

Formulario Tarjeta Business American Express

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 de los Titulares Suplementarios (si los tuviese).**

1. DATOS DEL TITULAR BÁSICO

Nº de su Tarjeta Business actual:

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

DNI/Pasaporte/NIE (en vigor):

Fecha de caducidad documento de identidad:

Dirección completa del propietario:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Teléfono de contacto:

Email:

Nombre y Apellidos (Tarjeta Suplementaria 1):

DNI/Pasaporte/NIE (en vigor):

Nombre y Apellidos (Tarjeta Suplementaria 2):

DNI/Pasaporte/NIE (en vigor):

2. DATOS DE LA EMPRESA

Estructura jurídica: ☐ S.A. ☐ S.L. ☐ Persona Física ☐ Otra

Razón Social de la Empresa:

Nombre comercial:

Domicilio:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono empresa:

CIF/ NIF:

Actividad:

3. ESTRUCTURA DE 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:

CIF/ NIF:

Razón Social de la Empresa:

CIF/ NIF:

Razón Social de la Empresa:

CIF/ NIF:

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/Pasaporte/NIE/tarjeta de identidad de extranjero (en vigor):

Fecha de caducidad 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/Pasaporte/NIE/tarjeta de identidad de extranjero (en vigor):

Fecha de caducidad documento de identidad:

Dirección completa del propietario:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

País:

* 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.

Formulario Tarjeta Business American Express

(Continuación)

Titular Real 3

Título: ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta. Porcentaje de Propiedad: %

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

DNI/Pasaporte/NIE/tarjeta de identidad de extranjero (en vigor):

Fecha de caducidad 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:

DATOS DEL ADMINISTRADOR/ES

Administrador 1

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

DNI/Pasaporte/NIE/tarjeta de identidad de extranjero (en vigor):

Fecha de caducidad documento de identidad:

Administrador 2

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

DNI/Pasaporte/NIE/tarjeta de identidad de extranjero (en vigor):

Fecha de caducidad documento de identidad:

4. PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR

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 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.

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