

# Modulo comunicazione Nuove Coordinate Bancarie Esercizi Convenzionati

Tutti i dati sono obbligatori

AMERICAN EXPRESS

Se sei già un Esercizio Convenzionato American Express e hai recentemente variato le tue coordinate bancarie, compila il presente modulo in ogni sua parte e invialo timbrato e firmato dal legale rappresentante via email all'indirizzo: [variazioni.amex@aexp.com](mailto:variazioni.amex@aexp.com). La richiesta, se corretta in tutte le sue parti, verrà inoltrata alla banca segnalata per conferma. In caso di necessità il Servizio Esercizi Convenzionati è a sua disposizione al numero verde 800 919 019 dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00.

**La preghiamo di fornire i dati richiesti di seguito accertandosi di aver compilato tutti i campi e apporre le firme richieste.**

## DATI DEL PUNTO VENDITA (\*) Tutti i dati sono obbligatori, in caso di punti vendita con IBAN diversi dovrà compilare un modulo per ogni punto vendita.

CODICE PUNTO VENDITA AMERICAN EXPRESS

N° PARTITA IVA

A X 9

(Il Codice Punto Vendita si trova a sinistra del tuo estratto conto. È un numero di 10 cifre, che inizia con AX9).

INDIRIZZO DEL PUNTO VENDITA

COMUNE

Da utilizzare solo nel caso in cui si disponga di un secondo punto vendita per cui aggiornare l'IBAN.

CODICE PUNTO VENDITA AMERICAN EXPRESS

N° PARTITA IVA

A X 9

(Il Codice Punto Vendita si trova a sinistra del tuo estratto conto. È un numero di 10 cifre, che inizia con AX9).

INDIRIZZO DEL PUNTO VENDITA

COMUNE

## COORDINATE BANCARIE

IBAN Inserire le coordinate del conto corrente (1).

I T

INTESTAZIONE CONTO CORRENTE

## DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA (città)

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

## ADESIONE

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 debitore ha diritto ad ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se, del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

NOTA: i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.



Timbro e Firma del Legale Rappresentante

DATA / /

Qualora non avesse a disposizione il timbro della società, le chiediamo gentilmente di allegare al presente modulo la copia del documento di identità del Legale Rappresentante

**NOTE: (1) La preghiamo di inserire le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN non utilizza caratteri diversi da quelli alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z) ed è strutturato come segue:**

I	T	6	0	X	0	5	4	2	8	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
Codice paese	CIN IBAN	CIN	Codice Abi	CAB	Numero conto corrente																				

SEDE SECONDARIA PER L'ITALIA CON RAPPRESENTANZA STABILE - VIALE ALEXANDRE GUSTAVE EIFFEL 15 - 00148 ROMA

Tel: 800 919 019 –Email: [variazioni.amex@aexp.com](mailto:variazioni.amex@aexp.com)

American Express Payments Europe S.L. (AEPE), istituto di pagamento costituito secondo il diritto spagnolo, con sede legale a Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Spagna, iscritta al Registro Mercantil de la Provincia de Madrid numero di identificazione fiscale B88021431, autorizzazione alla prestazione di servizi di pagamento rilasciata dal Banco de España (BdE) ai sensi delle norme vigenti in Spagna n. 6.883, con sede secondaria in Viale Alexandre Gustave Eiffel 15 – 00148, Roma (Italia), codice fiscale, partita iva e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Roma 14778691007, iscrizione all'albo degli istituti di pagamento di cui all'art. 114-septies del Decreto Legislativo 385/1993 n. 36019.8, soggetta alla vigilanza del BdE.