

PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Formulario de actualización de datos de la Empresa

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial

Por favor complete, firme y envíe el formulario a la siguiente dirección: American Express Europe, S.A., Departamento de Atención a Empresas, Avenida Partenón 12-14, 28042 Madrid.

1. Datos de la Empresa

Denominación Social:

Nombre Comercial de la Empresa:

Domicilio Social:

Localidad:

Código postal:

Provincia:

País:

Teléfono de empresa:

NIF o N° de licencia fiscal:

Actividad:

Estructura jurídica:

Última cifra de negocio declarada*:

€ *Si no presenta CCAA al Registro, por favor adjunte documentación oficial que acredite dicha cifra

Indique su número de Cuenta de Control Corporativa de Empresa de American Express:

Si la Dirección Registrada de la empresa NO coincide con la Dirección Comercial de la empresa, por favor rellene los campos siguientes, con los datos de dicha Dirección

Domicilio Comercial:

Localidad:

Código postal:

Provincia:

País:

Datos de identificación del Apoderado de la Empresa:

Nombre y apellidos:

Cargo:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Tipo de documento:

Fecha de caducidad del documento:

N° de documento:

N° NIE (solo EU/EEA
residentes en España):

Dirección de residencia:

Localidad:

Código postal:

País:

Datos de identificación del segundo apoderado (para apoderados mancomunados):

Nombre y apellidos:

Cargo:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Tipo de documento:

Fecha de caducidad del documento:

N° de documento:

N° NIE (solo EU/EEA
residentes en España):Firma del Apoderado en
Representación de la Empresa:

X

Nombre y apellido

Fecha

Firma del Segundo Apoderado
(en caso de apoderados mancomunados)

X

Nombre y apellido

Fecha

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

No olvide adjuntar su DNI. Si la firma en este documento varía con respecto a la firma en la solicitud, ésta última podría ser rechazada.

BO_Corporate_ES_Noviembre2024

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.

PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Formulario de actualización de datos de la Empresa

2. Datos de la Empresa (2)

Dirección de residencia:

Localidad:

Código postal:

País:

2. Estructura de la Propiedad

Como parte de nuestras obligaciones y en cumplimiento de lo establecido por la Ley 10/2010, de 28 de Abril de Prevención del Blanqueo de Capitales y Financiación del Terrorismo, le rogamos que por favor cumplimente la siguiente información.

Por favor, añada copia del DNI en vigor del firmante y de los Titulares Reales por ambas caras (foto e información legible).

En el caso de que su empresa esté participada a su vez por otras sociedades, por favor cumplimente la sección **ESTRUCTURA EMPRESARIAL**, y a continuación la sección **DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL**. Si su empresa no está participada por otras sociedades, por favor, rellene solo la sección **DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL** o los **DATOS DEL ADMINISTRADOR LEGAL DE LA EMPRESA** (según aplique).

ESTRUCTURA EMPRESARIAL

Por favor indique a continuación los **accionistas directos (empresas del grupo)** que posean más del 25% de la propiedad de su sociedad.

Empresa 1

Denominación Social:

Porcentaje de propiedad:

Dirección:

Localidad:

País:

País de constitución:

Código postal:

NIF:

Empresa 2

Denominación Social:

Porcentaje de propiedad:

Dirección:

Localidad:

País:

País de constitución:

Código postal:

NIF:

Empresa 3

Denominación Social:

Porcentaje de propiedad:

Dirección:

Localidad:

País:

País de constitución:

Código postal:

NIF:

☐ Por favor, marque la siguiente casilla si **1) no existen accionistas directos con más del 25% de la propiedad de su sociedad o; 2) en el caso de que no existan accionistas (empresas del grupo) con propiedad sobre su sociedad.**

ESTRUCTURA EMPRESARIAL- PARTICIPACIÓN INDIRECTA

☐ Si ☐ No

¿Está su empresa participada indirectamente por otras personas físicas o jurídicas? Por favor tenga en cuenta que, en caso de participación indirecta, deberá aportar un organigrama de la estructura de propiedad completa de su empresa incluyendo el porcentaje de titularidad en cada nivel, firmado por el apoderado de la empresa.
(Por favor, marque según proceda)

Firma del Apoderado en
Representación de la Empresa:

X

Nombre y apellido

Fecha

D D M M A A

Firma del Segundo Apoderado
(en caso de apoderados mancomunados)

X

Nombre y apellido

Fecha

D D M M A A

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

No olvide adjuntar su DNI. Si la firma en este documento varía con respecto a la firma en la solicitud, ésta última podría ser rechazada.

PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Formulario de actualización de datos de la Empresa

DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL

☐ Si ☐ No

¿Está su empresa participada indirectamente por otras personas físicas o jurídicas? Por favor tenga en cuenta que, en caso de participación indirecta, deberá aportar un organigrama de la estructura de propiedad completa de su empresa incluyendo el porcentaje de titularidad en cada nivel, firmado por el apoderado de la empresa.
(Por favor, marque según proceda)

Por favor, cumplimente uno de los dos apartados a continuación, según sea su situación accionarial:

A) Si alguno de los propietarios personas físicas poseen o controlan un porcentaje superior al 25% del capital o de los derechos de voto de la empresa, incluso cuando estas participaciones tengan carácter indirecto (por ejemplo a través de una sociedad holding o fiduciaria):

DATOS DE LOS TITULARES REALES (PROPIETARIOS)

Por favor, adjunte copia del DNI en vigor por ambas caras (foto e información legible).

Titular Real 1

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Tipo de documento:

Nº de documento:

Nº NIE (solo EU/EEA residentes en España):

Dirección de residencia:

Localidad:

País:

Porcentaje de propiedad:

D D M M A A

Nacionalidad:

Fecha de caducidad:

D D M M A A

País de emisión:

Código postal:

 %

Titular Real 2

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Tipo de documento:

Nº de documento:

Nº NIE (solo EU/EEA residentes en España):

Dirección de residencia:

Localidad:

País:

Porcentaje de propiedad:

D D M M A A

Nacionalidad:

Fecha de caducidad:

D D M M A A

País de emisión:

Código postal:

 %

Titular Real 3

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Tipo de documento:

Nº de documento:

Nº NIE (solo EU/EEA residentes en España):

D D M M A A

Nacionalidad:

Fecha de caducidad:

D D M M A A

País de emisión:

Firma del Apoderado en
Representación de la Empresa:

Nombre y apellido

Fecha

D D M M A A

Firma del Segundo Apoderado
(en caso de apoderados mancomunados)

Nombre y apellido

Fecha

D D M M A A

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

No olvide adjuntar su DNI. Si la firma en este documento varía con respecto a la firma en la solicitud, ésta última podría ser rechazada.

BO_Corporate_ES_Noviembre2024

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.

PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Formulario de actualización de datos de la Empresa

DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL (2)

Dirección de residencia:	<input type="text"/>	
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal: <input type="text"/>
País:	<input type="text"/>	
Porcentaje de propiedad:	<input type="text"/>	%

Persona Física Asimilada - DATOS DEL ADMINISTRADOR

B) Si ninguno de los propietarios personas físicas poseen o controlan un porcentaje superior al 25% del capital o de los derechos de voto de la empresa, incluso cuando estas participaciones tengan carácter indirecto (por ejemplo a través de una sociedad holding o fiduciaria); o si su sociedad es una entidad cotizada en bolsa con valores admitidos a negociación en la EU o en un país tercero equivalente:

DATOS DEL ADMINISTRADOR LEGAL DE LA EMPRESA

Por favor, añada copia del DNI en vigor por ambas caras (foto e información legible).

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/>
Tipo de documento:	<input type="text"/>	Fecha de caducidad: <input type="text"/>
Nº de documento:	<input type="text"/>	País de emisión: <input type="text"/>
Nº NIE (solo EU/EEA residentes en España):	<input type="text"/>	
Dirección de residencia:	<input type="text"/>	
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal: <input type="text"/>
País:	<input type="text"/>	

DATOS DEL SEGUNDO ADMINISTRADOR LEGAL DE LA EMPRESA

Por favor, añada copia del DNI en vigor por ambas caras (foto e información legible).

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/>
Tipo de documento:	<input type="text"/>	Fecha de caducidad: <input type="text"/>
Nº de documento:	<input type="text"/>	País de emisión: <input type="text"/>
Nº NIE (solo EU/EEA residentes en España):	<input type="text"/>	
Dirección de residencia:	<input type="text"/>	
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal: <input type="text"/>
País:	<input type="text"/>	

Le informamos de que los datos personales recogidos en esta sección van a ser tratados bajo la responsabilidad de American Express Europe, S.A., e incorporados a un fichero ubicado en Estados Unidos, con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones legales en materia de Prevención del Blanqueo de Capitales. Los datos serán también tratados por otras entidades del Grupo American Express en el mundo con la misma finalidad, a cuyo efecto nuestra entidad ha tomado las medidas apropiadas para asegurar un nivel de protección equivalente al de la Unión Europea (Normas Corporativas Vinculantes). Da Vd. su consentimiento para los tratamientos anteriormente indicados, en su propio nombre y en el de las demás personas cuyos datos constan aquí recogidos, que han sido por Vd. Informadas y han prestado su consentimiento.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

X

Nombre y apellido

Fecha

Firma del Segundo Apoderado (en caso de apoderados mancomunados)

X

Nombre y apellido

Fecha

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

No olvide adjuntar su DNI. Si la firma en este documento varía con respecto a la firma en la solicitud, ésta última podría ser rechazada.

BO_Corporate_ES_Noviembre2024

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.