VACIAR IMPRIMIR

PROGRAMA BUSINESS AMERICAN EXPRESS

Orden de Domiciliación de Adeudo Directo SEPA B2B
Pagos Recurrentes dentro de España

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial. Por favor complete, firme y envíe el formulario a la siguiente dirección: **InformacionAmexSpain@aexp.com**

1. Datos de la Empresa / Autónomo / Profesional

Denominación Social:

Nombre del Titular:

Número de Tarjeta:

2. 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:

Código IBAN

Orden de Domiciliación de Adeudo Directo SEPA B2B para Pagos Recurrentes

ESQUEMA DE ADEUDO DIRECTO SEPA B2B

Instrucciones a seguir:

1. **Una vez que hayamos recibido y procesado su Orden de Domiciliación, le enviaremos una comunicación con la Referencia Única de Mandato (UMR) que usted deberá facilitar a su banco.**
2. Su banco activará el adeudo directo SEPA B2B en un plazo máximo de 5 días hábiles.

Tenga en cuenta que si la UMR no hubiese sido facilitada a su banco cuando se presente el primer adeudo directo SEPA B2B, éste podría ser rechazado y por tanto le tendríamos que solicitar un pago alternativo.

Si hubiese algún retraso, por favor, contacte con nosotros para establecer una forma de pago alternativa hasta que haya sido activado el adeudo directo SEPA B2B.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA B2B

IDENTIFICACIÓN SEPA DEL ACREEDOR: American Express Europe S.A. ES56ZZZA82628041

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. Esta autorización incluye unicamente las transacciones entre empresas o autónomos. El deudor no podrá solicitar el reembolso una vez efectuado el adeudo, pero si podrá solicitar a su entidad bancaria que no admita adeudos en su cuenta antes de la fecha de vencimiento del pago. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera. El (los) firmante(s) certifica que todos los datos abajo descritos el día de la fecha son auténticos y totalmente veraces.

Titular de la cuenta:

Código IBAN

Firma del Apoderado:

X

Nombre y apellido

Fecha D D M M A A

Firma del segundo Apoderado:
(en caso de apoderados mancomunados)

X

Nombre y apellido

Fecha D D M M A A

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 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.