

FIREMNÍ PROGRAM AMERICAN EXPRESS®

Formulář pro aktualizaci údajů Administrátora programu

Vyplňte prosím jeden formulář pro každého Administrátora programu („Administrátor“) u dané právnické osoby. Formulář musí vyplnit Osoba s podpisovým oprávněním nebo Administrátor jménem společnosti. **Vyplňte pouze ta pole, která vyžadují změnu, s výjimkou oddílů 1 a 4, které musí být zcela vyplněny.** Shromážděné údaje se budou používat k účelům administrativního zajištění účasti Společnosti v Programech American Express a plnění dalších zákonných povinností, které platí pro společnost American Express. 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/ Globální rámcové smlouvě, pokud se aplikuje.

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.

Vyplňte tento formulář na POČÍTAČI. Pokud ho nemůžete vyplnit na obrazovce, vytiskněte a vyplňte ho ručně – použijte prosím VELKÁ PÍSMENA.

1. Údaje o účtech a PA

Obchodní firma:

Sídlo Společnosti:

IČO:

Umístění/pobočka:

Pokud si přejete změnit účty, které je PA uveden v tomto formuláři oprávněn spravovat, uveďte níže. Vyberte prosím: požadovanou změnu (přidání nebo odebrání), účet (účty) a odpovídající produkt.

Vyplní Společnost

Přidat/odebrat číslo společnosti

Produkt

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

Číslo Společnosti

Níže prosím zadejte informace o stávajícím PA, které nám pomůžou najít detaily jeho nastavení v našich systémech.

Celé jméno PA:

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 s právy registrovat Administrátory

Upozornění: Administrátora může ustanovit Osoba s podpisovým oprávněním (osoba oprávněná zastupovat společnost) nebo stávající: Administrátor s právy registrovat Administrátory 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 uzavřené mezi Držitelem karty a společností American Express, včetně mimo jiné prohlášení odkazujících na zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu
- schvalovat žádosti Držitelů karty
- registrovat další Administrátory s právy registrovat Administrátory a/nebo Administrátory s podpisovými právy

Formulář pro aktualizaci údajů Administrátora programu

Vyplňte tento formulář na POČÍTAČI. Pokud ho nemůžete vyplnit na obrazovce, vytiskněte a vyplňte ho ručně – použijte prosím VELKÁ PÍSMENA.

2. Oprávnění Administrátora programu a Služba online (pokračování)

Upozornění: Administrátora s podpisovými právy může ustanovit Osoba s podpisovým oprávněním (osoba oprávněná zastupovat společnost) nebo Administrátor s podpisovými právy.

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

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

3. Aktualizované údaje o Administrátorovi programu ("PA")

Správce 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“). Shromážděné údaje se budou používat k účelům administrativního zajištění účasti Společnosti v Programech American Express a plnění dalších zákonných povinností, které platí pro společnost American Express. Máte právo na přístup ke svým údajům a na jejich opravu. Podrobné informace ohledně zpracování vašich údajů společností American Express naleznete v článku 20 oddílu A Všeobecných podmínek pro firemní program American Express.

Uvedte pouze ty údaje, které vyžadují úpravu pro PA uvedeného v části 1.

Oslovení:

Pan ☐ Paní ☐

Křestní jméno:

Příjmení:

Název pracovní pozice:

Korespondenční adresa (pokud se liší od adresy sídla Společnosti uvedeného v oddílu 1):

E-mailová adresa do práce:

Číslo mobilního telefonu: (včetně mezinárodní telefonické předvolby):

Telefonní číslo pevné linky do zaměstnání (včetně mezinárodní telefonické předvolby):

Země pobytu:

Uvedte alespoň jedno telefonní číslo.
Poznámka: Číslo mobilního telefonu je pro Administrátora s podpisovými právy povinný údaj.

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 nominovaný 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 nominovaný Administrátor s podpisovými právy. Všechna pole jsou povinná.

Adresa bydliště:

Formulář pro aktualizaci údajů Administrátora programu

3. Informace o Administrátorovi programu (pokračování)

Národnost:		
Doklad totožnosti:		
Číslo dokladu:		Platnost do: D D M M R R R R
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 podniku 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 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/Globální rámcové smlouvě, pokud se aplikuje.

Vaší povinností je zajistit: (a) abyste měli příslušné oprávnění od svých zaměstnanců, smluvních partnerů či zástupců používajících Program („Dotčení jedinci“) i jakýchkoli Dotčených jedinců vašich Spřízněných osob požádat o zaslání 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 neodpovídá za žádné informace zaslání nebo zpřístupnění Administrátorovi/právnícké osobě z vaší strany na základě tohoto oprávnění.

Zaručujete, že informace v tomto dokumentu 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 Osoby s podpisovým oprávněním zapsané v obchodním rejstříku.
Celé jméno:	X
Název pracovní pozice:	X
Celé jméno:	X
Název pracovní pozice:	X

Podpis(y):

X

Datum:

X D D M M R R R R

• Podepsaný formulář zašlete na e-mailovou adresu: cardoperationsprague@aexp.com.

• Akceptujeme vlastnoruční, kvalifikovaný elektronický i nekvalifikovaný elektronický podpis. U nekvalifikovaného elektronického podpisu zašlete formulář z pracovní e-mailové adresy osoby, která formulář podepsala.

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

Pozor: American Express si vyhrazuje právo požadovat zaslání dalších informací nebo dokladů.