

Formulario Actualización de Datos para Tarjetas American Express Business Suplementarias

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial

En virtud de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo, American Express como entidad financiera está obligada a recopilar, actualizar y revisar periódicamente la información de nuestros clientes durante toda la relación comercial. Por este motivo, le solicitamos que complete el siguiente formulario para cada uno de los Titulares de Tarjetas Suplementaria y nos lo remita junto con la documentación indicada.

A tal fin, le rogamos siga los siguientes pasos:

- 1) Cumplimente los datos solicitados en versión digital, o imprimiendo y completando el formulario con mayúsculas y tinta negra o azul.
- 2) Proporcione los datos que se solicitan a continuación asegurándose de haber completado todos los campos, según corresponda.
- 3) Adjunte copia legible y en vigor del Documento de Identidad para cada Titular de Tarjeta Suplementaria.
- 4) Cumplimente tantos Formularios como Tarjetas Suplementarias desee actualizar.

1. Datos del Titular Básico

Nº de su Tarjeta Business actual:

Nombre:

Apellidos:

2. Datos Del Titular Suplementario

Últimos 5 dígitos de su Tarjeta:

Nombre

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Tipo de documento:

Fecha de caducidad:

Nº de documento:

País de emisión:

Dirección completa de residencia:

Localidad:

Código postal:

Provincia:

País:

Confirmando que la información que he facilitado en este formulario es correcta y veraz:

Formulario completado por:

Fecha (DD/MM/AAAA):

3. Persona Autorizada para Firmar

FIRMA EN REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD

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 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.

BO_Business_ES_Julio2025

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.