

## Vállalati Kapcsolattartó Törlésére Vonatkozó Nyomtatvány HU

A nyomtatványt kizárólag egy Aláírásra Jogosult Személy vagy a Társaság nevében eljáró Vállalati Kapcsolattartó (Program Administrator, továbbiakban „PA”) töltheti ki. Kérjük, töltsse ki az összes mezőt! Az adatok kizárólag az American Express Szolgáltatás(ok) igénybevételével kapcsolatos ügyintézés és az American Express tekintetében fennálló jogszabályi kötelezettségek teljesítése érdekében kerülnek felhasználásra. Amennyiben arról másképp nem rendelkezünk, úgy a jelen nyomtatványon szereplő nagybetűs kifejezések az American Express Vállalati Szolgáltatások Szerződési Feltételekben / Globális Keretmegállapodásban meghatározott jelentéssel bírnak.

**Felhívjuk figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltésével az alább felsorolt személy(ek) – valamennyi magyar Számlára vonatkozóan – törlésre kerülnek nyilvántartásunkból.** Ha valamely Vállalati Kapcsolattartó (PA) jogosultságát **módosítani** szeretné, kérjük, töltsse ki a Vállalati Kapcsolattartó Adatmódosító Nyomtatványt!

Az angol nyelven történő szerkesztéshez és véglegesítéshez kérjük, mentse el a PDF dokumentumot, majd pedig Adobe Acrobat alkalmazással nyissa meg újra. Kérjük, számítógépen töltsse ki a nyomtatványt. Amennyiben ez nem működik, kérjük, hogy nyomtassa ki és NAGYBETŰKET használva töltsse ki kézzel! Amennyiben bármilyen kérdése merülne fel, kérjük, hogy lépjen kapcsolatba az American Express Ügyfélszolgálatával az [ugyfelszolgalat@aexp.com](mailto:ugyfelszolgalat@aexp.com) e-mail címen, vagy a +36 1 777 9777-es telefonszámon!

**To edit and/or change to English, please save this PDF Form, and open it with Adobe Acrobat**

### 1. A Társaságra és a Számlára vonatkozó adatok

Társaság neve:

  


Társaság székhelye:

  


Kirendeltség/fióktelep:

### 2. Vállalati Kapcsolattartó („PA”) adatai

Kérjük, adja meg azon PA-k adatait, akiket törölni szeretne a programból. Amennyiben több, mint négy PA-t kíván törölni, kérjük, töltsön ki egy további Vállalati Kapcsolattartó Törlésére Vonatkozó Nyomtatványt!

Megszólítás:

 Úr  Úrhölgy 

Keresztnév:

Vezetéknév:

Munkahelyi e-mail cím:

Ha a PA egy már létező, Online Szolgáltatásokat igénybevevő felhasználó (pl. @ Work), kérjük, hogy adja meg a felhasználói azonosítóját (amennyiben ismert):

PA elsődleges országa:

Megszólítás:

 Úr  Úrhölgy 

Keresztnév:

Vezetéknév:

Munkahelyi e-mail cím:

Ha a PA egy már létező, Online Szolgáltatásokat igénybevevő felhasználó (pl. @ Work), kérjük, hogy adja meg a felhasználói azonosítóját (amennyiben ismert):

PA elsődleges országa:

Megszólítás:

 Úr  Úrhölgy 

Keresztnév:

Vezetéknév:

Munkahelyi e-mail cím:

Ha a PA egy már létező, Online Szolgáltatásokat igénybevevő felhasználó (pl. @ Work), kérjük, hogy adja meg a felhasználói azonosítóját (amennyiben ismert):

# Vállalati Kapcsolattartó Törlésére Vonatkozó Nyomtatvány HU

## 2. Vállalati Kapcsolattartó („PA”) adatai (folytatás)

PA elsődleges országa:

Megszólítás: Úr  Úrhölgy

Keresztnév:

Vezetéknév:

Munkahelyi e-mail cím:

Ha a PA egy már létező, Online Szolgáltatásokat igénybevevő felhasználó (pl. @ Work), kérjük, hogy adja meg a felhasználói azonosítóját (amennyiben ismert):

PA elsődleges országa:

## 3. A Társaság felhatalmazása és nyilatkozata

Az adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA törlését kezdeményezheti egy Aláírássra Jogosult Személy (a Társaság képviselőjére felhatalmazott személy), egy aláírási jogosultsággal rendelkező PA, vagy egy adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA.

Az aláírási jogosultsággal rendelkező PA törlését pedig egy Aláírássra Jogosult Személy, vagy egy aláírási jogosultsággal rendelkező PA kérheti.

Ön szavatolja, hogy az itt feltüntetett információk helyesek, és az azokban történt esetleges változásokról az American Express számára öt munkanapon belül értesítést küld. Aláírás a jelen nyomtatvány 1. pontjában megjelölt vállalkozás képviselőjében.

- A jelen nyomtatványt a Társaság képviselőjében, mint PA írom alá.
- A jelen nyomtatványt a Társaság képviselőjében, mint Aláírássra Jogosult Személy írom alá.

Teljes név:

Munkakör:

Teljes név:

Munkakör:

**Aláírás(ok)**

Dátum:  É, É, É, É, H, H, N, N

- Kézzel írt aláírást és minősített elektronikus aláírást is elfogadunk.
- Kézzel írt aláírás esetén kérjük, hogy az eredeti aláírt nyomtatvány postai úton küldjék el nekünk az American Express címére (1134 Budapest, Váci út 47.), a nyomtatvány másolatát pedig küldjék el a következő e-mail címre: [ugyfelszolgalat@aexp.com](mailto:ugyfelszolgalat@aexp.com).
- Minősített elektronikus aláírás használata esetén az aláírt nyomtatványt elegendő a fenti e-mail címre elküldeni.
- Kérjük, hogy a nyomtatványt az aláíró személy saját vállalati e-mail címéről küldjék el.

Kérjük, vegye figyelembe, hogy az interneten keresztül (pl. e-mailes kommunikáció során) történő adatmegosztás nem mindig biztonságos.

**Megjegyzés: Az American Express fenntartja arra vonatkozó jogát, hogy további információkat vagy dokumentumokat kérjen.**