Polish | English | Clear | Print

KARTA KORPORACYJNA AMERICAN EXPRESS®
CorpCard_PO_Cardmember_Express Cash App_Jan2022

Wniosek o uruchomienie usługi wypłat gotówkowych – Usługi Express Cash

Jeśli pragną Państwo uruchomić Usługę Express Cash, prosimy o kontakt z Administratorem Programu Kart Korporacyjnych w Państwa Firmie w celu uzyskania zgody oraz informacji o wysokości limitu. Po potwierdzeniu możliwości uruchomienia usługi, prosimy wypełnić poniższy formularz. **Wniosek należy przesłać na adres e-mail: kartapln@aexp.com lub w formie papierowej na adres: American Express Europe S.A. Oddział w Polsce, Dział Karty Korporacyjnej, ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa.**

Ważne:

- Po aktywacji Usługi Express Cash dotychczasowy kod PIN umożliwi transakcje bezgotówkowe oraz wypłacanie gotówki z bankomatów.
- By bezpiecznie korzystać z Karty oraz nie dopuścić do nieautoryzowanych transakcji, prosimy zachować kod PIN w tajemnicy, podjąć wszelkie środki ostrożności, tak aby osoby trzecie nie poznały kodu PIN ani nie korzystały z Państwa Karty oraz przechowywać kod PIN w innym miejscu niż Karta.

Szczegółowe warunki korzystania z Usługi Express Cash zawarte są w Warunkach dla Posiadaczy Kart. W razie jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt z Centrum Obsługi Klienta pod numerem: **+48 22 581 5222**.

Administratorem danych osobowych zbieranych za pomocą niniejszego wniosku jest American Express Europe S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Chłodnej 51, 00-867 Warszawa („American Express"). Dane będą przetwarzane w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz zawarciem i wykonaniem Warunków dla Posiadaczy Kart. Informujemy, iż przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Szczegółowe informacje dot. zasad przetwarzania danych osobowych przez American Express znajdują się w punkcie 18 Warunków dla Posiadaczy Kart.

☐ Tak, chcę skorzystać z usługi wypłat gotówkowych – Usługi Express Cash.
Ważne: Pani/Pana kod PIN zostanie przesłany na Pani/Pana adres do korespondencji.

1. Dane personalne i dotyczące zatrudnienia:

Tytuł: Pani ☐ Pan ☐

Imię:

Nazwisko:

Pełna nazwa Firmy:

Numer Karty:

Podpisując niniejszy formularz rejestracji użytkownika Usługi Express Cash, przyjmuję do wiadomości, że Warunki dla Posiadaczy Kart obowiązujące dla usługi Kart Korporacyjnych American Express będą miały zastosowanie do Usługi Express Cash oraz że Usługa Express Cash odbywa się w ramach Warunków dla Posiadaczy Kart. Jestem świadoma/świadomy, że moja rejestracja jako użytkownika Usługi Express Cash podlega zatwierdzeniu zarówno przez osobę upoważnioną ze strony mojego pracodawcy, jak i przez American Express Europe S.A. Oddział w Polsce. Jestem również świadoma/świadomy, że mój rachunek Karty Korporacyjnej American Express zostanie obciążony wypłatami gotówki dokonywanymi przeze mnie w ramach Usługi Express Cash, a także związanymi z nimi prowizjami.

Akceptuję, że w przypadku uruchomienia Usługi Express Cash na Karcie, odpowiedzialność Firmy i Posiadacza Karty za wypłatę gotówki jest solidarna.

Podpis Posiadacza Karty

✗

✗ D D M M R R R R

2. Podpis osoby upoważnionej w Firmie:

Zatwierdzam rejestrację wyżej wymienionego Posiadacza Karty jako użytkownika Usługi Express Cash.

Sugerowany tygodniowy limit Usługi Express Cash:

Imię i nazwisko:

Podpis Administratora Programu

✗

✗ D D M M R R R R