



## CARTA CORPORATE PURCHASING (CPC) AMERICAN EXPRESS®

Modulo Carta Corporate Purchasing n.

09REQCPC0525

Spettabile American Express Italia S.r.l. – Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15 - 00148 Roma – con la presente proposta, soggetta alla vostra accettazione, vi preghiamo di iscrivere la nostra Società al programma Carta Corporate Purchasing.

### 1. Amministratore del programma

Nome:	<input type="text"/>	
Cognome:	<input type="text"/>	
Qualifica:	<input type="text"/>	
Nome Società:	<input type="text"/>	
Denominazione Società da riportare sulle plastiche:	<input type="text"/>	
Indirizzo di residenza:	<input type="text"/>	
Nº:	<input type="text"/>	CAP: <input type="text"/>
Comune:	<input type="text"/>	
Stato:	<input type="text"/>	
Indirizzo di corrispondenza:	<input type="text"/>	
Nº:	<input type="text"/>	CAP: <input type="text"/>
Comune:	<input type="text"/>	
Stato:	<input type="text"/>	
Telefono:	<input type="text"/>	
E-mail:	<input type="text"/>	

Se, come Amministratore del Programma, gestisce più Conti in diversi Stati europei, indichi quale lo Stato di riferimento.

Stato di riferimento:	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

#### Dati per l'identificazione telefonica

G  G  M  M  A  A  A  A

Cognome da nubile della madre:

PIN (4 cifre): Per ragioni di sicurezza si consiglia di non utilizzare sequenze o ripetizioni come 1234 o 5555, o la data memorabile.

Data memorabile (GGMM): Per ragioni di sicurezza si consiglia di non utilizzare la data di nascita.

Indizio per la data memorabile:

#### Autorizzazioni dell'Amministratore del Programma e Servizi Online

L'Amministratore del Programma è autorizzato ad amministrare tutti gli aspetti di servizio del Programma, inclusi la nomina, aggiornamento o cancellazione di altri Amministratori del Programma e la definizione e modifica di limiti e parametri di utilizzo dei Conti da parte dei Titolari.

L'Amministratore del Programma sarà automaticamente iscritto ai Servizi Online per la gestione del Programma. Il PIN e la data memorabile riportati sopra saranno utilizzati in fase di attivazione dei Servizi Online. Riceverà successivamente le istruzioni per attivare l'utenza. Il PIN e la data memorabile saranno utilizzati per tutti i Conti che è autorizzato a gestire.

CPC\_IT\_CompanyApp\_Mag2025

American Express Italia S.r.l. - società a responsabilità limitata con socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento della società American Express Company, sede legale Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma (Italia), iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 14445281000, REA Roma n. 1521502, capitale sociale 40.350.685,00 euro i.v., Istituto di pagamento iscritto al n. 19441 dell'Albo di cui all'art. 114 - septies del D. Lgs. 385/1993 (TUB), soggetto ad autorizzazione e vigilanza della Banca d'Italia. Sito Internet: [www.americanexpress.it](http://www.americanexpress.it).

## CARTA CORPORATE PURCHASING (CPC) AMERICAN EXPRESS

### 1. Amministratore del programma (continua dalla pagina precedente)

Se l'Amministratore di Programma è già un utente iscritto ai Servizi Online, indicare il relativo ID Utente (se noto):

#### Opzioni di invio dell'Estratto Conto

L'Estratto Conto di Carta Corporate Purchasing viene inviato attraverso i Servizi Online a livello individuale. Se desidera personalizzare le opzioni di invio, seleziona le opzioni sotto.

SI     No

SI     No

#### Firma

Preso visione dell'Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 - sono consapevole che i miei dati personali saranno utilizzati unicamente per fini di fornitura e gestione del servizio e non per l'invio di offerte promozionali.

Dichiaro di aver letto attentamente e di accettare il Regolamento dei Servizi di Pagamento Corporate American Express (vers. 11REGCAC0425)

#### Firma dell'Amministratore del Programma

Data:  G  G  M  M  A  A  A  A

Qualora l'Amministratore del Programma fosse dipendente di una Società terza, diversa dalla Società richiedente riportata nella "Domanda di Iscrizione al Programma American Express", autorizzo American Express e/o società terze responsabili per la fornitura del servizio di pagamento richiesto a rendere disponibile a tale Amministratore del Programma/Società terza, tutti i dati a cui l'Amministratore del Programma è autorizzato ad accedere come da presente richiesta. Confermo inoltre che: (a) siamo autorizzati da parte dei dipendenti, consulenti o agenti della Società che utilizzano il Programma di pagamento ("Individui") e dagli Individui di Società terze all'invio dei dati e a renderli disponibili a livello globale; e (b) il consenso di tali Individui è stato raccolto nei termini di legge. American Express non sarà ritenuta responsabile per informazioni rese disponibili a un Amministratore del Programma/Società terza autorizzati dalla Società.

Garantisco che le informazioni qui contenute sono corrette e che American Express sarà informato prontamente di eventuali modifiche. Firmato per conto della Società richiedente riportata nella "Domanda di Iscrizione al Programma American Express".

#### Firma del legale rappresentante o persona debitamente autorizzata (inserire nominativo del firmatario in stampatello)

Data:  G  G  M  M  A  A  A  A



## CARTA CORPORATE PURCHASING (CPC) AMERICAN EXPRESS

### 2. Mandato per Addebito Diretto Ricorrente SEPA

CREDITORE: American Express Italia S.r.l., Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15 Roma; Codice Identificativo del Creditore : IT07AEX0000014445281000

Nome Banca:

Anno di Apertura Conto:

Codice IBAN:

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad American Express a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da American Express. Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

**Firma del legale rappresentante o persona debitamente autorizzata (inserire il nominativo del firmatario in stampatello)**

Data:  G  G  M  M  A  A  A  A

### 3. Firma del Legale Rappresentante o persona debitamente autorizzata

**Firma del legale rappresentante o persona debitamente autorizzata (inserire nominativo del firmatario in stampatello)**

Data:  G  G  M  M  A  A  A  A