

DEMANDE DE CARTES BUSINESS GOLD AMERICAN EXPRESS SUPPLÉMENTAIRES



GRATUITE
LA 1^{ÈRE} ANNÉE⁽¹⁾

MODE
D'EMPLOI
au dos

(1) Voir conditions au dos de ce document.

À remplir par le Titulaire de la Carte principale, représentant l'Entreprise

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Oui, vous souhaitez demander une Carte Business Gold Supplémentaire pour un collaborateur. Elle est gratuite la 1^{ère} année, sous réserve de la validité de votre Carte principale actuelle. À compter de la 2^{ème} année, elle sera de 85€/an. Elle permet à votre collaborateur d'accéder à tous les avantages que confère la Carte Business Gold, à l'exception du bonus de bienvenue. Ses dépenses seront prélevées sur le compte bancaire de l'Entreprise et les points cumulés au moyen de cette Carte Supplémentaire seront crédités sur votre compte Membership Rewards®. Le collaborateur reconnaît être solidaire de l'Entreprise pour le paiement de l'ensemble des Transactions.

Raison sociale de l'Entreprise (maximum 20 caractères, espaces compris)

Adresse de l'Entreprise

Code postal

Ville

Tél. Entreprise

N° de la Carte Business principale (Indiquez le numéro tel qu'il figure sur votre Carte)

Nom et prénom du représentant de l'Entreprise Titulaire de la Carte principale

M. Mme Mlle

Prénom

Nom

E-mail (Facultatif. Voir Convention relative à la Carte. En lettres CAPITALES. 30 caractères au maximum)

Signature Obligatoire du **représentant de l'Entreprise Titulaire de la Carte principale**



OBLIGATOIRE

Date

À remplir par vos collaborateurs

INFORMATIONS SUR VOS COLLABORATEURS

La 1^{ère} Carte Supplémentaire sera établie au nom de :

M. Mme Mlle

Merci d'écrire en lettres capitales les prénom et nom du Titulaire de la Carte Business Gold American Express Supplémentaire, tels qu'il souhaite les voir apparaître sur la Carte (20 caractères au maximum, espaces compris. Son nom de famille doit être indiqué en entier).

Prénom

Nom

Nom de naissance

Date de naissance

À

Nationalité Française Européenne Autre

Adresse personnelle

Code postal

Ville

Signature Obligatoire du **collaborateur Titulaire de la 1^{ère} Carte Supplémentaire**



OBLIGATOIRE

Date

La 2^{ème} Carte Supplémentaire sera établie au nom de :

M. Mme Mlle

Merci d'écrire en lettres capitales les prénom et nom du Titulaire de la Carte Business Gold American Express Supplémentaire, tels qu'il souhaite les voir apparaître sur la Carte (20 caractères au maximum, espaces compris. Son nom de famille doit être indiqué en entier).

Prénom

Nom

Nom de naissance

Date de naissance

À

Nationalité Française Européenne Autre

Adresse personnelle

Code postal

Ville

Signature Obligatoire du **collaborateur Titulaire de la 2^{ème} Carte Supplémentaire**



OBLIGATOIRE

Date

Vous reconnaissez que la Convention relative à la Carte s'applique dès la 1^{ère} utilisation de la Carte. Chacun des signataires de la présente demande garantit l'exactitude des renseignements donnés et autorise American Express et ses représentants à obtenir de la banque ou de l'Entreprise tous renseignements nécessaires dans le but d'empêcher la fraude et de vérifier votre solvabilité et à utiliser diverses méthodes statistiques pour évaluer votre capacité de

dépenses lors de l'émission d'une Carte à votre profit. Chacun des signataires reconnaît avoir pris connaissance de la Convention relative à la Carte American Express et s'engage à s'y conformer ainsi qu'à régler les Transactions dont il serait redevable. Chacun des signataires reconnaît en outre le droit discrétionnaire à American Express de ne pas donner suite à la présente demande sans indiquer les raisons de sa décision.

MODE D'EMPLOI

Pour recevoir vos Cartes dans les meilleurs délais, il vous suffit de :

1 COMPLÉTER, SIGNER ET DATER LES ZONES INDICUÉES

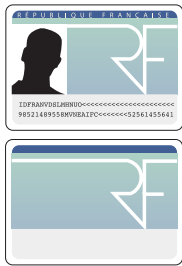
Vos informations personnelles et votre signature.

Les informations concernant le Titulaire de la Carte Supplémentaire ainsi que sa signature.



Tout élément non signé retardera l'étude de votre dossier

2 JOINDRE LE JUSTIFICATIF



La photocopie **recto/verso** de la carte d'identité ou passeport **en cours de validité** du Titulaire de la Carte Supplémentaire.



Tout justificatif manquant retardera l'étude de votre dossier

3 RENVoyer L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS SANS AFFRANCHIR



Renvoyez-nous ces documents sous enveloppe libre sans affranchir à l'adresse suivante :

UNE QUESTION ?

Contactez-nous au

(1) La Carte Supplémentaire est gratuite la 1^{ère} année, sous réserve de validité de votre Carte principale actuelle. À partir de la 2^{ème} année, la cotisation sera de 85 €/an.