

## AMMINISTRATORE DEL PROGRAMMA ADDIZIONALE

13REQAUT0525

La presente richiesta è in riferimento al Modulo:

<input type="checkbox"/> Carta Corporate Meeting n.	<input type="checkbox"/> Carta Signature on File n.	<input type="checkbox"/> Carta/Conto Corporate Purchasing n.
<input type="checkbox"/> Carta Corporate n.	<input type="checkbox"/> Business Travel Account n.	
<input type="checkbox"/> Carta Corporate Alitalia n.	<input type="checkbox"/> vPayment n.	

### 1. Amministratore del programma addizionale

Nome:	<input type="text"/>		
Cognome:	<input type="text"/>		
Qualifica:	<input type="text"/>		
Nome Società:	<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza:	<input type="text"/>		
N°:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Comune:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Indirizzo di corrispondenza:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
N°:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Comune:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Stato:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Telefono:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

Se, come Amministratore del Programma, gestisce più Conti in diversi Stati, indichi qual è lo Stato di riferimento. Lo Stato di riferimento definisce la lingua predefinita e l'istanza di accesso ai Servizi Online.

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

#### Dati per l'identificazione telefonica

Data di nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome da nubile della madre:	<input type="text"/>				
PIN (4 cifre):	<input type="text"/>				
Data memorabile (GGMM):	<input type="text"/>				
Indizio per la data memorabile:	<input type="text"/>				

## AMMINISTRATORE DEL PROGRAMMA ADDIZIONALE

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

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

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

L'Amministratore del Programma è autorizzato ad amministrare tutti gli aspetti di servizio dei Programmi specificati. Selezionare le opzioni sotto nel caso in cui la Società intenda fornire/revocare all'Amministratore del Programma ulteriori autorizzazioni.

☐ Approvare Domande di Concessione Carta per Titolari e la nomina, aggiornamento o cancellazione di altri Amministratori del Programma

L'Amministratore del Programma sarà automaticamente iscritto ai Servizi Online per la gestione dei Programmi. 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.

#### Consenso al trattamento dati per finalità promozionali

Preso visione dell'Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, barrare la casella per dare o negare il tuo consenso a ricevere offerte promozionali da American Express e dalle società del gruppo American Express tramite uno o più dei mezzi indicati:

comunicazioni tramite posta:	<input type="checkbox"/> SI (do il consenso)	<input type="checkbox"/> No (nego il consenso)
comunicazioni tramite e-mail:	<input type="checkbox"/> SI (do il consenso)	<input type="checkbox"/> No (nego il consenso)
comunicazioni tramite sms:	<input type="checkbox"/> SI (do il consenso)	<input type="checkbox"/> No (nego il consenso)
comunicazioni tramite telefono:	<input type="checkbox"/> SI (do il consenso)	<input type="checkbox"/> No (nego il consenso)

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

#### Firma dell'Amministratore del Programma



Data:

Qualora l'Amministratore del Programma fosse dipendente di una Società terza, fuori dall'Unione Europea (EU) o dal Regno Unito, o il cui indirizzo di corrispondenza sia al di fuori dall'Unione Europea o dal Regno Unito e desideri che American Express Italia Srl invii dati o file di dati per conto della Società, con la presente autorizzo e richiedo ad American Express e/o a Società terze ad American Express di inviare, trasmettere, fornire, fornire accesso o rendere disponibili determinati dati relativi alla Società, ai singoli dipendenti, consulenti o agenti della Società che utilizzano il Programma di pagamento, e a renderli disponibili a livello globale. Confermo inoltre che: (a) la Società è autorizzata 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.

Accetto che American Express effettui i trasferimenti su mia richiesta senza alcuna responsabilità per l'ulteriore elaborazione intrapresa dall'Amministratore del Programma/Società.

Garantisco di aver rispettato e continuerò a rispettare tutte le norme, i regolamenti, le autorità giudiziarie o governative applicabili per autorizzare il trasferimento internazionale dei dati personali all'interno delle Società American Express vincolandolo alle norme BCR (Binding Corporate Rules) ed in ogni caso alla normativa applicabile in materia di protezione dei dati, in modo tale che i dati personali siano sempre adeguatamente protetti, indipendentemente dal luogo in cui verranno trasferiti. American Express sarà informata prontamente di eventuali modifiche.

La presente richiesta viene firmata per conto della Società richiedente riportata nella "Domanda di Iscrizione al Programma American Express" da:

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



Data: