

AMERICAN EXPRESS® VÁLLALATI PROGRAM

Vállalati Kapcsolattartó Regisztrációs Nyomtatvány

Kérjük, hogy minden egyes jogi személy esetében és minden Vállalati Kapcsolattartóra (Program Administrator, továbbiakban „PA”) vonatkozóan töltsön ki egy nyomtatványt! A nyomtatványt kizárólag egy Aláírásra Jogosult Személy vagy a Társaság nevében eljáró PA töltheti ki. Kérjük, töltsd ki az összes mezőt! Az adatok kizárólag az American Express Szolgáltatás(ok) igénybevételevel kapcsolatos ügyintézés és az American Express számára fennálló jogszabályi kötelezettségek teljesítése érdekében kerülnek felhasználásra. Amennyiben nem lenne elegendő hely a kitöltésre, kérjük, hogy az információkat Társasági fejleces dokumentumon, aláírással és dátummal ellátva küldje meg! Amennyiben arról másképp nem rendelkezünk, úgy a jelen nyomtatványon szereplő bármely, nagybetűvel írt kifejezés ugyanazon jelentéssel bír, mint amit az American Express Vállalati Szolgáltatások Keretszerződés / Globális Keretmegállapodás előír.

Amennyiben bármilyen kérdése merülne fel, kérjük, hogy lépjen kapcsolatba az American Express Ügyfélszolgálatával az ugyfelszolgalat@aexp.com email címen, vagy a +36 1 777 9777-es telefonszámon!

Kérjük, számítógépen töltsd ki a nyomtatványt. Amennyiben ez nem működik, kérjük hogy nyomtassa ki és NAGYBETŰKET használva töltsd ki kézzel!

1. A Társaságra és a Számlára vonatkozó adatok

Társaság neve:	
Társaság székhelye:	
Kirendeltség/fióktelep:	

Azon Számlák adatai, melyeket a PA jogosult kezelni, és amelyekre a termék vonatkozik.

Társaság részéről kitöltendő

Termék	Vállalati azonosító	Termék	Vállalati azonosító
☐ Vállalati Kártya		☐ BTA	
☐ Vállalati Kártya		☐ BTA	
☐ Vállalati Kártya		☐ BTA	
☐ Vállalati Kártya		☐ BTA	
☐ Vállalati Kártya		☐ BTA	
☐ Vállalati Kártya		☐ BTA	
☐ Vállalati Kártya		☐ BTA	

2. Vállalati Kapcsolattartói („PA”) jogosultságok és Online Szolgáltatás

Kérjük, hogy olvassa el a lenti, PA jogosultságokkal kapcsolatos tájékoztatót, majd válassza ki a megfelelő opciót.

A kiválasztott PA jogosultságok életbe lépnek minden meglévő és új termékre, vagy kártyaszámlára vonatkozóan, melyek kezelésére Ön jogosult. Amennyiben Ön már bejelentett PA és szeretné ellenőrizni jelenlegi jogosultságait lépjen kapcsolatba ügyfélszolgálatunkkal.

☐ Adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA

A PA jogosult a Vállalati Kártya és/vagy az Üzleti Utazási Számla Szolgáltatással/Szolgáltatásokkal kapcsolatos ügyintézésre, valamint:

- jogosult további adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA bejelentésére.

Megjegyzés: Az adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA bejelentésére egy Aláírásra Jogosult Személy (a Társaság képviselőjére jogosult személy): egy meglévő adminisztrátori jogosultsággal és további PA bejelentésére való jogosultsággal rendelkező PA, vagy egy aláírási jogosultsággal rendelkező PA jogosult.

☐ Aláírási jogosultsággal rendelkező PA

A PA jogosult a Vállalati Kártya és/vagy az Üzleti Utazási Számla Szolgáltatással/Szolgáltatásokkal kapcsolatos ügyintézésre, valamint:

- jogosult a Társaság képviselőjében minden olyan nyilatkozatot megtenni, mely a Kártyabirtokos és az American Express közötti Kártyabirtokosi Szerződési Feltételek aláírásához szükséges, beleértve a teljesség igénye nélkül azon nyilatkozatok megtételét is, melyeket a 2017. évi LIII törvény a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról megkövetel
- jogosult a Kártyabirtokosi igénylések jóváhagyására
- jogosult további adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA és/vagy aláírási jogosultsággal rendelkező PA bejelentésére

Megjegyzés: Az aláírási jogosultsággal rendelkező PA bejelentése egy Aláírásra Jogosult Személy (a Társaság képviselőjére jogosult személy), vagy egy aláírási jogosultsággal rendelkező PA jogosult.

☐ Válassza ezt a mezőt, amennyiben jogosultságot kíván adni a PA számára a My Card Account online szolgáltatáshoz.

☐ Válassza ezt a mezőt, amennyiben jogosultságot kíván adni a PA számára az @ Work - online riportok hozzáférésehez.

AMERICAN EXPRESS® VÁLLALATI PROGRAM

Vállalati Kapcsolattartó Regisztrációs Nyomtatvány

Kérjük, számítógépen töltsse ki a nyomtatványt. Amennyiben ez nem működik, kérjük hogy nyomtassa ki és NAGYBETŰKET használva töltsse ki kézzel!

3. Vállalati Kapcsolattartó („PA”) adatai

A jelen nyomtatvány használatával összegyűjtött adatok kezelője az American Express Europe S.A. Magyarországi Fióktelepe, székhely: H-1134 Budapest, Váci út 47., Magyarország („American Express”). Az adatok kizárólag az American Express Szolgáltatás(ok) Társaság általi igénybevételével kapcsolatos ügyintézés és az American Express számára fennálló jogszabályi kötelezettségek teljesítése céljából kerülnek felhasználásra. Ön jogosult a személyes adataihoz hozzáférni és azokat helyesbíteni. Az American Express részéről történő adatkezeléssel kapcsolatos további információkért kérjük, hogy olvassa el az American Express Vállalati Szolgáltatások Keretszerződés A. részének 20. pontját.

Az alábbi személy jogosult a vállalat nevében a fent nevezett Ügyfélszámlákat adminisztrálni.

Megszólítás:

Úr ☐ Úrhölgy ☐

Keresztnév:

Vezetéknév:

Munkakör:

Foglalkoztató Társaság neve (amennyiben eltér az 1. részben megadott „Társaság neve” adattól):

Levelezési Cím (amennyiben eltér az 1. részben megadott „székhely” adattól):

Munkahelyi e-mail cím:

Mobiltelefonszám
(országkóddal és előhívószámmal):
Vezetékes munkahelyi telefonszám
(országkóddal és előhívószámmal):

Kérjük, hogy legalább egy telefonszámot adjon meg!
Megjegyzés: Aláírási jogosultsággal rendelkező PA hozzáféréseinek igényléséhez mobil telefonszám szükséges.

Lakóhely szerinti ország:

Ha a PA vagy a munkáltatója az Európai Gazdasági Térségen (EGT) kívül található vagy a levelezési cím az EGT területén kívül esik, a Globális Adattovábbítási Nyomtatvány kitöltése szükséges, kivéve, ha a vállalkozás korábban már töltött ki ilyet.

Amennyiben a PA több országban is kezel Társasági Számlákat, kérjük, jelölje meg a kívánt elsődleges országot.

PA elsődleges országa:

Ha a PA egy már létező, Online Szolgáltatásokat igénybevevő felhasználó (pl. @ Work), kérjük, hogy adja meg a felhasználói azonosítóját (amennyiben ismert):

A kijelölt PA töltsse ki az alábbi mezőket. Minden mező kitöltése kötelező.

Ezek az információk a PA szolgáltatási célokból történő azonosításához, illetve az American Express számára fennálló jogszabályi kötelezettségeknek való megfelelés biztosításához szükségesek, és minden olyan Számlára irányadók, melyeket a PA kezelni jogosult.

Születési dátum (ÉÉÉÉHHNN):

Anyja leánykori neve:

Ellenőrző PIN kód (4 számjegyű):

Kérjük, ne válasszon egymást követő vagy ismétlődő számokat, mint például 1234 vagy 5555, és ne használja születési dátumát vagy az emlékeztető dátumot.

Emlékeztető dátum (nap, hónap):

Ne használja saját születési dátumát vagy PIN kódját.

Emlékeztető dátumra történő utalás:

Kizárólag a kijelölt, aláírási jogosultsággal rendelkező PA töltsse ki az alábbi mezőket. Minden mező kitöltése kötelező.

Születési név:

Születési hely:

Vállalati Kapcsolattartó Regisztrációs Nyomtatvány

3. Vállalati Kapcsolattartó („PA”) adatai (folytatás)

Állandó lakcím vagy tartózkodási hely, ha állandó lakcím nem áll rendelkezésre:

Állampolgárság:

Válassza ki a személyazonosságot igazoló okmány típusát:

Személyazonosságot igazoló okmány száma:

Magyarországi tartózkodási engedély száma:

4. A Társaság felhatalmazása és nyilatkozata

A jelen nyomtatványon megadott információk a valóságnak megfelelnek és helyesek. A Társaság képviselőjében Ön igazolja, hogy: (i) tájékoztatta a jelen nyomtatványon megnevezett személyeket az American Express Europe S.A. („American Express”) által végzett adatkezelés céljáról; továbbá (ii) rendelkezik a jelen nyomtatványon megnevezett személyek részéről kapott arra vonatkozó felhatalmazással, hogy adataikat az American Express számára továbbadhatja.

Amennyiben a megadott információk személyes adatoknak minősülnek, úgy tudomásul veszi, hogy az ilyen adatok az irányadó adatvédelmi törvényeknek megfelelően kerülnek kezelésre. Az ilyen jellegű személyes adatok kizárólag a jelen nyomtatványon megjelölt célból gyűjthetők.

Az American Express adatgyűjtési és adatkezelési gyakorlataival kapcsolatos további információkért kérjük, hogy olvassa el az American Express Vállalati Szolgáltatások Keretszerződés / Globális Keretmegállapodás vonatkozó részeit.

Ön köteles biztosítani, hogy: a Szolgáltatásban résztvevő munkavállalói, szerződéses partnerei, illetve közvetítői („Érintettek”), továbbá a kapcsolt vállalkozásaihoz köthető Érintettek részéről arra vonatkozó felhatalmazással rendelkezik, hogy az adatok megküldését kérelmezheti, azokat globálisan elérhetővé teheti; továbbá (b) amennyiben azt a jogszabályok előírják, az ilyen Érintettek hozzájárulását beszerezte. Az American Express nem vállal felelősséget semmilyen az Ön engedélye alapján egy PA/jogi személy számára megküldött vagy elérhetővé tett adatért.

Ön szavatolja, hogy az itt feltüntetett információk helyesek, és az azokban történt esetleges változásokról az American Express számára öt munkanapon belül értesítést küld.

☐

A jelen nyomtatványt a Társaság képviselőjében, mint PA írom alá.

☐

A jelen nyomtatványt a Társaság képviselőjében, mint Aláírási Jogosult Személy írom alá.

Teljes név:

Munkakör:

Teljes név:

Munkakör:

Aláírás(ok)

Dátum:

- Az aláírt nyomtatványt a következő címre kell elküldeni: ugyfelszolgalat@aexp.com.
- Minden, az aktuális jogszabályok szerint hitelesnek tekintett aláírást elfogadunk.
- Kérjük, hogy a nyomtatványt az aláíró személy vállalati e-mail címéről küldjék el.

Kérjük, vegye figyelembe, hogy az interneten keresztül (pl. e-mailes kommunikáció során) történő adatmegosztás nem mindig biztonságos.

Megjegyzés: Az American Express fenntartja arra vonatkozó jogát, hogy további információkat vagy dokumentumokat kérhessen.