

Vállalati Kapcsolattartó Adatmódosító 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 Aláírással Jogosult Személy vagy a Társaság nevében eljáró PA töltheti ki. Kérjük, hogy az 1-es és 4-es pontban szereplő összes mezőt töltsse ki. A többi pontnál csak azokat a mezőket töltsse ki, amelyeknél változást szeretne bejelenteni. 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 fejléces 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 Számlára és a Vállalati Kapcsolattartóra vonatkozó adatok

Társaság neve:

Társaság székhelye:

Kirendeltség/fióktelep:

Ha szeretné megváltoztatni azon Számlá(ka)t, amelyeket a PA jogosult kezelni, kérjük az alábbiakban adja meg, milyen változtatást kér (hozzáadás vagy törlés), a Számlá(ka)t és az érintett terméket.

Társaság részéről kitöltendő

Vállalati Azonosító(k) Hozzáadása/Törlése	Termék	Vállalati azonosító
	☐ Vállalati Kártya	
	☐ Vállalati Kártya	
	☐ Vállalati Kártya	
	☐ BTA	
	☐ BTA	
	☐ BTA	

Kérjük, az alábbiakban adja meg a PA korábban bejelentett adatait, melyek segítségével azonosítani tudjuk a Vállalati Kapcsolattartót rendszerünkben.

PA teljes neve:

Munkahelyi e-mail cím:

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 Aláírással 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.

☐

Aláírási 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

Vállalati Kapcsolattartó Adatmódosító Nyomtatvány

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

- penztörvény és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény megköveteli
- jogosult a Kártyabirtokosi igénylések jóváhagyására
 - jogosult további adminisztratív jogosultsággal rendelkező PA és/vagy aláírási jogosultsággal rendelkező PA bejelentésére

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

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”) új 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.

Kérjük, csak azokat a mezőket töltsse ki, amelyeknél változást szeretne bejelenteni az 1-es pontban megadott PA-ra vonatkozóan.

Megszólítás:

Úr ☐ Úr hölgy ☐

Keresztnév:

Vezetéknév:

Munkakör:

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: Aláírási jogosultsággal rendelkező PA hozzáféréseinek igényléséhez mobil telefonszám szükséges.

Lakóhely szerinti ország:

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 emlékeztető dátumot.

Emlékeztető dátum (nap, hónap):

Ne használja saját születési dátumát vagy PIN kódját.

Emlékeztető dátumra történő utalás:

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

Vállalati Kapcsolattartó Adatmódosító Nyomtatvány

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

Születési név:	
Születési hely:	
Állandó lakcím vagy tartózkodási hely, ha állandó lakcím nem áll rendelkezésre:	
Állampolgárság:	
Válassza ki a személyazonosságot igazoló okmány típusát:	
Személyazonosságot igazoló okmány száma:	
Magyarországi tartózkodási engedély száma:	

4. A Társaság felhatalmazása és nyilatkozata

A jelen nyomtatványon megadott információk a megfelelnek a valóságnak és helyesek. A Társaság képviseletében Ön kijelenti, hogy: (i) tájékoztatta a jelen nyomtatványon megnevezett személyeket az American Express Europe S.A. („American Express”) által végzett adatkezelés céljáról; továbbá (ii) rendelkezik a jelen nyomtatványon megnevezett személyek részéről kapott arra vonatkozó felhatalmazással, hogy adataikat az American Express részére továbbítsa. Amennyiben a megadott információk személyes adatoknak minősülnek, az ilyen adatok az irányadó adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kerülnek kezelésre. Az ilyen jellegű személyes adatok kizárólag a jelen nyomtatványon megjelölt célokból kerülnek kezelésre. Tudomásul veszi, hogy a jelen nyomtatványon megadott adatok a Szolgáltatás(ok) Társaság általi igénybevétele érdekében szükséges adminisztráció céljából, az adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kerülnek kezelésre.

Az American Express által végzett adatgyűjtés és adatkezelés feltételeivel kapcsolatos további tájékoztatásért kérjük, hogy olvassa el az American Express Vállalati Szolgáltatások Szerződési Feltételek / Globális Keretmegállapodás vonatkozó részeit.

Ha a PA az Egyesült Királyságon vagy az Európai Gazdasági Térségen (EGT) kívüli Kapcsolt Vállalkozás vagy harmadik fél által működtetett szolgáltatóközpont alkalmazásában áll, vagy a levelezési címe az Egyesült Királyságon vagy az EGT-n kívül van, és Ön azt kívánja, hogy az American Express a Társaság nevében adatokat vagy adatfájlokat küldjön a részére, akkor Ön ezúton felhatalmazza és kéri az American Express-t és/vagy az American Express Kapcsolt Vállalkozását, hogy küldjön el vagy tegyen hozzáférhetővé az ilyen PA részére minden olyan, a Társaságnak és a Társaság Kapcsolt Személyeinek a Szolgáltatásokat igénybe vevő természetes személy munkavállalóira, megbízottjaira, vagy képviselőire vonatkozó adatot, amelynek a megismerésére egy PA jogosult.

Ön köteles biztosítani, hogy (a) rendelkezik a Szolgáltatást igénybe vevő munkavállalói, megbízottjai, és képviselői („Érintettek”), valamint a Kapcsolt Vállalkozásainak az Érintettjei részéről az arra vonatkozó felhatalmazással, hogy az adatok a világ bármely részére elküldésre kerüljenek vagy azokat a világ bármely részéről elérhetővé tegyék; és (b) amennyiben azt a jogszabályok előírják, hogy ehhez beszerezte az Érintettek hozzájárulását. Az American Express nem vállal felelősséget az Ön jelen felhatalmazása alapján a PA/Kapcsolt Vállalkozás részére elküldött vagy hozzáférhetővé tett adatokért. Ön egyetért azzal, hogy az American Express az Ön kérése alapján küldi el az adatokat, és nem tartozik semmilyen felelősséggel a PA/Kapcsolt Vállalkozás által ezt követően végzett adatkezelésért.

Ön szavatolja, hogy betartotta és a jövőben is be fogja tartani a jogszabályoknak az adatok itt ismertetett továbbításával kapcsolatos rendelkezéseit és a hatóságoknak az előírásait, továbbá szavatolja, hogy az itt feltüntetett információk helyesek, és az azokban történt esetleges változásokról az American Express-t értesíti. Aláírva a nyomtatvány 1. részében meghatározott Társaság nevében.

Vállalati Kapcsolattartó Adatmódosító Nyomtatvány

4. A Társaság felhatalmazása és nyilatkozata (folytatás)

- ☐ A jelen nyomtatványt a Társaság képviselőjében, mint PA írom alá.
- ☐ A jelen nyomtatványt a Társaság képviselőjében, mint Aláírássra Jogosult Személy írom alá.

Teljes név:

X

Munkakör:

X

Teljes név:

X

Munkakör:

X

Aláírás(ok)

X

Dátum:

X 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.