

TARJETA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Solicitud de Tarjeta Corporate

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial.

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

Tipo de Tarjeta: Tarjeta Corporate Green Tarjeta Corporate Gold Tipo de Responsabilidad: Responsabilidad Combinada

1. Datos de la Empresa

Nº Cuenta Control:

Denominación Social de la Empresa:

Domicilio:

Localidad: Código postal:

País:

Teléfono de empresa: NIF o Nº de licencia fiscal:

2. Datos Personales

Título: Sr. Sra.

Nombre y apellidos completos:

Nº Empleado: Fecha de nacimiento: Centro de Coste:

Domicilio donde desea recibir comunicaciones, el estado de cuenta mensual y la Tarjeta:
 Domicilio empresa Domicilio particular

Nota: Salvo acuerdo distinto con su empresa usted recibirá automáticamente su estado de cuenta online, para acceder al mismo regístrese en www.americanexpress.es/micuenta. Es posible que acordemos una forma de envío de la Tarjeta distinta con su empresa. Por favor si tiene alguna duda al respecto contacte con el Administrador del Programa de Tarjetas en su Empresa

Domicilio particular:

Localidad: Código postal:

Nacionalidad: Nº Doc. Identidad:

Fecha de caducidad del documento: Tipo de documento:

Teléfono particular:

E-mail de empresa:

Preferencias de comunicación. Programas de marketing a través de correo electrónico y SMS:

Sí. Autoriza a American Express de forma expresa a enviarle información comercial, ofertas y promociones sobre nuevos beneficios, productos y servicios propios y de empresas colaboradoras a través de su dirección de correo electrónico y teléfono móvil

Por favor tenga en cuenta que si su DNI no se encuentra en nuestro sistema o no se encuentra en vigor, se le será solicitado.

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.

CorporateCard-ES-CompanyApp-julio2020

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 Sociedades, Folio 204, Hoja M-257407, Inscripción 1ª. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de servicios de pago.

TARJETA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Solicitud de Tarjeta Corporate

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial.

2. Datos Personales (2)

Preferencias de comunicación. Programas de marketing a través de otros medios de comunicación:

A menos de que indique marcando la casilla a continuación, Usted autoriza a que American Express le envíe información comercial, ofertas y promociones sobre nuevos beneficios, productos y servicios propios y de empresas colaboradoras. No autorizo a American Express. En cualquier momento puede manifestar su deseo de no recibir dicha información actualizando sus preferencias de contacto en nuestra página web www.americanexpress.es o llamando al teléfono 900 814 504.

Firma del solicitante de la Tarjeta:

X

Fecha

El solicitante de la Tarjeta declara haber leído y estar conforme con los Términos y Condiciones Generales de Utilización que se encuentran en americanexpress.es/terminosycondicionescorporate. Asimismo, la primera utilización que efectúe con la Tarjeta implica el pleno conocimiento y la aceptación de los mismos.

3. Datos Bancarios en caso de Saldos a su favor

Por favor indique una cuenta bancaria en la que American Express Europe S.A. podrá realizar la devolución de cualquier saldo que quede pendiente a su favor – en caso que aplique según la legislación vigente.

Titular de la cuenta:

Entidad Bancaria:

Código IBAN

País: DC: Banco: Oficina: DC: Número de Cuenta:

Por favor tenga en cuenta que si su DNI no se encuentra en nuestro sistema o no se encuentra en vigor, se le será solicitado.

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.

CorporateCard-ES-CompanyApp-julio2020

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 Sociedades, Folio 204, Hoja M-257407, Inscripción 1ª. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de servicios de pago.

TARJETA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

Solicitud de Tarjeta Corporate

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial.

4. Orden de Domiciliación de Adeudo Directo SEPA para Pagos Recurrentes

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

IDENTIFICACIÓN SEPA DEL ACREEDOR: American Express Europe, S.A. ES56ZZA82628041

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) American Express Europe, S.A. a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de American Express Europe, S.A. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera. El firmante certifica que todos los datos abajo descritos el día de la fecha son auténticos y totalmente veraces.

Titular de la cuenta:

Entidad Bancaria:

Código IBAN País: DC: Banco: Oficina: DC: Número de Cuenta:

Firma del solicitante de la Tarjeta:

X

Nombre y Apellidos:

Fecha

5. Membership Rewards® Club

Con el Programa Membership Rewards Club, podrá acceder a importantes premios y regalos. El Programa tiene una cuota anual de 25,00€ + I.V.A., que podría ser cubierta con los puntos que obtenga. Consulte las condiciones del programa en www.americanexpress.es/mrclub

Los Titulares de la Tarjeta Corporate American Express pueden inscribirse en el programa Membership Rewards Club siempre y cuando su Empresa no prohíba su participación en el mismo.

Deseo darme de alta en el Programa Membership Rewards: Sí* No*

* Los puntos MR Club no pueden ser utilizados para pagar la cuota anual de las Tarjetas Corporate.

6. Autorización Empresarial

Al firmar este formulario, acepto que he leído y entendido los Términos y Condiciones en relación a esta solicitud los cuales podrá encontrar en americanexpress.es/terminosycondicionescorporate.

Por favor tenga en cuenta que si su DNI no se encuentra en nuestro sistema o no se encuentra en vigor, se le será solicitado.

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.

CorporateCard-ES-CompanyApp-julio2020

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 Sociedades, Folio 204, Hoja M-257407, Inscripción 1ª. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de servicios de pago.