

# American Express -liittymishakemus

Täyttäkää hakemus selkein kirjaimin. Lähettäkää hakemus osoitteeseen:  
Liikepalvelut, 00070 AMERICAN EXPRESS (puh. 09 6132 0420, faksi 09 176 039).  
Ystävällisesti liittääkää mukaan myös kopio kaupparekisteriotteesta. Huomatkaa, että  
kaikkien toimipisteiden sopimusehdot ovat samat kuin pääkonttorin sopimusehdot.

## 1. Yrityksen tiedot

Jäsenliikenumero:  
(American Express täyttää)

Kuuluuko yritys  
johonkin ketjuun tai  
franchising-ketjuun:

Toimipisteen nimi:  
Yrityksen  
virallinen nimi:

### Yrityksen virallinen osoite:

Postiosoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Maa:

Puhelinnumero:

Faksi:

Yrityksen toimiala:

Yhtiömuoto:

Osakeyhtiö  Kommandiittiyhtiö  Säätiö

Julkinen osakeyhtiö\*  Toiminimi  Osuuskunta

Avoin yhtiö  Rekisteröity yhdistys

Muu, mikä:

\* Julkinen osakeyhtiö (Oyj):

Osakeyhtiö, jonka osakkeet ovat julkisen kaupankäynnin kohteena.

Y-tunnus:

Yhdistyksen  
rekisterinumero:  
(mikäli Y-tunnusta  
ei ole)

Matkatoimistot/  
matkanjärjestäjät:  
IATA-numero:

Onko kyseessä  
verkkokauppa:

Kyllä  Ei

Verkkokaupan  
URL-osoite:

Yrityksen tulee toimittaa kopio kaupparekisteriotteesta, josta näkyvät yrityksen Y-tunnus,  
toiminimi ja osoite, nimenkirjoitusoikeutettu/nimenkirjoitusoikeutetut sekä hallituksen  
jäsenten nimet. Yritys vastaa siitä, että kaupparekisterin tiedot ovat oikeat.

## 2. Toimipisteen tiedot

**Myyntipisteen osoite** (täytetään vain jos poikkeavat yrityksen tiedoista):

Katuosoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Puhelinnumero:

## 3. Maksutiedot

**Pankin nimi:**

Maksun saaja:

Pankin BIC-koodi:

Yrityksen  
IBAN-tilinumero:

Suoritukset tulevat viitteellisinä.

Rastittakaa tämä ruutu, jos haluatte maksut viitteettöminä.

## 4. Maksupäätetiedot Näiden tietojen antaminen on vapaaehtoista

### Sähköiset tilitykset:

Maksupäätetoimittaja:

Merkki ja malli:

Maksupäätteen  
numero/numerot:

Laajakaistaan kytketty  
maksupäätte:  Kyllä  Ei

Saatamme ilmoittaa jäsenliikenumeronne yllä mainitulle maksupäätetoimittajalle.

## 5. Yrityksen päättäjät

Laki rahanpesun ja terrorismin rahoittamisen estämisestä ja selvittämisestä vaatii  
American Expressiä keräämään tietoja teistä, yrityksestä sekä yrityksen omistajista.  
Emme voi käsitellä hakemustanne ilman näitä tietoja.

Ilmoittakaa tiedot päättäjistä/ johtajista/ yhtiömiehistä, jotka vastaavat yrityksen  
päivittäisestä johtamisesta.

Nimenkirjoitusoikeutettu:

Koko nimi:

Kotiosoite:

Postinumero:

## 5. Yrityksen päättäjät (jatkuu)

Postitoimipaikka:

Maa:

Henkilötunnus\*:  -

Syntymäaika:

PP/KK/VVVV

Kansalaisuus:

Sähköpostiosoite:

Sähköpostiosoitetta käytetään palveluviestien ja American Express -tiliin liittyvien tärkeiden tietojen lähettämiseen. Rastittakaa tämä kohta mikäli haluatte vastaanottaa jäsenliikkeille kohdistettuja tarjouksia.

Asema yrityksessä:

Henkilöllisyys tarkastettu mikäli tarpeellista:

American Express täyttää:  Kyllä  N/A

Passi  Ajokortti  Kuvallinen henkilökortti/Kela-kortti

Nimenkirjoitusoikeutettu:

Koko nimi:

Kotiosoite:

Postinumero:

Paikkakunta:

Maa:

Henkilötunnus\*:  -

Syntymäaika:

PP/KK/VVVV

Kansalaisuus:

Sähköpostiosoite:

Sähköpostiosoitetta käytetään palveluviestien ja American Express -tiliin liittyvien tärkeiden tietojen lähettämiseen. Rastittakaa tämä kohta mikäli haluatte vastaanottaa jäsenliikkeille kohdistettuja tarjouksia.

Asema yrityksessä:

Koko nimi:

Kotiosoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Maa:

Henkilötunnus\*:  -

Syntymäaika:

PP/KK/VVVV

Kansalaisuus:

Sähköpostiosoite:

Sähköpostiosoitetta käytetään palveluviestien ja American Express -tiliin liittyvien tärkeiden tietojen lähettämiseen. Rastittakaa tämä kohta mikäli haluatte vastaanottaa jäsenliikkeille kohdistettuja tarjouksia.

Asema yrityksessä:

\* Mikäli henkilöllä ei ole suomalaista henkilötunnusta, täyttäkää ainoastaan syntymäaika ja liittäkää kopio voimassaolevasta passista tai ajokortista.

## 5. Yrityksen päättäjät (jatkuu)

Koko nimi:

Kotiosoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Maa:

Henkilötunnus\*:  -

Syntymäaika:

PP/KK/VVVV

Kansalaisuus:

Sähköpostiosoite:

Sähköpostiosoitetta käytetään palveluviestien ja American Express -tiliin liittyvien tärkeiden tietojen lähettämiseen. Rastittakaa tämä kohta mikäli haluatte vastaanottaa jäsenliikkeille kohdistettuja tarjouksia.

Asema yrityksessä:

\* Mikäli henkilöllä ei ole suomalaista henkilötunnusta, täyttäkää ainoastaan syntymäaika ja liittäkää kopio voimassaolevasta passista tai ajokortista.

## 6. Omistus

### Tosiasialliset edunsaajat:

Kaikkien yhtiömuotojen, pois lukien julkiset osakeyhtiöt, valtion virastot ja valtion omistamat yritykset ja organisaatiot, tulee ilmoittaa tiedot tosiasiallisista edunsaajista, eli henkilöistä joiden suora tai välillinen, toisen yrityksen kautta tapahtuva, omistus/ määräysvalta yrityksessä on 25 prosenttia tai enemmän.

Vakuutan, että yrityksellä ei ole tosiasiallisia edunsaajia eli henkilöä/ henkilöitä, joiden suora tai välillinen omistus/ määräysvalta yrityksessä on 25 prosenttia tai enemmän.

### Tosiasiallinen edunsaaja 1:

Nimi:

Kotiosoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Maa:

Henkilötunnus\*:  -

Syntymäaika:

PP/KK/VVVV

Kansalaisuus:

Omistusosuus (%):

\* Mikäli henkilöllä ei ole suomalaista henkilötunnusta, täyttäkää ainoastaan syntymäaika ja liittäkää kopio voimassaolevasta passista tai ajokortista.

## 6. Omistus (jatkuu)

### Tosiasiallinen edunsaaja 2:

Nimi:	<input type="text"/>
Kotiosoite	<input type="text"/>
Postinumero:	<input type="text"/>
Postitoimipaikka:	<input type="text"/>
Maa:	<input type="text"/>
Henkilötunnus*: Syntymäaika: PP/KK/VVVV	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Kansalaisuus:	<input type="text"/>
Omistussuus (%):	<input type="text"/>

### Tosiasiallinen edunsaaja 3:

Nimi:	<input type="text"/>
Kotiosoite	<input type="text"/>
Postinumero:	<input type="text"/>
Postitoimipaikka:	<input type="text"/>
Maa:	<input type="text"/>
Henkilötunnus*: Syntymäaika: PP/KK/VVVV	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Kansalaisuus:	<input type="text"/>
Omistussuus (%):	<input type="text"/>

### Tosiasiallinen edunsaaja 4:

Nimi:	<input type="text"/>
Kotiosoite	<input type="text"/>
Postinumero:	<input type="text"/>
Postitoimipaikka:	<input type="text"/>
Maa:	<input type="text"/>
Henkilötunnus*: Syntymäaika: PP/KK/VVVV	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Kansalaisuus:	<input type="text"/>
Omistussuus (%):	<input type="text"/>

\* Mikäli henkilöllä ei ole suomalaista henkilötunnusta, täyttäkää ainoastaan syntymäaika ja liittäkää kopio voimassaolevasta passista tai ajokortista.

## 7. Yhteyshenkilöt

Muut päättäjien lisäksi nimetyt henkilöt, jotka ovat valtuutettuja tekemään muutoksia jäsenliiketeille:

Koko nimi:	<input type="text"/>
Henkilötunnus: Syntymäaika: PP/KK/VVVV	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

Koko nimi:	<input type="text"/>
Henkilötunnus: Syntymäaika: PP/KK/VVVV	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

Tarvittaessa ilmoittakaa lisätiedot erillisessä asiakirjassa, joka sisältää yrityksen yhteystiedot. Päivätyt asiakirjat tulee olla yrityksen nimenkirjoitusoikeutetun allekirjoittama. Asiakirjasta tulee ilmetä allekirjoittajan nimi ja asema yrityksessä.

## 8. Palvelupalkkio

American Express täyttää.

Palvelupalkkio:	<input type="text"/>	%				
Varmennusraja:	<input type="text"/>	Maksuaika:	<input type="text"/>			
Keskiostos:	<input type="text"/>	Arvioitu American Express -vuosimyyni:	<input type="text"/>			
Addenda:	<input type="checkbox"/>	Flat Fee	<input type="checkbox"/>	Fraud Full Recourse		
Other Addenda:	<input type="checkbox"/>	Business Incentive	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	SMVP
Fee:	<input type="text"/>					
Addenda Code:	<input type="text"/>					

## 9. American Expressin merkintöjä

Agr. Code:	<input type="text"/>	Signing Sales Rep:	<input type="text"/>			
Industry Code:	<input type="text"/>	Service Sales Rep:	<input type="text"/>			
Hierarchy Level:	<input type="text"/>	Xref Number:	<input type="text"/>			
Role Type:	<input type="text"/>	Signing Reason:	<input type="text"/>			
Rel. Type:	<input type="text"/>	Xref Number:	<input type="text"/>			
Location Type:	<input type="text"/>	Old Number:	<input type="text"/>			
Set-Up Type:	<input type="text"/>	Quality Type:	<input type="text"/>			
A/C Resp. Code:	<input type="text"/>	VDR Eval.:	<input type="text"/>			
SE Profile:	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Profile Name:	<input type="text"/>
Central Payee:	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Payee SE Number:	<input type="text"/>
Welcome Pack:	<input type="checkbox"/>	AML Reference:	<input type="text"/>			
Copy(s) of identification document collected where required:	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No		

## 10. Allekirjoitus

Allekirjoittamalla tämän hakemuksen, nimenkirjoitusoikeutetun valtuudella:

- vakuutan, että hakemuksessa antamamme tiedot ovat oikein ja täydelliset, ja että olemme tutustuneet liitteenä oleviin American Express -sopimusehtoihin ja hyväksymme ne.
- hyväksyn, että American Express tuo jäsenliikkeen saataville tiedot suorittamista maksutapahtumista ja hyvityksistä kuukausittain ja yhteenlaskettuina, mukaan lukien palvelupalkkiot ja muut maksut.
- hyväksyn, että American Expressillä tai sen edustajalla on oikeus a) tarkistaa luottotiedot mm. luottotietorekisteriä ylläpitävältä yritykseltä sekä käyttää jäsenliikkeen tietoja estääkseen petoksen tai selvittääkseen velallisia, b) käyttää erilaisia tilastollisia menetelmiä arvioidessaan jäsenliikkeen luottokelpoisuutta ja (c) ottamaan yhteyttä toimipisteen pankkiin tai muuhun rahoituslaitokseen tai mihin tahansa muuhun tahoon saadakseen tietoja, jotka ovat tarpeen tämän hakemuksen arvioimiseksi.
- vakuutan, että olen tiedottanut tässä hakemuksessa omistajiksi ilmoitettuja henkilöitä siitä, että olen luovuttanut yllä mainitut omistajatiedot American Expressille ja että näiden tietojen paikkansapitävyys saatetaan tarkistaa.

Allekirjoitus:	<input type="text"/>	Päivämäärä:	<input type="text"/>
Nimen selvennys:	<input type="text"/>		
Toinen allekirjoittaja, mikäli yritys edellyttää että allekirjoittajia on kaksi.			
Allekirjoitus:	<input type="text"/>	Päivämäärä:	<input type="text"/>
Nimen selvennys:	<input type="text"/>		