

VOLLMACHTSFORMULAR

Sie können als Hauptkarteninhaber:in eine:n Bevollmächtigte:n mit der Verwaltung Ihres Kontos beauftragen. Damit erhält der/die Bevollmächtigte Informationen zu Ihrem Kartenkonto und die Befugnis, Kartenkontodaten zu ändern oder zu aktualisieren. Darüber hinaus können Sie den/die Bevollmächtigte:n autorisieren, Informationen zu den Bonusprogrammen einzuholen, Bonuspunkte 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), Postfach 110101, Theodor-Heuss-Allee 112, 60486 Frankfurt am Main oder faxen Sie es an folgende Nummer: **+49 (0) 69 9797 1500**.

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):

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 sowie Rechnungskopien und Ersatzkarte anzufordern. Der/die 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 Reise-Service (für Kartenprodukte mit integriertem Reise-Service 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 Karteninhaber: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.

ANGABEN ZUR 1. BEVOLLMÄCHTIGTEN PERSON (MINDESTALTER 18 JAHRE)

ANGABEN ZUR 1. 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/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 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.

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 hier <https://www.americanexpress.com/de-de/firma/legal/datenschutz-center/online-datenschutzerklärung/>

Datum	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Unterschrift 1. bevollmächtigte Person
Datum	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Unterschrift Hauptkarteninhaber:in

ANGABEN ZUR 2. 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/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 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.

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 hier <https://www.americanexpress.com/de-de/firma/legal/datenschutz-center/online-datenschutzerklärung/>

Datum  Unterschrift **2. bevollmächtigte Person**

Datum  Unterschrift **Hauptkarteninhaber:in**

ANGABEN ZUR 3. 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/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 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.

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 hier <https://www.americanexpress.com/de-de/firma/legal/datenschutz-center/online-datenschutzerklärung/>

Datum  Unterschrift **3. bevollmächtigte Person**

Datum  Unterschrift **Hauptkarteninhaber:in**

