

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:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
País:	<input type="text"/>		
Por favor, indique el número de su Cuenta de Control Corporativa:	<input type="text"/>		
Número de Cuenta BTA a sustituir:	<input type="text"/>	Comienzo de operaciones nueva BTA:	<input type="text"/>

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

Nombre de la Cuenta de Viajes:	<input type="text"/>		
Datos de la Agencia de Viajes			
Nombre de la Agencia de Viajes:	<input type="text"/>	Número de Oficina:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
Persona de Contacto de la Oficina:	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

Fechas de Cierre con la Agencia de Viajes

Fecha de cierre con la Agencia de Viajes:

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:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
ID de usuario de @ Work:	<input type="text"/>		

Si aún no es usuario de @Work por favor complete las secciones 5 y 6.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa: 	Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	Firma del Segundo Apoderado (en caso de apoderados mancomunados) 	Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>
	Fecha	<input type="text"/>		Fecha	<input type="text"/>

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.

BTA-Product-ES-CompanyApp-Marz2022

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.

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 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:	<input type="text"/>	
Nombre de Empresa (si difiere a lo indicado en la sección 1):	<input type="text"/>	
Dirección de la empresa (si difiere a lo indicado en la sección 1):	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Código postal: <input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	País: <input type="text"/>
Número de Teléfono de la oficina (incluyendo código de país):	<input type="text"/>	
Correo Electrónico:	<input type="text"/>	
País principal de PA:	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento (DDMMAA):	<input type="text"/>	
Número de DNI :	<input type="text"/>	
PIN de verificación (4 dígitos numéricos):	<input type="text"/>	
Fecha Memorable (DDMM):	<input type="text"/>	
Pista para recordar la Fecha Memorable:	<input type="text"/>	

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)**.

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.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa: 	Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	Firma del Segundo Apoderado (en caso de apoderados mancomunados) 	Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>
	Fecha	<input type="text"/>		Fecha	<input type="text"/>

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.

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

X

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 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:

X

Nombre y Apellidos:

Fecha

Firma del Segundo Apoderado
(en caso de apoderados mancomunados)

X

Nombre y Apellidos:

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.

BTA-Product-ES-CompanyApp-Marz2022

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