitte verwenden Sie aus Sicherheitsgründen hierfür nicht den Sicherheitscode der American Express Karte oder das eigene Geburtsdatum!

Der/die Bevollmächtigte darf das Passwort unter keinen Umständen an Dritte weitergeben. Sollten Sie den Verdacht hegen oder Kenntnis davon haben, dass Unbefugte das Passwort kennen, kontaktieren Sie uns bitte, um das Passwort umgehend zu ändern. American Express übernimmt für den Fall, dass Dritte Kenntnis von diesem Passwort erlangen, keine Haftung für etwaige daraus entstehende Schäden.

Unterschrift des/der Bevollmächtigten

Unterschrift Hauptkarteninhaber/in

Mit dem Absenden dieser Informationen stimmen Sie der Erhebung und Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten zu. Ihre Daten werden in Übereinstimmung mit der Datenschutzerklärung von American Express genutzt. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.americanexpress.com/de-de/firma/legal/datenschutz-center/online-datenschutzerklärung/