



PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Solicitud de Baja de Administrador del Programa

Por favor, 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

Por favor, tenga en cuenta que al llenar este formulario, el PA indicado será dado de baja de nuestros registros, sólo para las cuentas de España.

Si desea modificar los accesos del programa del PA, por favor, rellene el formulario de modificación de Administrador del Programa.

1. Datos de la Empresa

Denominación Social:

NIF o Nº de licencia fiscal:

Domicilio Social:

Localidad:

Código postal

País:

2. Datos del Administrador del Programa (PA)

Cumplimente los datos del/los Administrador/es del Programa que desea dar de baja. Si quiere dar de baja a más de 3 Administradores del Programa, por favor, cumplimente una Solicitud de Baja de Administrador del Programa adicional a esta.

Administrador 1

Nombre y apellidos:

Email:

ID de Usuario de @Work (si se sabe):

Nº Cuenta Control:

País principal del PA:

Dirección de residencia:

Localidad:

País:

Código postal:

Administrador 2

Nombre y apellidos:

Email:

ID de Usuario de @Work (si se sabe):

Nº Cuenta Control:

País principal del PA:

Dirección de residencia:

Localidad:

País:

Código postal:

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

X

Nombre y apellido:

Fecha: D D M M A A

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

(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.



PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Solicitud de Baja de Administrador del Programa

2. Datos del Administrador del Programa (PA)(2)

Nombre y apellidos:

Email:

ID de Usuario de @Work (si se sabe):

Nº Cuenta Control:

País principal del PA:

Dirección de residencia:

Localidad:

País:

Administrador 3

**Firma del Apoderado en
Representación de la Empresa:**

X

Nombre y apellido:

Fecha:

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

(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 podrá 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.