

# Registrační formulář pro Administrátora programu

Vyplňte prosím jeden formulář pro každého Administrátora programu („Administrátor“) u dané právnické osoby. Formulář musí vyplnit oprávněný zástupce nebo Administrátor jménem společnosti. Vyplňte prosím všechna pole. Shromážděné údaje budou sloužit pro účely administrativního zajištění účasti společnosti v Programu (-ech) American Express a pro plnění dalších zákonných povinností, které je společnost American Express povinná dodržovat. V případě nedostatku místa předložte dodatečné informace na firemním hlavičkovém papíru, který je opatřen datem a podpisem. Pokud není stanoveno jinak, výrazy s velkým počátečním písmenem použité v tomto formuláři mají stejný význam, jaký je uvedený ve Všeobecných podmínkách pro firemní program American Express/Global Master Agreementu, pokud se uplatní.

**Vyžadujete-li úpravy, a/nebo změnu na anglický jazyk, uložte tento PDF soubor a následně ho otevřete pomocí Adobe Acrobat. Prosím, vyplňte tento formulář na POČÍTAČI. Pokud ho nemůžete vyplnit na obrazovce, vytiskněte a vyplňte ho ručně – použijte prosím VELKÁ PÍSMENA. V případě jakýchkoli dotazů se obraťte na pracovníky zákaznického servisu společnosti American Express, které můžete kontaktovat buď e-mailem na adrese [cardoperationsprague@aexp.com](mailto:cardoperationsprague@aexp.com), nebo telefonicky na čísle +420 222 800 333.**

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

## 1. Údaje o společnosti a Účtech

Obchodní firma:	<input type="text"/>
Sídlo:	<input type="text"/>
IČO:	<input type="text"/>
Umístění/pobočka:	<input type="text"/>

Informace o Účtech, které je Administrátor oprávněn spravovat, a produktech, kterých se to týká.

### Vyplní Společnost

Produkt	Číslo společnosti	Produkt	Číslo společnosti
<input type="checkbox"/> Firemní karta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Firemní karta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Firemní karta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Firemní karta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Firemní karta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Firemní karta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Firemní karta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BTA	<input type="text"/>

## 2. Oprávnění Administrátora programu a Služba online

Přečtěte si prosím informace níže o oprávněních Administrátora a označte možnost, která platí.

**Poznámka: Zvolená oprávnění Administrátora budou platit pro všechny stávající i nové Účty / produkty které jste jako Administrátor oprávněn spravovat. Pokud již jste Administrátorem a chtěli byste zkontrolovat svá aktuální oprávnění, kontaktujte náš tým zákaznických služeb.**

### Administrátor

Administrátor bude oprávněn spravovat servisní činnosti Programů American Express: Firemní karta a/nebo Účet služebních cest (BTA) a dále také:

- registrovat další Administrátory

**Upozornění:** Administrátora může ustanovit oprávněný zástupce (osoba oprávněná zastupovat společnost) nebo stávající: Administrátor nebo Administrátor s podpisovými právy.

### Administrátor s podpisovými právy

Administrátor bude oprávněn spravovat servisní činnosti Programů American Express: Firemní karta a/nebo Účet služebních cest (BTA) a dále také:

- učinit jménem společnosti jakékoli prohlášení nezbytné k plnění Všeobecných podmínek pro Držitele karty, včetně mimo jiné prohlášení odkazujících na zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v platném znění (dále jen "AML zákon") a k provedení identifikace Držitele karty podle AML zákona.
- schvalovat žádosti Držitelů karty
- registrovat další Administrátory a/nebo Administrátory s podpisovými právy

**Upozornění:** Administrátora s podpisovými právy může ustanovit oprávněný zástupce (osoba oprávněná zastupovat společnost) nebo Administrátor s podpisovými právy.

# Registrační formulář pro Administrátora programu

## 2. Oprávnění Administrátora programu a Služba online (pokračování)

- Zaškrtněte, pokud má být Administrátor registrován také pro Službu výpisů online v rámci aplikace My Card Account.
- Zaškrtněte, pokud má být Administrátor registrován také pro Službu online v rámci aplikace American Express @ Work – přístup k reportům.

## 3. Informace o Administrátorovi programu

Správce osobních údajů shromážděných prostřednictvím tohoto formuláře je společnost American Express Europe S.A., se sídlem na adrese Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Španělsko („American Express“). Osobní údaje se budou zpracovávat pro účely administrativního zajištění účasti společnosti v Programu(-ech) American Express, jakož i plnění dalších zákonných povinností, které se na společnost American Express vztahují. Máte právo na přístup ke svým údajům a na jejich opravu. Podrobné informace ohledně zpracování Vašich osobních údajů společností American Express naleznete v čl. 20. "Ochrana osobních údajů" Všeobecných podmínek pro firemní program American Express nebo v podmínkách Global Master Agreementu, pokud se uplatní.

Následující osoba je oprávněna spravovat výše uvedený Účet (Účty) jménem společnosti.

Oslovení: Pan  Paní

Křestní jméno:

Příjmení:

Pracovní pozice:

Název zaměstnavající společnosti (pokud se liší od obchodní firmy společnosti uvedené v oddílu 1):

Korespondenční adresa (pokud se liší od adresy sídla společnosti uvedené v oddílu 1):

E-mailová adresa do práce:

Číslo mobilního telefonu: (včetně mezinárodní telefonické předvolby):

Telefonní číslo pevné linky do zaměstnání (včetně mezinárodní telefonické předvolby):

Země pobytu:

Primární země Administrátora:

Pokud je Administrátor stávajícím uživatelem Služby online (např. @ Work), uveďte prosím jeho/její uživatelské ID (pokud je známo):

Datum narození:

Rodné příjmení matky:

Ověřovací kód PIN (čtyřmístný číselný kód):

Významné datum (den, měsíc):

Nápověda k Významnému datu:







































Uveďte alespoň jedno telefonní číslo.  
**Poznámka: Číslo mobilního telefonu je pro Administrátora s podpisovými právy povinný údaj.**

### Údaje níže vyplní jmenovaný Administrátor. Všechna pole jsou povinná.

Tyto informace se používají k identifikaci Administrátora pro servisní účely a budou platit napříč všemi Účty, které je Administrátor oprávněn spravovat.

## Registrační formulář pro Administrátora programu

### 3. Informace o Administrátorovi programu (pokračování)

 Adresa bydliště: 

 Národnost: 

 Doklad totožnosti: 

 Číslo dokladu:  Platnost do: 

 Země, kde byl doklad vystaven: 

 Orgán, který doklad vystavil: 

**V případě Administrátora s podpisovými právy prosím přiložte kopii dokladu totožnosti (občanského průkazu nebo pasu).**

Zaškrtnutím tohoto políčka souhlasím s poskytnutím kopie svého dokladu totožnosti a se zpracováním osobních údajů zde uvedených pro účely mé identifikace jako Administrátora s podpisovými právy.

### 4. Oprávnění a prohlášení společnosti

Informace, které jste uvedli v tomto formuláři, jsou pravdivé a přesné. Jménem společnosti potvrzujete, že: (i) jste informovali osoby uvedené v tomto formuláři o účelech zpracování prováděného společností American Express Europe S.A. ("American Express"); a (ii) jste oprávněni poskytnout údaje ostatních osob uvedených v tomto formuláři společnosti American Express. Pokud poskytnuté informace představují osobní údaje, jste srozuměni s tím, že tyto informace budou zpracovány v souladu s platnými právními předpisy na ochranu osobních údajů. Tyto osobní údaje jsou shromažďovány výhradně pro účely uvedené v tomto formuláři. Berete na vědomí, že osobní údaje poskytnuté v tomto formuláři mohou být zpracovávány v souladu s platnými právními předpisy na ochranu osobních údajů pro účely správy Vaší účasti v Programu (-ech)

*Další informace o tom, jak společnost American Express shromažďuje a zpracovává údaje, naleznete ve Všeobecných podmínkách pro firemní program American Express/Global Master Agreementu, pokud se aplikuje.*

Pokud je Administrátor zaměstnán u Spřízněné právnické osoby nebo servisního střediska třetí strany mimo Spojené království (UK) nebo Evropský hospodářský prostor (EHP) nebo jejichž korespondenční adresa se nachází mimo UK nebo EHP, kam si přejete, aby společnost American Express Vaším jménem zasílala údaje nebo datové soubory, tímto zmocňujete a žádáte společnost American Express a/nebo Spřízněné osoby společnosti American Express, aby zasílaly, předávaly, poskytovaly, zpřístupňovaly nebo poskytovaly určité údaje týkající se Vás a jednotlivých zaměstnanců, smluvních partnerů nebo zástupců Vašich Spřízněných osob, kteří využívají Služby, tomuto Administrátorovi/Spřízněné právnické osobě, a žádáte o zaslání jakýchkoli údajů, které je Administrátor oprávněn obdržet. Jste povinni zajistit, aby: (a) Vaši zaměstnanci, smluvní partneři nebo zástupci, kteří využívají Program (dále jen "Fyzické osoby"), a veškeré Fyzické osoby Vašich Spřízněných osob byly oprávněny požadovat zaslání údajů nebo jejich globální zpřístupnění a (b) byl získán souhlas těchto Fyzických osob, pokud to vyžadují platné právní předpisy. Společnost American Express nenese odpovědnost za žádné informace zasláné nebo zpřístupněné Administrátorovi/Spřízněné právnické osobě na základě tohoto oprávnění z Vaší strany. Jste srozuměni s tím, že společnost American Express realizuje předávání na základě Vaší žádosti bez odpovědnosti za další zpracování provedené Administrátorem/Spřízněnou právnickou osobou.

Tímto se zaručujete, že jste splnili a budete i nadále splňovat veškerá platná pravidla, právní předpisy, soudní nebo vládní rozhodnutí, které povolují předávání údajů, jak je stanoveno v tomto dokumentu, a že informace zde uvedené jsou správné a že budete společnost American Express informovat o jakýchkoli změnách. Podepsáno jménem společnosti uvedené v oddílu 1 tohoto formuláře.

## Registrační formulář pro Administrátora programu

### 4. Oprávnění a prohlášení společnosti (pokračování)

- Tento formulář podepisuji jménem společnosti z pravomoci své funkce Administrátora.
- Tento formulář podepisuji jménem společnosti z pravomoci své funkce oprávněného zástupce dle zápisu v obchodním rejstříku.

Celé jméno:

Pracovní pozice:

Celé jméno:

Pracovní pozice:

**Podpis(y):**

Datum:

- Podepsaný formulář zašlete na e-mailovou adresu: [cardoperationsprague@aexp.com](mailto:cardoperationsprague@aexp.com).
- Akceptujeme jak vlastnoruční, tak elektronický kvalifikovaný a nekvalifikovaný podpis. V případě nekvalifikovaného elektronického podpisu, zašlete, prosím, formulář z osobní pracovní e-mailové adresy osoby, která formulář podepsala.

Mějte, prosím, na paměti, že internet a některé e-mailové služby nemusí být vždy bezpečné.

**Poznámka: Společnost American Express si vyhrazuje právo vyžádat si další informace nebo dokumenty.**