CORPORATE
PAYMENT SOLUTIONS

Formulaire de demande Express Cash
Express Cash facturé sur la Carte Corporate American Express

Je souhaite m'inscrire au Service Express Cash American Express. Chaque transaction Express Cash effectuée en argent liquide figurera sur le relevé mensuel de la Carte Corporate.

1. Titulaire de Carte

Prénom

Nom

Numéro de Carte Corporate American Express – –

2. Société

Company Name

Rue

Numéro Boite

Code postal Ville

Pays

3. Signature du Titulaire de Carte

En signant cette demande Express Cash, je déclare avoir lu et accepté les Conditions Générales d'utilisation du service Express Cash, disponibles au § 'Avances de fonds' des Conditions Générales American Express pour les titulaires de Cartes Corporate.

Signature

Date J J M M A A A A Lieu

4. Signature du gestionnaire de programme habilité par la société

Il est indispensable que ce formulaire soit signé par le gestionnaire de programme habilité par la société. Par la présente, je confirme que le Titulaire de Carte mentionné ci-dessus peut utiliser le service Express Cash sur sa Carte Corporate American Express.

Nom

Fonction

Signature

Date J J M M A A A A Lieu

AC_CORP_EXPR CASH _FR_V1

Veuillez remplir ce document et le renvoyer signé à :
Alpha Card SCRL, Boulevard du Souverain 100, 1170 Bruxelles, tel. n° : + 32 (0)2 676 29 29
Ou par e-mail à corporateservicesbrussels@alpha-card.com