

## AMERICAN EXPRESS CUENTA DE VIAJES

## Solicitud de Nueva Cuenta de Viajes (BTA) por Cambio de Agencia

Por favor, cumplimente, firme y envíe el formulario junto a la copia de su DNI en vigor a la siguiente dirección:  
spain.corporate.new.accounts@aexp.com

## 1. Datos de la Empresa

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                    |             |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|-------------|--|--|
| Denominación Social de la Empresa:                                |  |  |  |  |  |  |  |                                    |             |  |  |
| NIF o N° de licencia fiscal:                                      |  |  |  |  |  |  |  |                                    |             |  |  |
| Domicilio:  |  |  |  |  |  |  |  |                                    |             |  |  |
| Localidad:  |  |  |  |  |  |  |  | Código postal:                     |             |  |  |
| País:   |  |  |  |  |  |  |  |                                    |             |  |  |
| Por favor, indique el número de su Cuenta de Control Corporativa: |  |  |  |  |  |  |  |                                    |             |  |  |
| Número de Cuenta BTA a sustituir:                                 |  |  |  |  |  |  |  | Comienzo de operaciones nueva BTA: | D D M M A A |  |  |

## 2. Datos Básicos de la Cuenta de Viajes (BTA)

|                                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
| Nombre de la Cuenta de Viajes:       |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |
| <b>Datos de la Agencia de Viajes</b> |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |
| Nombre de la Agencia de Viajes:      |  |  |  |  |  |  |  | Número de Oficina: |  |  |  |
| Domicilio:                           |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |
| Localidad:                           |  |  |  |  |  |  |  | Código postal:     |  |  |  |
| Persona de Contacto de la Oficina:   |  |  |  |  |  |  |  | Teléfono           |  |  |  |
| Email:                               |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |

## Fechas de Cierre con la Agencia de Viajes

|   |             |
|---|-------------|
| Fecha de cierre con la Agencia de Viajes: | D D M M A A |
|---|-------------|

## 4. Alta en @ work para acceder al estado de cuenta online y BTAConnect

|   |  |
|---|--|
| Si es usuario actual de @ Work, por favor indique los siguientes datos: |  |
| Nombre completo de Usuario:   |  |
| Email:  |  |
| Teléfono:   |  |
| ID de usuario de @ Work:  |  |
| Si aún no es usuario de @Work por favor complete las secciones 5 y 6.   |  |

|  |                     |   |                     |
|--|---------------------|---|---------------------|
| <b>Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:</b>                        | Nombre y Apellidos: | <b>Firma del Segundo Apoderado</b><br>(en caso de apoderados mancomunados)          | Nombre y Apellidos: |
|  |                     |  |                     |
|  | Fecha               |   | Fecha               |
|  | D D M M A A         |   | 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 cumpliré con todas las normas aplicables, regulaciones y autoridades judiciales o gubernamentales aplicables para autorizar la transferencia de datos según lo previsto en el presente documento 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 fuera del Espacio Económico Europeo (EEE) o cuya dirección de correspondencia se encuentre fuera del EEE y desea que American Express envíe datos o archivos de datos en su nombre, 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 transmitir, proporcionar, acceder o poner a disposición ciertos datos relativos a la Sociedad, los empleados de la Sociedad, contratistas o agentes individuales de sus afiliados que utilizan los Servicios 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. Acepto que American Express Europe, S.A. realizará las transferencias a petición de la Sociedad, sin responsabilidad del procesamiento posterior realizado por el PA/entidad legal.

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.

BTA-Product-ES-CompanyApp-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](http://www.americanexpress.es).

## AMERICAN EXPRESS CUENTA DE VIAJES

## Solicitud de Nueva Cuenta de Viajes (BTA) por Cambio de Agencia

Por favor, cumplimente, firme y envíe el formulario junto a la copia de su DNI en vigor a la siguiente dirección:  
spain.corporate.new.accounts@aexp.com

## 5. Datos del Gestor del Programa (PA)

El Gestor del Programa Corporativo (en adelante "PA") estará autorizado 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 Sericios 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:

País:

Dirección de residencia:

Localidad:

País:

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

Correo Electrónico:

País principal de PA:

Fecha de Nacimiento (DDMMAA):

Número de DNI :

PIN de verificación (4 dígitos numéricos):

Fecha Memorable (DDMM):

Pista para recordar la Fecha Memorable:

[illegible]

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.

El PA mencionado debe rellenar los 6 campos siguientes. Esta información se utiliza para identificar al PA y se aplicará a todas las Cuentas que el PA esté autorizado a gestionar.

D D M M A A

\_\_\_\_\_

[illegible]

D D M M

[illegible]

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

x

Nombre y Apellidos:

[illegible]

Fecha

D D M M A A

**Firma del Segundo Apoderado**  
(en caso de apoderados mancomunados)

x

Nombre y Apellidos:

[illegible]

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 cumpliré con todas las normas aplicables, regulaciones y autoridades judiciales o gubernamentales aplicables para autorizar la transferencia de datos según lo previsto en el presente documento y que notificaré a American Express Europe, S.A. de cualquier cambio. Cuando un PA este empleado por una entidad legal afiliada o un centro de servicio externo fuera del Espacio Económico Europeo (EEE) o cuya dirección de correspondencia se encuentre fuera del EEE y desea que American Express envíe datos o archivos de datos en su nombre, 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, transmitir, proporcionar, acceder o poner a disposición ciertos datos relativos a la Sociedad, los empleados de la Sociedad, contratistas o agentes individuales de sus afiliados que utilizan los Servicios 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. Excepto que American Express Europe, S.A. realizará las transferencias a petición de la Sociedad, sin responsabilidad del procesamiento posterior realizado por el PA/entidad legal.

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.

BTA-Product-ES-CompanyApp-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](http://www.americanexpress.es).

## AMERICAN EXPRESS CUENTA DE VIAJES

## Solicitud de Nueva Cuenta de Viajes (BTA) por Cambio de Agencia

Por favor, cumplimente, firme y envíe el formulario junto a la copia de su DNI en vigor a la siguiente dirección:  
spain.corporate.new.accounts@aexp.com

## 6. Autorización y Declaración del PA

Manifiesto y reconozco que la información que he facilitado en este formulario es correcta y veraz. Confirmando 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

Firma del PA



## 7. Autorización y Declaración Empresarial

Al firmar este formulario solicita a American Express la apertura de un **Programa Cuenta de Viajes (BTA) de American Express**, igualmente declara haber leído y aceptar los Términos y Condiciones de este Programa, los cuales puede encontrar en [www.americanexpress.es/terminosycondicionesempresa](http://www.americanexpress.es/terminosycondicionesempresa) y estar conforme con la sección **A. Condiciones Generales**, así como con las condiciones particulares y anexos relativos al **Programa de Cuenta de Viajes (BTA) American Express** que se indican en la sección **B. Condiciones Particulares**.

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 Apellidos:

Fecha

Firma del Segundo Apoderado  
(en caso de apoderados mancomunados)

Nombre y Apellidos:

Fecha

Declaro y garantizo que la información que he proporcionado en el presente formulario es correcta y veraz y que cumpliré con todas las normas aplicables, regulaciones y autoridades judiciales o gubernamentales aplicables para autorizar la transferencia de datos según lo previsto en el presente documento 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 fuera del Espacio Económico Europeo (EEE) o cuya dirección de correspondencia se encuentre fuera del EEE y desea que American Express envíe datos o archivos de datos en su nombre, 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, transmitir, proporcionar, acceder o poner a disposición ciertos datos relativos a la Sociedad, los empleados de la Sociedad, contratistas o agentes individuales de sus afiliados que utilizan los Servicios 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. Acepto que American Express Europe, S.A. realizará las transferencias a petición de la Sociedad, sin responsabilidad del procesamiento posterior realizado por el PA/entidad legal.

**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.**

BTA-Product-ES-CompanyApp-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](http://www.americanexpress.es).