

## INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati personali forniti con la compilazione del presente modulo relativi a te ovvero al tuo incaricato - da te adeguatamente informato in merito al trattamento da parte di American Express - saranno trattati esclusivamente al fine di fornirti i servizi richiesti e in conformità a quanto indicato nell'Informativa generale sul trattamento dei dati personali che hai ricevuto al momento della richiesta della Carta American Express e successivi aggiornamenti. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato rilascio di alcuni dati personali non consentirà ad American Express di fornirti i servizi richiesti. I tuoi dati potranno essere comunicati per le medesime finalità a compagnie aeree, vettori e partner, nella loro qualità di titolari di autonomo trattamento, di cui American Express si avvale per fornirti i servizi richiesti. Dei tuoi dati verranno a conoscenza i dipendenti del Servizio Carta Platino American Express, quali incaricati del trattamento.

Con riferimento ai dati personali relativi alle mie preferenze alimentari, acconsento al trattamento degli stessi da parte di American Express e/o degli altri titolari per le finalità indicate nella presente informativa.

Firma del Titolare di Carta Platino \_\_\_\_\_ Data



**American Express Italia s.r.l.**  
Sede legale - Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15 - 00148 Roma

CAM 7572-L 02/19

## PROFILO DEL VIAGGIATORE

Conoscere le tue preferenze e i tuoi dati permetterà al Servizio Carta Platino di effettuare rapidamente le prenotazioni ed organizzare ogni viaggio secondo le tue esigenze, offrendoti un servizio davvero su misura. Inoltre, potremo tenerti aggiornato sulle offerte e gli eventi di tuo interesse, in Italia e nel mondo.

**Ti invitiamo quindi a compilare questo Profilo del Viaggiatore, a controllare di aver apposto tutte le firme necessarie e a rispedirlo nella busta preaffrancata.**

### INFORMAZIONI PERSONALI

Numero Carta Platino \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo ufficio \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Data di nascita

Nazionalità \_\_\_\_\_

Numero Passaporto\* \_\_\_\_\_

Valido fino al\*

Numero Patente\* \_\_\_\_\_

Persona da contattare in caso di necessità: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Preferisci essere contattato:

Per lettera  Per e-mail  Per telefono

In orario serale  Durante il giorno

A casa  In ufficio

Numero di figli:

0  1  2  3  4 o più

Età dei figli:

0-5 anni  5-10 anni  10-15 anni

15-21 anni  Adulti

\* Richiesto per i visti e il noleggio auto

### PREFERENZE LIFESTYLE

Quali sono i tuoi principali interessi e hobby?

Golf  Tennis  Calcio  Sci  Teatro e lirica  Enogastronomia  Moda  
 Auto/Moto  Vela  Concerti  Arte  Antiquariato  Altri \_\_\_\_\_

## PREFERENZE DI VIAGGIO

Con che frequenza viaggi?

- Ogni settimana     Ogni mese  
 Ogni 3 mesi     Occasionalmente

In quale destinazione ti rechi più spesso?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per quale genere di prenotazioni preferiresti ricevere assistenza?

- Hotel     Ristoranti     Golf  
 Biglietti (teatro, opera, concerti, sport)     Spa

Normalmente, a chi ti rivolgi per prenotare il tuo viaggio?

\_\_\_\_\_

## CATENE ALBERGHIERE PREFERITE

Indica le catene alberghiere in cui soggiorni solitamente e, se sei socio, il numero d'iscrizione al relativo programma fedeltà:

Catena alberghiera \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Catena alberghiera \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Catena alberghiera \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Categoria in cui sei solito soggiornare:

- Lusso     4 stelle  
 Altro \_\_\_\_\_

Preferenze per la camera:

- Fumatori     Altro \_\_\_\_\_

## LINEE AEREE PREFERITE

Indica le compagnie aeree con cui viaggi solitamente e, se sei socio, il numero d'iscrizione al relativo programma fedeltà:

Compagnia aerea \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Compagnia aerea \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Compagnia aerea \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Classe in cui sei solito viaggiare:

- First     Business     Economy

Posto in aereo:

- Finestrino     Corridoio     Uscita

Dieta richiesta:

- Vegetariana     Vegan     Kosher  
 Per diabetici     Altro \_\_\_\_\_

## SOCIETÀ DI AUTONOLEGGIO PREFERITE

Indica le società di autonoleggio che preferisci e, se sei socio, il numero d'iscrizione al relativo programma fedeltà:

Società di autonoleggio \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Società di autonoleggio \_\_\_\_\_

N. Programma \_\_\_\_\_

Preferenze di vettura:

- Lusso     Media cilindrata  
 Familiare     Cambio manuale  
 Piccola cilindrata     Cambio automatico

Autorizzo American Express al trattamento delle suddette informazioni per creare un mio profilo personale e fornirmi servizi adatti alle mie preferenze.

Firma del Titolare di Carta Platino \_\_\_\_\_ Data

## AUTORIZZAZIONE PER IL CONTATTO

Autorizzo American Express ad inviarmi messaggi di conferma/modifica delle mie prenotazioni di servizi viaggi e/o lifestyle ovvero ad avvisarmi di scadenze o ricordarmi detti servizi

tramite posta elettronica all'indirizzo e-mail  
(specificarlo sotto, solo se diverso da quello precedentemente indicato)

tramite SMS al numero di utenza mobile  
(specificarlo sotto, solo se diverso da quello precedentemente indicato)

## DATI DELLA PERSONA INCARICATA

Potrai delegare un incaricato (ad es. un tuo familiare o la tua segretaria) ad agire e firmare ordini per tuo conto, incluse le richieste di assistenza per acquisti sul sito American Express Viaggi. Per tua sicurezza, la persona incaricata dovrà sempre identificarsi mediante una password che ti invitiamo a segnalarci qui di seguito.

Password (min. 8 e max. 10 caratteri alfanumerici)

\_\_\_\_\_

Sarà tua cura e quella del tuo incaricato assicurare la riservatezza ed il corretto uso della password. American Express non sarà responsabile dell'eventuale utilizzo fraudolento della stessa da parte di terzi.

Nome della persona incaricata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data di nascita

Posizione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Firma della persona incaricata

\_\_\_\_\_

**Per accordo ed autorizzazione**

Firma del Titolare di Carta Platino

\_\_\_\_\_

Data