

Vállalati Kapcsolattartó Regisztrációs Nyomtatvány

Kérjük, hogy minden egyes jogi személy esetében és minden Vállalati Kapcsolattartóra (Program Administrator, továbbiakban „PA”) vonatkozóan töltsön ki egy nyomtatványt! A nyomtatványt kizárólag egy Alírássra Jogosult Személy vagy a Társaság nevében eljáró PA töltheti ki. Kérjük, töltsse ki az összes mezőt! Az adatok kizárólag az American Express Szolgáltatás(ok) igénybevételével kapcsolatos ügyintézés és az American Express tekintetében fennálló jogszabályi kötelezettségek teljesítése érdekében kerülnek felhasználásra. Amennyiben nem lenne elegendő hely a kitöltésre, kérjük, hogy az információkat Társasági fejleces dokumentumon, aláírással és dátummal ellátva küldje meg! Amennyiben arról másképp nem rendelkezünk, úgy a jelen nyomtatványon szereplő nagybetűs kifejezések az American Express Vállalati Szolgáltatások Szerződési Feltételekben / Globális Keretmegállapodásban meghatározott jelentéssel bírnak.

Az angol nyelven történő szerkesztéshez és véglegesítéshez kérjük, mentse el a PDF dokumentumot, majd pedig Adobe Acrobat alkalmazással nyissa meg újra. Kérjük, számítógépen töltsse ki a nyomtatványt. Amennyiben ez nem működik, kérjük, hogy nyomtassa ki és NAGYBETŰKET használva töltsse ki kézzel! Amennyiben bármilyen kérdése merülne fel, kérjük, hogy lépjen kapcsolatba az American Express Ügyfélszolgálatával az ugyfelszolgalat@aexp.com e-mail címen, vagy a +36 1 777 9777-es telefonszámon!

To edit and/or change to English, please save this PDF Form, and open it with Adobe Acrobat

1. A Társaságra és a Számlára vonatkozó adatok

Társaság neve:

Társaság székhelye:

Kirendeltség/fióktelep:

Azon Számlák adatai, melyeket a PA jogosult kezelni, és amelyekre a termék vonatkozik.

Társaság részéről kitöltendő

Termék	Vállalati azonosító	Termék	Vállalati azonosító
<input type="checkbox"/> Vállalati Kártya	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vállalati Kártya	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vállalati Kártya	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vállalati Kártya	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vállalati Kártya	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vállalati Kártya	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vállalati Kártya	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>

2. Vállalati Kapcsolattartói („PA”) jogosultságok és Online Szolgáltatás

Kérjük, hogy olvassa el a lenti, PA jogosultságokkal kapcsolatos tájékoztatót, majd válassza ki a megfelelő opciót.

A kiválasztott PA jogosultságok életbe lépnek minden meglévő és új Számla és termék tekintetében, amelyek kezelésére Ön jogosult. Amennyiben Ön már bejelentett PA és szeretné ellenőrizni jelenlegi jogosultságait, lépjen kapcsolatba ügyfélszolgálatunkkal.

Adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA

A PA jogosult a Vállalati Kártya és/vagy az Üzleti Utazási Számla Szolgáltatással/Szolgáltatásokkal kapcsolatos ügyintézésre, valamint:

- jogosult további adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA bejelentésére.

Megjegyzés: Az adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA bejelentésére egy Alírássra Jogosult Személy (a Társaság képviselőjére jogosult személy); egy meglévő adminisztrátori jogosultsággal és további PA bejelentésére való jogosultsággal rendelkező PA, vagy egy aláírási jogosultsággal rendelkező PA jogosult.

Alírási jogosultsággal rendelkező PA

A PA jogosult a Vállalati Kártya és/vagy az Üzleti Utazási Számla Szolgáltatással/Szolgáltatásokkal kapcsolatos ügyintézésre, valamint:

- jogosult a Társaság képviseletében minden olyan nyilatkozatot megtenni, mely a Kártyabirtokos és az American Express közötti Kártyabirtokosi Szerződési Feltételek aláírásához szükséges, beleértve a teljesség igénye nélkül azon nyilatkozatok megtételét is, melyeket a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény megkövetel
- jogosult a Kártyabirtokosi igénylések jóváhagyására
- jogosult további adminisztrátori jogosultsággal rendelkező PA és/vagy aláírási jogosultsággal rendelkező PA bejelentésére

Megjegyzés: Az aláírási jogosultsággal rendelkező PA bejelentése egy Alírássra Jogosult Személy (a Társaság képviselőjére jogosult személy), vagy egy aláírási jogosultsággal rendelkező PA jogosult.

Vállalati Kapcsolattartó Regisztrációs Nyomtatvány

2. Vállalati Kapcsolattartói („PA”) jogosultságok és Online Szolgáltatás (folytatás)

- Válassza ezt a mezőt, amennyiben jogosultságot kíván adni a PA számára a My Card Account online szolgáltatáshoz.
- Válassza ezt a mezőt, amennyiben jogosultságot kíván adni a PA számára az @ Work - online riportok hozzáférésehez.

3. Vállalati Kapcsolattartó („PA”) adatai

A jelen nyomtatvány használatával összegyűjtött adatok kezelője az American Express Europe S.A. Magyarországi Fióktelepe, székhely: H-1134 Budapest, Váci út 47., Magyarország („American Express”). Az adatok kizárólag az American Express Szolgáltatás(ok) Társaság általi igénybevitelével kapcsolatos ügyintézés és az American Express tekintetében fennálló jogszabályi kötelezettségek teljesítése céljából kerülnek felhasználásra. Ön jogosult a személyes adataihoz hozzáférni és azokat helyesbíteni. Az American Express részéről történő adatkezeléssel kapcsolatos további információkért kérjük, hogy olvassa el az American Express Vállalati Szolgáltatások Szerződési Feltételek A. részének 20. pontját.

Az alábbi személy jogosult a Társaság nevében a fent nevezett Számlákat adminisztrálni.

Megszólítás:

Úr Úrhölgy

Keresztnév:

Vezetéknév:

Munkakör:

Foglalkoztató Társaság neve (amennyiben eltér az 1. részben megadott „Társaság neve” adattól):

Levelezési Cím (amennyiben eltér az 1. részben megadott „székhely” adattól):

Munkahelyi e-mail cím:

Mobiltelefonszám (országkóddal és előhívószámmal):

Vezetékes munkahelyi telefonszám (országkóddal és előhívószámmal):

Kérjük, hogy legalább egy telefonszámot adjon meg!
Megjegyzés: Alírási jogosultsággal rendelkező PA hozzáféréseinek igényléséhez mobil telefonszám szükséges.

Lakóhely szerinti ország:

Ha a PA vagy a munkáltatója az Európai Gazdasági Térségen (EGT) kívül található vagy a levelezési cím az EGT területén kívül esik, a Globális Adattovábbítási Nyomtatvány kitöltése szükséges, kivéve, ha a vállalkozás korábban már töltött ki ilyet.

Amennyiben a PA több országban is kezel Társasági Számlákat, kérjük, jelölje meg a kívánt elsődleges országot.

PA elsődleges országa:

Ha a PA egy már létező, Online Szolgáltatásokat igénybevevő felhasználó (pl. @ Work), kérjük, hogy adja meg a felhasználói azonosítóját (amennyiben ismert):

A kijelölt PA töltsse ki az alábbi mezőket. Minden mező kitöltése kötelező.

Ezek az információk a PA szolgáltatási célokból történő azonosításához, illetve az American Express tekintetében fennálló jogszabályi kötelezettségeknek való megfelelés biztosításához szükségesek, és minden olyan Számlára irányadók, melyeket a PA kezelni jogosult.

Születési dátum (ÉÉÉÉHHNN):

Anyja leánykori neve:

Ellenőrző PIN kód (4 számjegyű):

Kérjük, ne válasszon egymást követő vagy ismétlődő számokat, mint például 1234 vagy 5555, és ne használja születési dátumát vagy az emlékezetes dátumot.

Emlékezetes dátum (nap, hónap):

Ne használja saját születési dátumát vagy PIN kódját.

Emlékezetes dátumra történő utalás:

Kizárólag a kijelölt, aláírási jogosultsággal rendelkező PA töltsse ki az alábbi mezőket. Minden mező kitöltése kötelező.

Születési név:

Vállalati Kapcsolattartó Regisztrációs Nyomtatvány

3. Vállalati Kapcsolattartó („PA”) adatai (folytatás)

Születési hely:	<input type="text"/>
Állandó lakcím vagy tartózkodási hely, ha állandó lakcím nem áll rendelkezésre:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Állampolgárság:	<input type="text"/>
Válassza ki a személyazonosságot igazoló okmány típusát:	<input type="text"/>
Személyazonosságot igazoló okmány száma:	<input type="text"/>
Magyarországi tartózkodási engedély száma:	<input type="text"/>

4. A Társaság felhatalmazása és nyilatkozata

A jelen nyomtatványon megadott információk a valóságnak megfelelnek és helyesek. A Társaság képviseletében Ön igazolja, hogy: (i) tájékoztatta a jelen nyomtatványon megnevezett személyeket az American Express által végzett adatkezelés céljáról; továbbá (ii) rendelkezik a jelen nyomtatványon megnevezett személyek részéről kapott arra vonatkozó felhatalmazással, hogy adataikat az American Express számára továbbadhatja.

Amennyiben a megadott információk személyes adatoknak minősülnek, úgy tudomásul veszi, hogy az ilyen adatok az irányadó adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kerülnek kezelésre. Az ilyen jellegű személyes adatok kizárólag a jelen nyomtatványon megjelölt célból gyűjthetők.

Az American Express adatgyűjtési és adatkezelési gyakorlataival kapcsolatos további információkért kérjük, hogy olvassa el az American Express Vállalati Szolgáltatások Szerződési Feltételek / Globális Keretmegállapodás vonatkozó részeit.

Ön köteles biztosítani, hogy: a Szolgáltatásban résztvevő munkavállalói, szerződéses partnerei, illetve közvetítői („Érintettek”), továbbá a kapcsolt vállalkozásaihoz köthető Érintettek részéről arra vonatkozó felhatalmazással rendelkezik, hogy az adatok megküldését kérelmezheti, azokat globálisan elérhetővé teheti; továbbá (b) amennyiben azt a jogszabályok előírják, az ilyen Érintettek hozzájárulását beszerezte. Az American Express nem vállal felelősséget semmilyen az Ön engedélye alapján egy PA/jogi személy számára megküldött vagy elérhetővé tett adatért.

Ön szavatolja, hogy az itt feltüntetett információk helyesek, és az azokban történt esetleges változásokról az American Express számára öt munkanapon belül értesítést küld.

A jelen nyomtatványt a Társaság képviseletében, mint PA írom alá.

A jelen nyomtatványt a Társaság képviseletében, mint Aláírásra Jogosult Személy írom alá.

Teljes név:

Munkakör:

Teljes név:

Munkakör:

Aláírás(ok)

Dátum:

É,É,É,É,H,H,N,N

- Kézzel írt aláírást és minősített elektronikus aláírást is elfogadunk.
- Kézzel írt aláírás esetén kérjük, hogy az eredeti aláírt nyomtatvány postai úton küldjék el nekünk az American Express címére (1134 Budapest, Váci út 47.), a nyomtatvány másolatát pedig küldjék el a következő e-mail címre: ugyfelszolgalat@aexp.com.
- Minősített elektronikus aláírás használata esetén az aláírt nyomtatványt elegendő a fenti e-mail címre elküldeni.
- Kérjük, hogy a nyomtatványt az aláíró személy saját vállalati e-mail címéről küldjék el.

Kérjük, vegye figyelembe, hogy az interneten keresztül (pl. e-mailes kommunikáció során) történő adatmegosztás nem mindig biztonságos.

Megjegyzés: Az American Express fenntartja arra vonatkozó jogát, hogy további információkat vagy dokumentumokat kérjen.