

PROGRAMA VPAYMENT DE AMERICAN EXPRESS®

Formulario de Alta en American Express vPayment OnLine

Por favor, rellene este formulario para inscribirse en American Express vPayment OnLine o modificar los permisos a usuarios existentes.

Complete un formulario para cada usuario, por entidad legal. El formulario debe ser completado por un representante legal o apoderado de la empresa. Por favor cumplimente todos los campos. Le informamos que si se proporcionan datos de la Cuenta Máster en este formulario, el usuario tendrá acceso a todas las Cuentas Básicas ("BCA") que operan bajo esta Cuenta Máster.

(Rellene y envíe el formulario por correo electrónico a Vpayment.servicing.europe@aexp.com. **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**).

1. Datos de la Empresa y de la Cuenta

Denominación Social:	<input type="text"/>		
Domicilio Social:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Número de MCA o BCA de American Express:	Proporcione los datos de la/s cuenta/s que el usuario está autorizado a acceder		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Datos del Usuario del programa vPayment

La siguiente persona está autorizada a administrar la(s) cuenta(s) mencionada(s) anteriormente en nombre de la empresa de acuerdo con la función y los permisos de la sección 3.

Añadir Modificar Eliminar¹

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"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
País:	<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 (GDTR)**.

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

Declaro y garantizo que la información que he proporcionado en el presente formulario es correcta y veraz 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, 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 o poner a disposición 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.

Rellene este formulario si desea realizar un cambio de Administrador o añadir uno adicional. Por favor, si hay un único Administrador y es el mismo que ha firmado la solicitud, no hace falta que vuelva a indicar aquí sus datos.

vPayment-GLOBESTAR-ES-Alta-en-vPOL-Sept2021

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

PROGRAMA vPAYMENT DE AMERICAN EXPRESS®

Formulario de Alta en American Express vPayment OnLine

2. Datos del Usuario del programa vPayment (2)

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

Correo Electrónico:

Si el Usuario de vPayment necesita acceso a Servicios Online en varios países, por favor, indique el país primario preferido

País principal:

⁽¹⁾ Si selecciona Eliminar, por favor, indique su ID de usuario en el apartado 3 y complete el apartado 4.

3. Alta en vPayment OnLine

Si el usuario ya tiene acceso a @ Work,
proporcione su ID de usuario (si lo conoce):

El usuario mencionado debe rellenar los campos siguientes. Utilizaremos la información que nos ha proporcionado para enviarle un email con instrucciones para completar su alta

Fecha de Nacimiento:

Número de DNI:

PIN de verificación (4 dígitos numéricos):

No utilice números secuenciales o repetitivos, como 1234 o 5555, su Fecha de Nacimiento o su Fecha Memorable.

Fecha Memorable:

No utilice su Fecha de Cumpleaños ni repita su PIN.

Pista para recordar la Fecha Memorable:

Seleccione la función y los permisos que se le otorgarán al usuario en vPayment OnLine

- Soy Usuario de vPayment Online
- Soy Administrador de vPayment Online
- Solicitar, Buscar, Modificar y Eliminar Cuenta Virtual ⁽²⁾⁽³⁾
- Solo Buscar y Eliminar Cuenta Virtual
- Búsqueda Avanzada de Cuenta Virtual
- Autorizador de Flujo de Trabajo ⁽²⁾
- Reclamar transacción
- Cancelar la limitación de códigos de Industria Autorizados (MCC) Establecimientos específicos donde se puede usar la cuenta
- Gestionar Campos Personalizados
- Ver Resumen Corporativo
- Definición del Flujo de Trabajo
- Buscar Usuario
- Panel de Archivo para Cuentas Virtuales
- Definir códigos de Industria Autorizados (MCC) o Establecimientos específicos donde se puede usar la cuenta

⁽²⁾ Si previamente ha seleccionado permiso para crear Cuenta Virtual, por favor asegúrese de adjuntar copia de su DNI por las dos caras.⁽³⁾ Si previamente ha seleccionado permiso para crear Cuenta Virtual, los campos siguientes son obligatorios. Por favor, asegúrese de que: Importe de alerta de preautorización ≤ Importe máximo de preautorización ≤ Límite de gastos diarios.

Límite de gastos diarios:

Importe máximo de preautorización:

Límite de número de solicitudes diarios:

Importe de alerta de preautorización:

Dirección de email para el envío de alertas:

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

Declaro y garantizo que la información que he proporcionado en el presente formulario es correcta y veraz 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, 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 o poner a disposición 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.

Rellene este formulario si desea realizar un cambio de Administrador o añadir uno adicional. Por favor, si hay un único Administrador y es el mismo que ha firmado la solicitud, no hace falta que vuelva a indicar aquí sus datos.

vPayment-GLOBESTAR-ES-Alta-en-vPOL-Sept2021

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

