



MACHTIGINGSOVEREENKOMST

HIERBIJ MACHTIG IK (naam hoofdkaarthouder)

American Express® om de gegevens van onderstaande American Express kaartrekening* met de hieronder vermelde derde partij uit te wisselen, waarbij de uit te wisselen gegevens bepaald zijn. Tevens ga ik ermee akkoord dat het uitwisselen van de betreffende gegevens betaalopdrachten in kan houden.

Ik ga akkoord met het uitwisselen van gegevens tussen de derde partij en American Express en met het gebruiken en betalen van de volgende Services door de derde partij. (S.v.p. handtekening plaatsen en kaartrekeningnummer invullen.)

Kaartrekeningnummer: **3753**

(hoofdkaarthouder)

Kaartinformatie <ul style="list-style-type: none">• Informatie recente transacties• Problemen met gebruik van de kaart	Financiële transacties <ul style="list-style-type: none">• Membership Rewards verzilveren• Verzekeringsclaim indienen
Niet-financiële transacties <ul style="list-style-type: none">• Hoofdkaart en Extra kaart(en) activeren• Blokkeren van de kaart(en) in geval van verlies/ diefstal etc.• Aanvragen vervangende kaart• Opvragen kopie maandafschrift• Onderzoek starten naar discutabele transactie	Extra voor Centurion members <ul style="list-style-type: none">• Boeking maken via Centurion Travel & Lifestyle Services van American Express Europe S.A.

* Deze machtiging is van toepassing op alle kaartnummers die behoren tot de kaartrekening van de hoofdkaarthouder.

NAAM DERDE PARTIJ

Als derde partij ben ik mij bewust van de inhoud van deze overeenkomst en zal ik te allen tijde de vertrouwelijkheid van de gegevens van desbetreffende kaartrekening handhaven.

Relatie met hoofdkaarthouder

Geboortedatum**

Gewenste veiligheidscode**

(dit is een zelf te kiezen 4-cijferige code)

Telefoonnummer overdag

Handtekening derde partij

(boven de 18 jaar)

** Deze gegevens kunnen naderhand ter verificatie worden gebruikt.

Deze machtiging geldt vanaf onderstaande datum en eindigt bij beëindiging van mijn American Express lidmaatschap of middels schriftelijke herroeping van deze overeenkomst. Ik ben mij ervan bewust dat het uitwisselen van gegevens met het doen van betaalopdrachten door de vermelde derde partij voor mijn eigen rekening en risico is en ik aanvaard alle aansprakelijkheid die hieruit voortvloeit.

Plaats

Datum

Handtekening hoofdkaarthouder

Door deze informatie in te dienen, gaat u akkoord met het verzamelen en gebruiken van uw persoonlijke gegevens. Uw gegevens worden gebruikt in overeenstemming met het privacybeleid van American Express. Voor meer informatie, klik hier: [Online Privacyverklaring](#).

Graag dit formulier invullen, printen, ondertekenen en per post naar ons opsturen:

American Express S.A., Antwoordnummer 47808, 1070 VB Amsterdam

Let op: het is niet mogelijk om dit formulier in behandeling te nemen wanneer niet alle velden zijn ingevuld.

American Express Europe S.A. gevestigd en kantoorhoudende te Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Spanje, geregistreerd in het handelsregister van Spanje onder fiscaal identificatienummer A-82628041, valt onder toezicht van de Spaanse toezichthouder Banco de España, C/ Alcalá 48, 28014 Madrid, Spain. Op de activiteiten van American Express Europe S.A. in Nederland, gebouw Amerika, Hoogoorddreef 15, 1101 BA Amsterdam, geregistreerd in het register van De Nederlandsche Bank (dnb.nl) en ingeschreven bij de KvK onder nummer 71660275, is Nederlandse regelgeving van toepassing waarvan de naleving onder toezicht staat van De Nederlandsche Bank (DNB), Westeinde 1, 1017 ZN Amsterdam.