

# VOLLMACHTSFORMULAR

Sie können als Hauptkarteninhaber einen Bevollmächtigten mit der Verwaltung Ihres Kontos beauftragen. Damit erhält der Bevollmächtigte Informationen zu Ihrem Kartenkonto und die Befugnis, Kartenkontodaten zu ändern oder zu aktualisieren. Darüber hinaus können Sie den Bevollmächtigten autorisieren, Informationen zu Membership Rewards® einzuholen, Membership Rewards Punkte einzulösen und Buchungen/Einkäufe über den Platinum Reise-Service 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 aus, unterschreiben Sie es und senden Sie es zurück an:

American Express Europe S.A. (Germany branch), Theodor-Heuss-Allee 112, 60486 Frankfurt am Main oder faxen Sie es an folgende Nummer: **+49 (0)89 35879-300**.

PERSÖNLICHE ANGABEN		HERR	FRAU	PROF.	DR.
Vorname					
Nachname					
Name auf der Karte					
Kartennummer(n)	3 7	Bitte unbedingt ALLE Hauptkarten-Nummern angeben, für welche die Vollmacht gelten soll.			3 7

VOLLMACHT	
Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die von mir benannte Person, in meinem Namen folgende Transaktionen bei American Express® durchzuführen (bitte entsprechend ankreuzen):	
<input type="checkbox"/>	<b>Aktualisierung und/oder Änderung des Kartenkontos (für alle Kartenprodukte möglich):</b> Diese Vollmacht ermächtigt die genannte Person, Umsätze auf dem oben genannten Kartenkonto abzufragen, Änderungen meiner Adresse, Bankverbindung oder meiner personenbezogenen Daten vorzunehmen sowie Rechnungskopien und Ersatzkarte anzufordern. Die/der Bevollmächtigte ist nicht berechtigt, meine Kreditkarte zu aktivieren und meine Passwörter zu erhalten oder zu ändern.
<input type="checkbox"/>	<b>Anfragen zu Membership Rewards und Einlösen von Membership Rewards Punkten (für MR Programmteilnehmer möglich)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Vornahme von Reisebuchungen beim Reise-Service (für Kartenprodukte mit integriertem Reise-Service möglich):</b> 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 vom Karteninhaber oder vom autorisierten Kontobevollmächtigten verursacht wurden. Durch die Ausstellung dieser Vollmacht übernimmt der Karteninhaber die alleinige Haftung für alle Transaktionen, die vom autorisierten Kontobevollmächtigten getätigt werden, und verpflichtet sich, für alle derartigen Kartentransaktionen in voller Höhe aufzukommen.
<input type="checkbox"/>	<b>Vornahme aller sonstigen Buchungen und Einkäufe beim Lifestyle-Service (für Kartenprodukte mit integriertem Lifestyle-Service möglich):</b> 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 vom Karteninhaber oder vom autorisierten Kontobevollmächtigten verursacht wurden. Durch die Ausstellung dieser Vollmacht übernimmt der Karteninhaber die alleinige Haftung für alle Transaktionen, die vom autorisierten Kontobevollmächtigten getätigt werden und verpflichtet sich, für alle derartigen Kartentransaktionen in voller Höhe aufzukommen.

ANGABEN ZUR BEVOLLMÄCHTIGTEN PERSON (MINDESTALTER 18 JAHRE)		HERR	FRAU	PROF.	DR.
Vorname					
Nachname					
Straße/Nr.					
PLZ/Ort					
Telefon (tagsüber)					
Geburtsdatum	T T M M J J	Passwort			
Bitte definieren Sie ein Passwort. Der 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 ein Unbefugter das Passwort kennt, 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.					

Datum	✗	Unterschrift <b>Hauptkarteninhaber</b>	Datum	✗	Unterschrift <b>bevollmächtigte Person</b>
-------	---	--	-------	---	--

