VACIAR IMPRIMIR

MEDIOS DE PAGO CORPORATE DE AMERICAN EXPRESS®

Formulario de Alta como Administrador del Programa (PA)

Complete un formulario para cada Administrador del Programa, en adelante ("PA"), por entidad legal. El formulario debe ser completado por un representante legal o apoderado de la empresa. Por favor cumplimente todos los campos. Le informamos que si se proporcionan datos de la Cuenta Máster en este formulario, el PA tendrá acceso a todas las Cuentas Básicas ("BCA") que operan bajo esta Cuenta Máster.
(Rellene y envíe el formulario por correo electrónico a Corporate.unit.madrid@aexp.com o por correo postal a American Express Europe, S.A., Departamento Tarjeta Corporate, Avenida Partenón 12-14, 28042 Madrid, España. **Por favor, tenga en cuenta que internet puede ser inseguro y por tanto le recomendamos que utilice un método de cifrado seguro cuando nos envíe datos personales y/o documentación por correo electrónico para proteger sus datos personales).**

Para cualquier consulta, póngase en contacto con el equipo de Atención al Administrador del Programa (PA) a través del teléfono: 900 816 523

1. Datos de la Empresa

Denominación Social:

Domicilio Social:

Código postal:

Localidad:

País:

Proporcione los datos de la/s cuenta/s que el PA está autorizado a administrar y el producto/s a los que se refiere.

Número de MCA o BCA de American Express. Para BTA, puede proporcionar los 15 dígitos de la cuenta:

Número de cuenta	Producto/s
	Seleccionar uno
	Seleccionar uno
	Seleccionar uno
	Seleccionar uno
	Seleccionar uno

Si el PA designado en la sección 2 administra el Programa Corporate Membership Rewards (CMR), proporcione el número de cuenta CMR de 12 dígitos o el número de tarjeta de 15 dígitos:

Corporate Membership Rewards:

2. Datos del Administrador del Programa (PA)

La siguiente persona está autorizada a administrar la/s Cuenta/s mencionada/s en nombre de la empresa. Esto incluye la gestión telefónica y el acceso a los Servicios Online de acuerdo con las Condiciones del Servicio Online.
El PA será dado de alta en los Servicios Online para ayudarles a Administrar el Programa.
El PA no estará autorizado a aprobar solicitudes de Tarjeta, ni dar de alta otro Administrador del Programa.

Nombre y apellidos:

Nombre de Empresa (si difiere a lo indicado en la sección 1):

Dirección de la empresa (si difiere a lo indicado en la sección 1):

Localidad: Código postal:

País:

Dirección personal:

Localidad: Código postal:

País:

Si el PA o su empleador se encuentran fuera del Espacio Económico Europeo (EEE), o la dirección de correspondencia está fuera del EEE, deberá completar un Formulario de Transferencia y Recepción Global de Datos (GDTF).

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

✗

Nombre y apellido:

Fecha: D D M M A A

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:
(en caso de apoderados mancomunados)

✗

Nombre y apellido:

Fecha: D D M M A A

Declaro y garantizo que la información que he proporcionado en el presente formulario es correcta y veraz y que notificaré a American Express Europe, S.A. de cualquier cambio. Cuando un PA esté empleado por una entidad legal afiliada o un centro de servicio externo, en nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado autorizo a American Express Europe, S.A. y/o a sus afiliados a enviar o poner a disposición de ese PA/entidad legal cualquier información que el PA tenga derecho a recibir. Entiendo que deberé asegurarme de: (a) tener la autorización de los empleados de la Sociedad, contratistas o agentes que utilizan el Programa ("Individuos") y de cualquier Individuo de sus Filiales para solicitar el envío de los datos o su disponibilidad a nivel mundial; y (b) obtener el consentimiento de dichos Individuos cuando lo exija la ley aplicable. Entiendo que American Express Europe, S.A. no será responsable de la información enviada o puesta a disposición de un PA/entidad legal a raíz de dicha autorización por mi parte.

GCS ES Formulario Nueva Alta PA Abril 2022
American Express Europe, S.A. Avenida Partenón 12-14. 28042 Madrid. NIF A-82628041. Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Tomo 15.348. Sección 8ª del Libro de Sociedad, Folio 204, Hoja M-257407. Número de registro 6.837 en el Banco de España. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la normativa de servicios de pago vigente. www.americanexpress.es

VACIAR IMPRIMIR

MEDIOS DE PAGO CORPORATE DE AMERICAN EXPRESS®

Formulario de Alta como Administrador del Programa (PA)

2. Datos del PA (2)

Número de Teléfono de la oficina (incluyendo código de país):

Correo Electrónico:

Si el PA administra Cuentas en varios países, por favor indique su país principal preferido. El país principal define el idioma predeterminado de la página de inicio de los Servicios Online.

País principal de PA:

El PA mencionado debe rellenar los campos siguientes. Esta información se utiliza para identificar al PA y se aplicará a todas las Cuentas que el PA esté autorizado a gestionar.

Si el Administrador del Programa es un usuario existente de los Servicios Online, proporcione su ID de usuario (si lo conoce):

Fecha de Nacimiento (DDMMAA): D D M M A A

Número de DNI :

PIN de verificación (4 dígitos numéricos):

No utilice números secuenciales o repetitivos, como 1234 o 5555, su Fecha de Nacimiento o su Fecha Memorable.

Fecha Memorable (DDMM): D D M M

No utilice su Fecha de Cumpleaños ni repita su PIN.

Pista para recordar la Fecha Memorable:

3. Permisos del PA y Servicios Online

El PA será automáticamente dado de alta en todos los Servicios Online estándar para el manejo de/los Programa/s. Si desea seleccionar los accesos específicos que tendrá el PA, por favor seleccione esta casilla ☐ y complete el apéndice al final de este formulario. Por favor, complete también las secciones 4 y 5.

4. Recepción centralizada de Tarjetas y Estados de Cuenta

Si el PA requiere la entrega central de la Tarjeta o los Extractos en papel, proporcione la/s cuenta/s a continuación. Importante: solo se permite un destinatario de Tarjeta o de Extracto en papel por BCA o Número de Empresa de American Express.

Seleccionar uno

Seleccionar uno

Seleccionar uno

5. Autorización y Declaración del Administrador del Programa

Manifiesto y reconozco que la información que he facilitado en este formulario es correcta y veraz.Confirmo que he sido informado/a sobre los fines del procesamiento de los datos realizado por American Express Europe, S.A. Cuando la información facilitada constituya información de carácter personal, entiendo y reconozco que tal información será procesada de conformidad con la legislación aplicable en materia de protección de datos. Entiendo que la información personal solo se obtendrá para los fines indicados en este formulario, y que dicha información será procesada de conformidad con la legislación aplicable en materia de protección de datos con el fin de administrar la participación de la Sociedad en el/los programa(s). Entiendo que para obtener más información sobre cómo American Express Europe, S.A. recoge y procesa mis datos puedo consultar las condiciones generales de los Programas de Pagos Corporate de American Express.

Nombre y apellidos:

Fecha: D D M M A A

Firma del PA

✗

☑ Declaro haber sido informado de que American Express podrá ceder mis datos identificativos y los relativos a los riesgos que mantenga con nosotros, al Servicio Central de Información de Riesgos de Banco de España (CIRBE). Asimismo, declaro haber sido informado de que American Express podrá solicitar al CIRBE la información que conste respecto a cuantos antecedentes, riesgos y créditos figuren a mi nombre, con objeto de determinar mi solvencia patrimonial.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

✗

Nombre y apellido:

Fecha: D D M M A A

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:
(en caso de apoderados mancomunados)

✗

Nombre y apellido:

Fecha: D D M M A A

Declaro y garantizo que la información que he proporcionado en el presente formulario es correcta y veraz y que notificaré a American Express Europe, S.A. de cualquier cambio. Cuando un PA esté empleado por una entidad legal afiliada o un centro de servicio externo, en nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado autorizo a American Express Europe, S.A. y/o a sus afiliados a enviar o poner a disposición de ese PA/entidad legal cualquier información que el PA tenga derecho a recibir. Entiendo que deberé asegurarme de: (a) tener la autorización de los empleados de la Sociedad, contratistas o agentes que utilizan el Programa ("Individuos") y de cualquier Individuo de sus Filiales para solicitar el envío de los datos o su disponibilidad a nivel mundial; y (b) obtener el consentimiento de dichos Individuos cuando lo exija la ley aplicable. Entiendo que American Express Europe, S.A. no será responsable de la información enviada o puesta a disposición de un PA/entidad legal a raíz de dicha autorización por mi parte.

GCS ES Formulario Nueva Alta PA Abril 2022
American Express Europe, S.A. Avenida Partenón 12-14. 28042 Madrid. NIF A-82628041. Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Tomo 15.348. Sección 8ª del Libro de Sociedad, Folio 204, Hoja M-257407. Número de registro 6.837 en el Banco de España. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la normativa de servicios de pago vigente. www.americanexpress.es

VACIAR IMPRIMIR

MEDIOS DE PAGO CORPORATE DE AMERICAN EXPRESS®

Formulario de Alta como Administrador del Programa (PA)

APÉNDICE – ACCESOS ONLINE PERSONALIZADOS

Por favor, seleccione a continuación las opciones de Programa(s) para los que el PA mencionado en la sección 2 está autorizado a gestionar. Las herramientas online seleccionadas como opcionales no se proporcionarán por defecto.

Tarjeta Corporate / Tarjeta B2B / Viajes

- ☐ Gestión del Programa Online
- ☐ Programa Corporate MR @ Work (opcional)
- ☐ COPA (opcional) (1)
- ☐ Reportes Estandar/Personalizados
- ☐ BCA Statements

CMC

- ☐ Gestión del Programa Online
- ☐ Reportes Estandar/Personalizados
- ☐ COPA (opcional) (1)

Cuenta CPC

- ☐ Gestión del Programa Online
- ☐ Reportes Estandar/Personalizados
- ☐ COPA (opcional) (1)

BTA

- ☐ BTA Online
- ☐ BTA Connect

vPayment

- ☐ Reportes Estandar/Personalizados
- ☐ NetService (2)

vPayment (vNG)

- ☐ Reportes Personalizados
- ☐ Estado de Cuenta Online

BIP

- ☐ BIP Solutions (Administrador)
- ☐ Estado de Cuenta Online

(1) Al seleccionar la opción COPA (Corporate Online Payments Allocation), acepta que el usuario tenga acceso de "asignación" (la alternativa es "solo lectura") a no ser que se notifique lo contrario.

(2) NetService es una herramienta de control de Cuenta Online. Deberá darse de alta en el sistema. Su persona de contacto en American Express le podrá facilitar más información.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa: ✗	Nombre y apellido: _____ Fecha: D D M M A A	Firma del Apoderado en Representación de la Empresa: (en caso de apoderados mancomunados) ✗	Nombre y apellido: _____ Fecha: D D M M A A

Declaro y garantizo que la información que he proporcionado en el presente formulario es correcta y veraz y que notificaré a American Express Europe, S.A. de cualquier cambio. Cuando un PA esté empleado por una entidad legal afiliada o un centro de servicio externo, en nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado autorizo a American Express Europe, S.A. y/o a sus afiliados a enviar o poner a disposición de ese PA/entidad legal cualquier información que el PA tenga derecho a recibir. Entiendo que deberé asegurarme de: (a) tener la autorización de los empleados de la Sociedad, contratistas o agentes que utilizan el Programa ("Individuos") y de cualquier Individuo de sus Filiales para solicitar el envío de los datos o su disponibilidad a nivel mundial; y (b) obtener el consentimiento de dichos Individuos cuando lo exija la ley aplicable. Entiendo que American Express Europe, S.A. no será responsable de la información enviada o puesta a disposición de un PA/entidad legal a raíz de dicha autorización por mi parte.

GCS ES Formulario Nueva Alta PA Abril 2022
American Express Europe, S.A. Avenida Partenón 12-14. 28042 Madrid. NIF A-82628041. Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Tomo 15.348. Sección 8ª del Libro de Sociedad, Folio 204, Hoja M-257407. Número de registro 6.837 en el Banco de España. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la normativa de servicios de pago vigente. www.americanexpress.es