

## PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

## Solicitud de Tarjeta B2B de Empresa - Pagos Centralizados

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial. Por favor, cumplimente, firme y envíe el formulario junto a la copia de su DNI en vigor a la siguiente dirección: [spain.corporate.new.accounts@aexp.com](mailto:spain.corporate.new.accounts@aexp.com)

Tipo de Tarjeta: Tarjeta Corporate Green - Tarjeta B2B

Tipo de Responsabilidad: Responsabilidad Plena de la Empresa

## 1. Datos de la Empresa

Nº Cuenta Control:

Denominación Social:

Domicilio:

Localidad:  Código postal:

País:  Teléfono:

NIF o Nº de licencia fiscal:

## 2. Datos de la Tarjeta Corporate B2B

**Datos del Usuario de la Tarjeta B2B** Título: ☐ Sr. ☐ Sra.

Nombre y apellidos completos:

Fecha de nacimiento:  Teléfono móvil:

Dirección de residencia:

Localidad:  Código postal:

País:  Nacionalidad:

E-mail de empresa:

Tipo de documento:  Fecha de caducidad:

Nº de documento:

País de emisión:

Nº NIE(solo EU/EEA residentes en España):

Complete las casillas indicando cómo desea que figure su nombre en la Tarjeta

- B 2 B

**Preferencias de comunicación. Programas de marketing a través de correo electrónico y SMS:**

☐ Autoriza a American Express de forma expresa a enviarle información comercial, ofertas y promociones sobre nuevos beneficios, productos y servicios propios y de empresas colaboradoras a través de su dirección de correo electrónico y teléfono móvil.

**Preferencias de comunicación. Programas de marketing a través de otros medios de comunicación:**

A menos de que indique marcando la casilla a continuación, Usted autoriza a que American Express le envíe información comercial, ofertas y promociones sobre nuevos beneficios, productos y servicios propios y de empresas colaboradoras. ☐ No autorizo a American Express.

Por favor tenga en cuenta que si su DNI no se encuentra en nuestro sistema o no se encuentra en vigor, se le será solicitado.

Firma del Apoderado en  
Representación de la Empresa:

X

Nombre y apellido

Fecha 

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

X

Nombre y apellido

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 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.

CorporateCard\_B2B\_ES\_Noviembre2024

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)

## PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

## Solicitud de Tarjeta B2B de Empresa - Pagos Centralizados

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial. Por favor, cumplimente, firme y envíe el formulario junto a la copia de su DNI en vigor a la siguiente dirección: [spain.corporate.new.accounts@aexp.com](mailto:spain.corporate.new.accounts@aexp.com)

## 2. Datos de la Tarjeta Corporate B2B (2)

En cualquier momento puede manifestar su deseo de no recibir dicha información actualizando sus preferencias de contacto en nuestra página web [www.americanexpress.es](http://www.americanexpress.es) o llamando al teléfono 900 814 504.

Firma del solicitante de la Tarjeta:



Fecha

## 3. 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.

Nombre de la Empresa  
Titular de la Cuenta:

Entidad Bancaria:

Código IBAN:

## 4. Orden de Domiciliación de Adeudo Directo SEPA B2B para Pagos Recurrente

## ESQUEMA DE ADEUDO DIRECTO SEPA B2B

El esquema de adeudo directo SEPA B2B ha sido diseñado específicamente para clientes empresa, y con él su negocio disfrutará de una mayor seguridad, ya que cada operación de adeudo directo será verificada individualmente por su banco.

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.

Por favor tenga en cuenta que si su DNI no se encuentra en nuestro sistema o no se encuentra en vigor, se le será solicitado.

Firma del Apoderado en  
Representación de la Empresa:

Nombre y apellido

Fecha

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

Nombre y apellido

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 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.

CorporateCard\_B2B\_ES\_Noviembre2024

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)

## PROGRAMA CORPORATE AMERICAN EXPRESS

## Solicitud de Tarjeta B2B de Empresa - Pagos Centralizados

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial. Por favor, cumplimente, firme y envíe el formulario junto a la copia de su DNI en vigor a la siguiente dirección: [spain.corporate.new.accounts@aexp.com](mailto:spain.corporate.new.accounts@aexp.com)

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA B2B

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

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 únicamente las transacciones entre empresas. El deudor no podrá solicitar el reembolso una vez efectuado el adeudo, pero sí 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.

Nombre de la Empresa

Titular de la Cuenta:

Entidad Bancaria:

Código IBAN:

## 5. Autorización y Declaración Empresarial

Al firmar este formulario solicita a American Express la apertura de un Programa Corporate de American Express, igualmente declara haber leído los Términos y Condiciones de American Express que se encuentran en el siguiente link: [americanexpress.es/terminosycondicionesempresa](https://americanexpress.es/terminosycondicionesempresa).

Declaro haber sido informado de que American Express podrá ceder mis datos identificativos y los relativos a los riesgos que mantenga con nosotros, al Servicio Central de Información de Riesgos de Banco de España (CIRBE). Asimismo, declaro haber sido informado de que American Express podrá solicitar al CIRBE la información que conste respecto a cuantos antecedentes, riesgos y créditos figuren a mi nombre, con objeto de determinar mi solvencia patrimonial.

Por favor tenga en cuenta que si su DNI no se encuentra en nuestro sistema o no se encuentra en vigor, se le será solicitado.

Firma del Apoderado en  
Representación de la Empresa:

X

Nombre y apellido

Fecha

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

X

Nombre y apellido

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 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.

CorporateCard\_B2B\_ES\_Noviembre2024

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](https://www.americanexpress.es)