

Ihre Platinum Plus Card



DIE PLATINUM PLUS CARD VON AMERICAN EXPRESS.
FÜR SIE ALS HAUPTKARTENINHABER:IN.

Ihr Plus an Vorteilen auf einen Blick:

- Auf Wunsch Abrechnung über zwei getrennte Konten zur Trennung Ihrer Ausgaben
- Separate Monatsabrechnungen, auf Wunsch an unterschiedliche Adressen

AP03195737

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus, unterschreiben Sie es und senden Sie es zurück an:
American Express Europe S.A. (Germany branch), Card Service AMS, Bauhausplatz 4, 80807 München.

PERSÖNLICHE ANGABEN	HERR <input type="checkbox"/>	FRAU <input type="checkbox"/>	PROF. <input type="checkbox"/>	DR. <input type="checkbox"/>
Nachname				
Vorname/-n				
Platinum Card Kartennummer	3 7			
Straße/Nr.				
PLZ/Ort				
Telefon (privat)				
Telefon (geschäftlich)				
Mobiltelefon				
Geburtsdatum (mind. 18 Jahre)	T T M M J J			
Geburtsname der Mutter (als Kennwort)				

UNSERE KOMMUNIKATION MIT IHNEN
Machen Sie das Beste aus Ihrer American Express Mitgliedschaft und geben Sie uns Ihr Einverständnis, Sie über Leistungen Ihrer Karte und attraktive Angebote wie Konzerttickets, Reisen, Extrapunkte etc. von American Express Gesellschaften und Akzeptanzpartnern zu informieren. Wir werden Ihre Kontaktdaten niemals für Werbezwecke weitergeben und Sie können jederzeit Ihre Zustimmung telefonisch, schriftlich oder über Ihren persönlichen Online-Zugang widerrufen.
<input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> telefonisch

Ihr derzeitiger Berufsstand	<input type="checkbox"/> Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Vollzeit	<input type="checkbox"/> Angestellte:r oder Beamter/Beamtin in Teilzeit
	<input type="checkbox"/> Geschäftsinhaber:in	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Selbstständig
	<input type="checkbox"/> Student:in	<input type="checkbox"/> In Ruhestand <input type="checkbox"/> Erwerbslos
Branche		
Derzeitige Position		

KARTENABRECHNUNG			
Bankname			
BIC	Bankverbindung seit	M M J J	
IBAN			
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige American Express Europe S.A. (Germany branch) („American Express“), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von American Express auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
<input checked="" type="checkbox"/> Meine Kartenabrechnung erhalte ich online. Bitte unbedingt gültige E-Mail-Adresse angeben.			
E-Mail			

BONUSPROGRAMM MEMBERSHIP REWARDS*
<input checked="" type="checkbox"/> Ja, ich nehme am American Express Bonusprogramm Membership Rewards* teil. Für die Inhaber:innen einer Platinum Plus Card ist die Membership Rewards Teilnahme kostenfrei. Die Teilnahmebedingungen und nähere Informationen zum Membership Rewards Programm finden Sie unter www.membershiprewards.de .

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und beantrage die Ausstellung einer Platinum Plus Card. Für die Platinum Plus Card wird keine zusätzliche Jahresgebühr erhoben. Die Platinum Plus Card ist nur in Verbindung mit einer Platinum Card Hauptkarte erhältlich. **Gemäß Teil 2, Ziffer 9 der Mitgliedschaftsbedingungen haben Sie uns die von Ihnen mit der Platinum Plus Card autorisierten Belastungen zu erstatten.**

Hinweis: American Express weist Sie darauf hin, dass Sie im Fall des Widerrufs Ihrer Vertragserklärung zur Zahlung von Wertersatz für die bis zum Widerruf erbrachten Dienstleistungen verpflichtet sind. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen in Höhe der von Ihnen im Rahmen des Vertrages autorisierten Belastungen für den Zeitraum bis zum Widerruf dennoch erfüllen müssen. Ich habe von obigem Hinweis über die Zahlung von Wertersatz im Fall des Widerrufs der Vertragserklärung Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden, dass American Express vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung beginnt.

Angaben nach dem Geldwäschegesetz: Ich bestätige, auf eigene Rechnung zu handeln.

Ich bestätige als Hauptkarteninhaber:in, dass ich die Bestimmungen zum Fernabsatz, d. h. die Mitgliedschaftsbedingungen (Stand: Februar 2019) einschließlich der Teilnahmebedingungen für das Membership Rewards Programm und das Preis- und Leistungsverzeichnis inklusive der Hinweise zum Widerrufsrecht und die Versicherungsbedingungen zur Kenntnis genommen habe und ich mit den vorgenannten Bedingungen einverstanden bin.

Datum	_____	Y91311WK04
	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Unterschrift Platinum Card Hauptkarteninhaber:in	