

# Formulario Actualización de Datos Tarjeta American Express Business

Como parte de nuestras obligaciones en materia de prevención del blanqueo de capitales y financiación del terrorismo, debemos revisar periódicamente la información que poseemos de nuestros clientes y adoptar medidas para garantizar que dicha información sigue siendo completa y actualizada (Ley 10/2010, de 28 de Abril de Prevención del Blanqueo de Capitales y Financiación del Terrorismo).

A tal fin, le rogamos siga los siguientes pasos:

- 1) Cumplimente los datos solicitados con mayúsculas en tinta negra o azul.
- 2) Proporcione los datos que se solicitan a continuación asegurándose de haber completado todos los campos, según corresponda.
- 3) Si su empresa está participada por otras sociedades, por favor cumplimente la sección ESTRUCTURA EMPRESARIAL y la sección DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL.
- 4) **Adjunte copia del DNI\* en vigor del firmante, del Titular Básico de la Tarjeta y del Titular Suplementario (si lo tuviese).**

## 1. DATOS DEL TITULAR BÁSICO

Nº de su Tarjeta Business actual:

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:  Nacionalidad:

DNI  NIE  **IMPRESINDIBLE**  
adjuntar fotocopia

Nº DNI o NIE:  Fecha de caducidad DNI o NIE:

Dirección particular:

C.P.:  Localidad:

Provincia:  País:

Teléfono de contacto:  Email:

Total activos financieros/con exclusión de activos inmobiliarios (solo para Autónomos con actividad propia o propiedades).

€ \*No requerido para societarios.  
\*\*Indique la suma de efectivo, bonos, acciones, depósitos, etc. No incluya activos inmobiliarios.

## 3. DATOS DE LA EMPRESA

Estructura jurídica:  S.A.  S.L.  Autónomo  Otra

Razón Social de la Empresa:

Nombre comercial:

Domicilio:

C.P.:  Localidad:

Provincia:  País:

Teléfono empresa:  CIF/ NIF:

Actividad:

Volumen anual de negocio:  €

Si la dirección registrada de la empresa NO coincide con la dirección comercial de la empresa, por favor rellene los siguientes campos, con los datos de dicha dirección:

Domicilio:

C.P.:  Localidad:

Provincia:  País:

## 2. DATOS DEL TITULAR SUPLEMENTARIO

Últimos 5 dígitos de su Tarjeta:

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:  Nacionalidad:

DNI  NIE  **IMPRESINDIBLE**  
adjuntar fotocopia

Nº DNI o NIE:  Fecha de caducidad DNI o NIE:

Dirección particular:

C.P.:  Localidad:

Provincia:  País:

## 4. ESTRUCTURA DE LA PROPIEDAD

### ESTRUCTURA EMPRESARIAL

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

Razón Social de la Empresa:

Domicilio:

C.P.:  Localidad:

Provincia:  País:

País de incorporación:  CIF/ NIF:

Porcentaje de la propiedad:  %

\*Si usted y/o sus Titulares Suplementarios y/o sus Titulares Reales no tienen nacionalidad española, pero son ciudadanos comunitarios, por favor envíe copia de su Pasaporte y NIE, o del documento de identidad de su país de origen y NIE. Si son ciudadanos no comunitarios, envíe copia de la tarjeta de identidad de extranjero. Los datos de este formulario serán tratados de modo estrictamente confidencial.

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)

# Formulario Actualización de Datos Tarjeta American Express Business

(Continuación)

Razón Social de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
País de incorporación: \_\_\_\_\_ CIF/ NIF: \_\_\_\_\_  
Porcentaje de la propiedad: \_\_\_\_\_ %

Razón Social de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
País de incorporación: \_\_\_\_\_ CIF/ NIF: \_\_\_\_\_  
Porcentaje de la propiedad: \_\_\_\_\_ %

## DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL

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), por favor cumplimente los siguientes datos:

## DATOS DE LOS TITULARES REALES (PROPIETARIOS)

### Titular Real 1

Título:  Sr.  Sra.  Srta. Porcentaje de Propiedad: \_\_\_\_\_ %  
Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
DNI  NIE  Pasaporte  IMPRESCINDIBLE  
adjuntar fotocopia  
Nº DNI, NIE o Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad DNI, NIE o Pasaporte: \_\_\_\_\_  
País de emisión del documento de identidad: \_\_\_\_\_  
Dirección completa del propietario: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_

### Titular Real 2

Título:  Sr.  Sra.  Srta. Porcentaje de Propiedad: \_\_\_\_\_ %  
Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
DNI  NIE  Pasaporte  IMPRESCINDIBLE  
adjuntar fotocopia  
Nº DNI, NIE o Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad DNI, NIE o Pasaporte: \_\_\_\_\_  
País de emisión del documento de identidad: \_\_\_\_\_  
Dirección completa del propietario: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_

### Titular Real 3

Título:  Sr.  Sra.  Srta. Porcentaje de Propiedad: \_\_\_\_\_ %  
Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
DNI  NIE  Pasaporte  IMPRESCINDIBLE  
adjuntar fotocopia  
Nº DNI, NIE o Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad DNI, NIE o Pasaporte: \_\_\_\_\_  
País de emisión del documento de identidad: \_\_\_\_\_  
Dirección completa del propietario: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_

**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; por favor cumplimente los siguientes datos:

\*Si usted y/o sus Titulares Suplementarios y/o sus Titulares Reales no tienen nacionalidad española, pero son ciudadanos comunitarios, por favor envíe copia de su Pasaporte y NIE, o del documento de identidad de su país de origen y NIE. Si son ciudadanos no comunitarios, envíe copia de la tarjeta de identidad de extranjero. Los datos de este formulario serán tratados de modo estrictamente confidencial.

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)

# Formulario Actualización de Datos Tarjeta American Express Business

(Continuación)

## DATOS DEL ADMINISTRADOR/ES

### Administrador 1

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

DNI  NIE  **IMPRESINDIBLE**  
adjuntar fotocopia

Nº DNI o NIE: Fecha de caducidad DNI o NIE:

País de emisión del documento de identidad:

Dirección particular:

C.P.: Localidad:

Provincia:

País:

### Administrador 2

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

DNI  NIE  **IMPRESINDIBLE**  
adjuntar fotocopia

Nº DNI o NIE: Fecha de caducidad DNI o NIE:

País de emisión del documento de identidad:

Dirección particular:

C.P.: Localidad:

Provincia:

País:

## 5. PARTICIPACIONES INDIRECTAS

- Marque esta casilla si su empresa está participada indirectamente por otras personas físicas o jurídicas. Recuerde que deberá aportar una evidencia documental firmada por un representante legal de la empresa en la que figure la estructura completa de su empresa, incluyendo los nombres de los titulares reales (personas físicas y/o jurídicas) y el porcentaje de participación en cada nivel hasta llegar al último titular real.

## FIRMA EN REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz.

En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Representante Autorizado/ 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 al pie de página al final de esta sección.

Firma en representación de la Empresa:

X

**NO OLVIDE FIRMAR AQUÍ**

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Firma en representación de la Empresa  
(en caso de apoderados mancomunados):

X

**NO OLVIDE FIRMAR AQUÍ**

Nombre y Apellidos:

Fecha:

Le informamos de que los datos personales recogidos en el presente formulario 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 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.

**NOTA: POR FAVOR, NO OLVIDE ADJUNTAR COPIA DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD, ASÍ COMO DE LOS TITULARES SUPLEMENTARIOS Y FIRMA**

\*Si usted y/o sus Titulares Suplementarios y/o sus Titulares Reales no tienen nacionalidad española, pero son ciudadanos comunitarios, por favor envíe copia de su Pasaporte y NIE, o del documento de identidad de su país de origen y NIE. Si son ciudadanos no comunitarios, envíe copia de la tarjeta de identidad de extranjero. Los datos de este formulario serán tratados de modo estrictamente confidencial.

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)