AMERICAN EXPRESS GLOBAL CORPORATE PAYMENTS

Formulario de transferencia de datos globales - Solicitud de modificación

Este formulario sólo deberá ser completado cuando se requiera una modificación de un Formulario de transferencia de datos globales y/o Autorización e instrucción global existente. Por favor, llene la siguiente información si desea a) añadir filiales del cliente o consolidadores designados por el cliente a la lista de destinatarios de datos o b) añadir países a los archivos de datos transferidos por American Express.

1. Información del cliente

Nombre registrado del cliente:
Número de cuenta maestra o Número de cuenta básica o Número de compañía de American Express o ID de compañía:

2. Destinatarios de datos

Si desea proporcionar información adicional, proporcione estos detalles en papel membretado de su Empresa, fechado y firmado, y preséntelo junto con este formulario. Por favor, incluya su número de cuenta de cliente en el documento adjunto.

FILIALES DEL CLIENTE

Proporcione detalles de las filiales del cliente a las que desea que American Express envíe datos o archivos de datos en su nombre

Nombre de filial del cliente:		
Dirección de filial del cliente:		
Código postal:	País:	
Nombre de filial del cliente:		
Dirección de filial del cliente:		
Código postal:	País:	
Nombre de filial del cliente:		
Dirección de filial del cliente:		
Código postal:	País:	

CONSOLIDADOR DESIGNADO

Marque el recuadro para indicar los consolidadores a los que desea que American Express envíe datos o archivos de datos en su nombre.

☐ Concur Technologies, Inc. 601 108th Ave NE, Suite 1000 Bellevue, WA 98004	☐ BCD Travel USA LLC Six Concourse Pkwy N, Suite 2400 Atlanta, GA 30328-0000	☐ IBM Corporation 150 Kettletown Road, Southbury, CT, 06488
--	---	--

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:	Nombre y Apellidos	Firma del Segundo Apoderado (en caso de apoderados mancomunados)	Nombre y Apellidos
	Fecha		Fecha
	D D M M A A		D D M M A A

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

AMERICAN EXPRESS GLOBAL CORPORATE PAYMENTS

Formulario de transferencia de datos globales - Solicitud de modificación

2. Destinatarios de datos (2)

CONSOLIDADOR DESIGNADO (2)

Si los consolidadores no se encuentran en la lista anterior, proporcione los detalles a continuación.

Nombre del consolidador:	<input type="text"/>
Dirección del consolidador:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Código postal:	<input type="text"/> País: <input type="text"/>
Nombre del consolidador:	<input type="text"/>
Dirección del consolidador:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Código postal:	<input type="text"/> País: <input type="text"/>

LISTA DE PAÍSES

Si usted desea añadir nuevos países a donde se necesitan transferir los datos para su consolidador y/o filiales, indique los países a continuación:

<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa: 	Nombre y Apellidos <input type="text"/> <input type="text"/>	Firma del Segundo Apoderado (en caso de apoderados mancomunados) 	Nombre y Apellidos <input type="text"/> <input type="text"/>
	Fecha <input type="text"/>		Fecha <input type="text"/>

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

AMERICAN EXPRESS GLOBAL CORPORATE PAYMENTS

Formulario de transferencia de datos globales - Solicitud de modificación

3. Autorización del cliente

Usted declara que la información en este documento es correcta y se notificará a American Express con respecto a cualquier cambio. Usted autoriza a American Express para realizar cambios al Formulario de transferencia de datos globales y/o Autorización e instrucción global existente con fecha del:

Al firmar este formulario, usted acepta que los Términos y Condiciones acordados en el Formulario de transferencia de datos globales, autorización e instrucción global existente o cualquier otro Formulario de transferencia de datos seguirán siendo vinculantes y sin cambios.

Firma Autorizada

La persona que firma este formulario está legalmente autorizado para hacerlo y representar a la Empresa como cliente.

Fecha

Primer y segundo nombre completo(s):

Apellido:

Cargo:

Una vez completado, firmado y fechado, por favor regrese este formulario a su Representante de American Express. Para Concur, por favor devuelva el formulario completo a cc-eOperator@concur.com. Al enviar documentos por correo electrónico, por favor recuerde que el internet puede ser inseguro.

Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:

Nombre y Apellidos

Fecha

Firma del Segundo Apoderado (en caso de apoderados mancomunados)

Nombre y Apellidos

Fecha

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.