

Ansökan om Företagskonto

Vänligen fyll i detta ansökningsformulär **PÅ EN DATOR**. Om fler än en person behöver fylla i ansökan, spara dokumentet och vidarebefordra det via e-post. Om du inte kan fylla i ansökningsformuläret på en dator, vänligen skriv ut och fyll i dokumentet i **VERSALER** i svart bläck.

1. Uppgifter om företaget

Företagets registrerade namn*:	<input type="text"/>
Företagets registrerade adress*:	<input type="text"/>
Postnummer och ort*:	<input type="text"/>
Organisationsnummer*:	<input type="text"/>
Telefonnummer*:	<input type="text"/>
Bransch*:	<input type="text"/>
Uppskattad årlig omsättning på kontot*:	SEK <input type="text"/>
Företaget har redan avtal med American Express avseende:	<input type="checkbox"/> Kort <input type="checkbox"/> Resekonto/Business Travel Account
Moderbolagets namn:	Om företaget är ett helägt dotterbolag, vänligen fyll i moderbolagets uppgifter nedan: <input type="text"/>
Moderbolagets organisationsnummer:	<input type="text"/>

2. Kort, betalningsansvar och faktureringsalternativ

Korttyp:	<input type="checkbox"/> Corporate Card	<input type="checkbox"/> Corporate Gold Card	
Betalningsansvar (Vänligen se Klausul B3 i Villkor för Kontohavare):	<input type="checkbox"/> Fullt Kontohavaransvar	<input type="checkbox"/> Delat betalningsansvar	
Fakturerings- och betalningsalternativ (välj önskat alternativ):	<input type="checkbox"/> Individuell fakturering/ Individuell betalning	<input type="checkbox"/> Central fakturering/ Central betalning	<input type="checkbox"/> Individuell fakturering/ Central betalning
Membership Rewards® programmet:	<input type="checkbox"/> Vi önskar inte att våra anställda ska kunna ansluta sig till Membership Rewards®.		

* Obligatoriskt fält

CorpCard_SE_CompanyApp_March2019

American Express Europe (Sweden branch) S.A., filial, org. nr. 516411-3911 (Bolagsverkets filialregister), Tegeluddsvägen 21, 115 41 Stockholm, under tillsyn av Finansinspektionen i Sverige. Filial till American Express Europe S.A., säte Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Spanien. Ett aktiebolag bildat i Spanien vars org. nr. är A-82628041 (registrerat i Registro Mercantil Central), med tillstånd från Banco de España i Spanien för tillhandahållande av betaltjänster (reg. nr. 6837).

Ansökan om Företagskonto

3. Programadministratör (PA)

Följande person har fullmakt att på Företagets vägnar administrera alla delar av programmet för American Express Företagskort, inklusive signera nya kortansökningar samt utnämna nya PAs. För att utnämna ytterligare PAs, måste du fylla i ett separat formulär som tillhandahålls av en American Express-representant.

Förnamn*:	<input type="text"/>
Efternamn*:	<input type="text"/>
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)*:	<input type="text"/>
	<i>Om PAn saknar svenskt personnummer eller inte är folkbokförd i Sverige, vänligen fyll i födelsedatum och bifoga en kopia av giltigt pass/ID tillsammans med denna ansökan.</i>
	Födelsedatum (ÅÅÅÅMMDD): <input type="text"/>
Företagets namn:	<input type="text"/>
	<i>(om namnet skiljer sig från företagets registrerade namn i avsnitt 1)</i>
Korrespondensadress:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<i>(om adressen skiljer sig från företagets registrerade adress i avsnitt 1)</i>
Postnummer och ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
	Om PAn eller PAns arbetsgivare är placerade utanför Europeiska Ekonomiska Samarbetsområdet (EES) eller om korrespondensadressen är utanför EES så måste du fylla i Global Data Transfer formuläret, såvida din arbetsgivare inte redan gjort det.
Telefonnummer arbete (inkl. landskod och riktnummer)*:	<input type="text"/>
E-post arbete*:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Om PAn ansvarar över Företagskonton i flera länder, vänligen utnämna ett primärt land.
PAns primära land:	<input type="text"/>
	PAn måste tillhandahålla följande information för identifierings- och åtkomstämål.
Verifierings PIN (4 siffror)*:	<input type="text"/> <i>Vänligen välj ej sekventiella eller repetitiva nummer, till exempel 1234 eller 5555, födelsedatum eller minnesvärt datum.</i>
Minnesvärt datum (DDMM)*:	<input type="text"/> <i>Vänligen välj ej födelsedatum eller verifierings PIN.</i>
Ledtråd till minnesvärt datum*:	<input type="text"/>
Lösenord*:	<input type="text"/> <i>Lösenord kan innehålla både bokstäver och siffror.</i>

Programadministratörens tillgång till Onlinetjänster

PAn registreras automatiskt i American Express onlinetjänster.

Om PAn redan har tillgång till våra onlinetjänster, vänligen ange aktivt användar-ID:

* Obligatoriskt fält

CorpCard_SE_CompanyApp_March2019

American Express Europe (Sweden branch) S.A., filial, org. nr. 516411-3911 (Bolagsverkets filialregister), Tegeluddsvägen 21, 115 41 Stockholm, under tillsyn av Finansinspektionen i Sverige. Filial till American Express Europe S.A., säte Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Spanien. Ett aktiebolag bildat i Spanien vars org. nr. är A-82628041 (registrerat i Registro Mercantil Central), med tillstånd från Banco de España i Spanien för tillhandahållande av betaltjänster (reg. nr. 6837).

Ansökan om Företagskonto

4. Information om ägare

I syfte att uppfylla kraven enligt Lag (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism, behöver American Express viss information om **ägarstruktur och verksamhet** för att kunna tillhandahålla tjänsten.

Vänligen ange vilken typ av organisation ansökan avser*:

Ansökan avser ett företag inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES) vars överlåtbara värdepapper är upptagna till handel på en reglerad marknad.

Vänligen uppge marknad:

Ansökan avser en svensk myndighet.

Ansökan avser ett företag inom EES vars överlåtbara värdepapper inte är upptagna till handel på en reglerad marknad (aktiebolag, handelsbolag, kommanditbolag eller dylikt). Vänligen fyll i blanketten "Information om verklig huvudman" med uppgifter om samtliga personer som direkt eller indirekt äger eller kontrollerar mer än 25% av företaget.

Ansökan avser en ideell förening/stiftelse, ekonomisk förening el dyl. Vänligen bifoga dokumentation om verksamhetens syfte/ändamål och styrelserepresentanter. Vid eventuella frågor kontakta gärna din American Express-representant eller ring 08-429 46 29.

5. Företags bemyndigande och försäkran

Genom att fylla i och skicka in denna ansökan intygar du att: (i) du är behörig att underteckna denna ansökan samt lämna den försäkran och de bemyndiganden som finns i denna ansökan å det företags vägnar som anges i avsnitt 1; (ii) du har informerat de personer som anges i denna ansökan om syftet med behandlingen av denna ansökan som utförs av American Express, inklusive kontroll av personliga och kommersiella uppgifter hos kreditupplysningsföretag och uppgifter hos bedrägeribekämpningsbyråer; (iii) du är behörig att tillhandahålla de personuppgifter som anges i denna ansökan till American Express; (iv) du har informerat de personer som anges i denna ansökan om att ytterligare identifikations- och verifikationskontroller kan komma att utföras mot dem när så är nödvändigt; och (v) du är införstådd med att personuppgifter som tillhandahålls i denna ansökan kan behandlas i enlighet med gällande lagstiftning om dataskydd i syfte att administrera ert deltagande i Programmet.

För ytterligare information om hur American Express samlar in och behandlar information hänvisas till allmänna villkoren för American Express Corporate Program/Global Master Agreement, såsom tillämpligt, som tillhandahålls med denna ansökan.

Du garanterar att informationen som lämnas här är sann och korrekt och att du kommer meddela American Express om eventuella ändringar. Du lämnar medgivande till att American Express får kontakta er bank eller annan källa för att inhämta information som krävs för att upprätta Kontot.

Du åtar dig ansvaret för alla Debiteringar som era styrelseledamöter, anställda eller uppdragstagare ådrar sig samt för implementering och genomförande av rimliga åtgärder och kontroller för att säkerställa att Kontot endast används i enlighet med de allmänna villkoren för American Express Corporate Program/Global Master Agreement, såsom tillämpligt, som tillhandahålls med denna ansökan. Du är införstådd med att American Express kan avslå denna ansökan utan att ange ett skäl därtill och utan att informera er.

För det fall en Programadministratör är anställd av ett Närstående Företag som är en juridisk person eller av ett utomstående servicecenter, bemyndigar du American Express och/eller American Express Närstående Företag att skicka eller göra tillgängligt till den Programadministratören/juridiska personen alla uppgifter som Programadministratören har rätt till enligt denna ansökan. Du ska säkerställa att: (a) du har bemyndigande såvitt avser era anställda, uppdragstagare och ombud som använder Programmet ("Individer"), och Individer till Närstående Företag, till att skicka information eller göra den tillgänglig på global basis; och (b) samtycke erhålls från sådana Individer när så krävs enligt tillämplig lag. Du bekräftar att American Express inte tar ansvar för någon information som skickats eller gjorts tillgänglig till Programadministratör/juridisk person enligt sådant bemyndigande från er.

Nya kunder

Genom att underteckna denna ansökan accepterar du å företagets vägnar de allmänna villkoren för American Express Corporate Program/Global Master Agreement, såsom tillämpligt, som tillhandahålls med denna ansökan, och anhåller om att vi registrerar företaget för ett American Express Corporate Card Program.

Befintliga kunder

Genom att underteckna denna ansökan anhåller du om att registrera företaget i ett nytt American Express Corporate Card Program. Du är införstådd med att de allmänna villkoren för American Express Corporate Program/Global Master Agreement, såsom tillämpligt, som företaget tidigare har accepterat, som kan ändras från tid till annan, och vars nuvarande version American Express har tillhandahållit med denna ansökan, gäller för det nya Programmet.

Ansökan skall undertecknas av behörig(a) firmatecknare.

	Å Å Å Å M M D D	Underskrift* (av behörig firmatecknare)
Datum*:	<input type="text"/>	
Förnamn*:	<input type="text"/>	
Efternamn*:	<input type="text"/>	

* Obligatoriskt fält

CorpCard_SE_CompanyApp_March2019

American Express Europe (Sweden branch) S.A., filial, org. nr. 516411-3911 (Bolagsverkets filialregister), Tegeluddsvägen 21, 115 41 Stockholm, under tillsyn av Finansinspektionen i Sverige. Filial till American Express Europe S.A., säte Avenida Partenón 12-14, 28042, Madrid, Spanien. Ett aktiebolag bildat i Spanien vars org. nr. är A-82628041 (registrerat i Registro Mercantil Central), med tillstånd från Banco de España i Spanien för tillhandahållande av betaltjänster (reg. nr. 6837).

Ansökan om Företagskonto

5. Företags bemyndigande och försäkran (Fortsättning)

Bostadsadress*:	<input type="text"/>
Postadress och ort*:	<input type="text"/>
Land*:	<input type="text"/>
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)*:	<input type="text"/>
Om du saknar svenskt personnummer eller inte är folkbokförd i Sverige, vänligen fyll i födelsedatum och nationalitet i fälten nedan. Bifoga även en kopia av ett giltigt pass/ID samt adressbevis tillsammans med denna ansökan.	
Födelsedatum (ÅÅÅÅMMDD):	<input type="text"/> Nationalitet: <input type="text"/>
	Underskrift* (av behörig firmatecknare)
	Å Å Å Å M M D D
Datum:	<input type="text"/>
Förnamn:	<input type="text"/>
Efternamn:	<input type="text"/>
Bostadsadress:	<input type="text"/>
Postadress och ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN):	<input type="text"/>
Om du saknar svenskt personnummer eller inte är folkbokförd i Sverige, vänligen fyll i födelsedatum och nationalitet i fälten nedan. Bifoga även en kopia av ett giltigt pass/ID samt adressbevis tillsammans med denna ansökan.	
Födelsedatum (ÅÅÅÅMMDD):	<input type="text"/> Nationalitet: <input type="text"/>

Skicka in din ansökan

Vänligen bifoga

- Ett registreringsintyg
- Den senaste årsredovisningen
- Annan relevant information som bekräftar information som angivits i denna ansökan (t ex årsredovisning)

När ansökan är ifylld och undertecknad, vänligen returnera den till din American Express representant eller skicka den till:

American Express Europe (Sweden branch) S.A., 106 82 Stockholm, Sverige
Telefon: 0771-29 53 80.

Om du skickar dokumentet via e-post, tänk på att internet kan vara osäkert.