

Formulario de actualización de datos de la empresa

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial

Por favor complete, firme y envíe el formulario a la siguiente dirección: American Express Card España, S.A.U., Departamento de Atención a Empresas, Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid.

1. Datos de la Empresa

Denominación Social de la Empresa:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
País:	<input type="text"/>	Teléfono empresa:	<input type="text"/>
		NIF o N° de licencia fiscal:	<input type="text"/>
Actividad:	<input type="text"/>		
Estructura jurídica:	<input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> S.L. <input type="checkbox"/> S.A.U. <input type="checkbox"/> S.L.U. <input type="checkbox"/> Otras		
	Indique su número de Cuenta de Control Corporativa de Empresa de American Express:		
	<input type="text"/>		

2. Estructura de la Propiedad

Como parte de nuestras obligaciones y en cumplimiento de lo establecido por la Ley 10/2010, de 28 de Abril de Prevención del Blanqueo de Capitales y Financiación del Terrorismo, le rogamos que por favor cumplimente la siguiente información.

Por favor, añada copia del DNI en vigor del firmante y de los Titulares Reales por ambas caras (foto e información legible).

En el caso de que su empresa esté participada a su vez por otras sociedades, por favor cumplimente la sección **ESTRUCTURA EMPRESARIAL**, y a continuación la sección **DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL**. Si su empresa no está participada por otras sociedades, por favor, rellene solo la sección **DECLARACIÓN DE TITULARIDAD REAL o los DATOS DEL ADMINISTRADOR LEGAL DE LA EMPRESA (según aplique)**.

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.

Denominación Social	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text" value="Localidad, C.P. Calle, nº"/>
País	<input type="text"/>
Denominación Social	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text" value="Localidad, C.P. Calle, nº"/>
País	<input type="text"/>
Denominación Social	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text" value="Localidad, C.P. Calle, nº"/>
País	<input type="text"/>

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

Nombre y Apellidos:

Fecha

X

Firma del Segundo Apoderado (en caso de Apoderados Mancomunados):

Nombre y Apellidos:

Fecha

X

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 Card España, S.A.U. 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.

Companyupdate-ES-CompanyApp-Feb2016

American Express Card España, S.A.U. 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.

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):

DATOS DE LOS TITULARES REALES (PROPIETARIOS)

Por favor, añade copia del DNI en vigor por ambas caras (foto e información legible).

Titular Real 1

Título: Sr. Sra. Porcentaje de Propiedad: %

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección personal:

Localidad:

País:

DNI/Pasaporte/NIE (en vigor):

Fecha de caducidad DNI/Pasaporte/NIE:

C.P.:

Titular Real 2

Título: Sr. Sra. Porcentaje de Propiedad: %

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección personal:

Localidad:

País:

DNI/Pasaporte/NIE (en vigor):

Fecha de caducidad DNI/Pasaporte/NIE:

C.P.:

Titular Real 3

Título: Sr. Sra. Porcentaje de Propiedad: %

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección personal:

Localidad:

País:

DNI/Pasaporte/NIE (en vigor):

Fecha de caducidad DNI/Pasaporte/NIE:

C.P.:

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 Card España, S.A.U. 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.

Companyupdate-ES-CompanyApp-Feb2016

American Express Card España, S.A.U. 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.

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:

DATOS DEL ADMINISTRADOR LEGAL DE LA EMPRESA

Por favor, añada copia del DNI en vigor por ambas caras (foto e información legible).

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="D D M M A A A A"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
DNI/Pasaporte/NIE (en vigor):	<input type="text"/>	Fecha de caducidad DNI/Pasaporte/NIE:	<input type="text" value="D D M M A A A A"/>

Le informamos de que los datos personales recogidos en esta sección van a ser tratados bajo la responsabilidad de American Express Card España S.A.U., e incorporados a un fichero ubicado en Estados Unidos, con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones legales en materia de 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.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa: 	Nombre y Apellidos:	Firma del Segundo Apoderado (en caso de Apoderados Mancomunados): 	Nombre y Apellidos:
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Fecha	<input type="text" value="D D M M A A A A"/>	Fecha	<input type="text" value="D D M M A A 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 Card España, S.A.U. 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.

Companyupdate-ES-CompanyApp-Feb2016

American Express Card España, S.A.U. 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.