

SOLICITUD PARA APERTURA DE CUENTA

SELECCIONE EL PRODUCTO QUE DESEA ADQUIRIR (Solo se podrá adquirir un producto por formulario)



THE CORPORATE PLATINUM CARD

SID 000Q
SC P000329



THE GOLD CORPORATE CARD

SID: 000T
SC: P 000329



THE CORPORATE CARD

SID: 000R
SC: P 000329



THE CORPORATE PURCHASING CARD

SID: 000S
SC: X 000346

EL SOCIO BÁSICO DEBERÁ FIRMAR LA SOLICITUD EN LA PARTE INFERIOR DE CADA HOJA

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

LOS CAMPOS MARCADOS CON * DEBEN SER COMPLETADOS SIN EXCEPCIÓN. SIN ALGUNO DE ESTOS DATOS, LA SOLICITUD NO SERÁ PROCESADA.

RAZÓN SOCIAL (COMO FIGURA EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO) *

NOMBRE DE LA EMPRESA (COMO DESEA QUE FIGURE EN LA TARJETA) *

CANT. DE EMPLEADOS *

RUBRO / INDUSTRIA

FECHA DE CONSTITUCIÓN
(DD/MM/AAAA) *

FECHA Y NÚMERO DE INSCRIPCIÓN REGISTRAL*
(Se encuentra en la oblea de certificación del Registro Público de Comercio que figura en el Estatuto)

CUIT/CUIL/CDI*

CONDICIÓN FRENTE AL IVA: *

RESPONSABLE INSCRIPTO

GRAN CONTRIBUYENTE

EXENTO

CONSUMIDOR FINAL

CALLE/ NÚMERO/PISO (DOMICILIO LEGAL) *

LOCALIDAD *

ARS\$

PROVINCIA *

CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *

TELÉFONO (Complete sin guiones) *

CONSUMO ESTIMADO MENSUAL

LA COMPAÑÍA REVISTE LA CALIDAD DE SUJETO OBLIGADO DE ACUERDO A LA NORMATIVA VIGENTE DE LA UIF, EN VIRTUD DE ELLO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA COMPAÑÍA CUMPLE CON TODAS LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO.

LA COMPAÑÍA NO REVISTE LA CALIDAD DE SUJETO OBLIGADO DE ACUERDO A LA NORMATIVA VIGENTE DE LA UIF EN MATERIA DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO. ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

CÓDIGO DE FORMA JURÍDICA *

SELECCIONAR UNA SOLA OPCIÓN

01. SOCIEDAD ANÓNIMA

02. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

03. ASOCIACIÓN CIVIL

04. CÁMARA

05. CONFEDERACIÓN

06. CONTRATO DE COLABORACIÓN EMPRESARIA

07. COOPERATIVA

08. ENTIDAD EXTRANJERA SIN FINES DE LUCRO

09. FEDERACIÓN

10. FIDEICOMISO

11. FUNDACIÓN

12. MUTUAL

13. SIMPLES ASOCIACIONES

14. SOCIEDAD BINACIONAL FUERA DE JURISDICCIÓN

15. SOC. CAPITALIZACIÓN Y AHORRO

16. SOCIEDAD COLECTIVA

17. SOCIEDAD CONSTITUIDA EN EL EXTRANJERO

18. SOCIEDAD DE BOLSA

19. SOCIEDAD DE CAPITAL E INDUSTRIA

20. SOCIEDAD DE GARANTÍA RECÍPROCA

21. SOCIEDAD DE HECHO

22. SOCIEDAD DEL ESTADO

23. SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES

24. SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE

25. UNIÓN TRANSITORIA DE EMPRESAS

27. SOCIEDAD ANÓNIMA UNIPERSONAL - SAU

28. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS - SAS (LEY 27349)

29. AGENCIA GUBERNAMENTAL

30. EMBAJADA / CONSULADO

31. ORGANIZACIONES RELIGIOSAS

DATOS PARA LA FACTURACIÓN *

TIPO DE FACTURACIÓN

FACTURACIÓN INDIVIDUAL-PAGO INDIVIDUAL (FI-PI)

FECHA DE CIERRE DE LA FACTURACIÓN

1ª SEMANA

2ª SEMANA

3ª SEMANA

PROGRAMA DE RECOMPENSAS

Acepta que sus empleados queden autorizados a inscribirse en el Programa Membership Rewards* SI NO

Acepta que sus empleados queden autorizados a inscribirse en el Programa MR. Una vez que éstos se inscriban comenzarán a sumar puntos por los cargos que realicen en forma individual. El costo anual del programa es de \$56.000 + IVA por tarjeta inscripta (con excepción de The Corporate Platinum Card cuya participación es sin costo).

EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS ANTERIORMENTE CONSIGNADOS Y GUARDO COPIA DE LOS MISMOS. ASIMISMO, SOLICITO: (I) QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO; (II) QUE SE PROCESA EL ALTA COMO "AUTORIZADOS" DE LAS PERSONAS CONSIGNADAS COMO TALES EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE EXISTIR UN ACUERDO MARCO DE SOLUCIONES DE PAGO CELEBRADO ENTRE LA COMPAÑÍA Y/O CUALQUIERA SUS AFILIADAS Y AMERICAN EXPRESS Y/O CUALQUIERA DE SUS AFILIADAS, LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL MISMO, QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, QUEDARÁN INCORPORADOS A LAS PRESENTES CONDICIONES.

FIRMA SOCIO BÁSICO / SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO

FIRMA APODERADO/ CO TITULAR *SOLO SI LA EMPRESA POSEE FIRMA CONJUNTA.

SOCIO BÁSICO (APODERADO I)

NOMBRE Y APELLIDO (Tal como figura en el DNI) *

LUGAR DE NACIMIENTO *

NACIONALIDAD *

ESTADO CIVIL *

CUIT/CUIL/CDI*

PROFESIÓN, OFICIO Ó ACTIVIDAD *

CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO DE ENTREGA DE PLÁSTICO) *

LOCALIDAD *

PROVINCIA *

CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *

TELÉFONO LABORAL
(Complete sin guiones) *

TELÉFONO PARTICULAR
(Complete sin guiones) *

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) *

E-MAIL DONDE DESEA RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA: *
(Sin este dato no se procesa la solicitud)

L.E.

L.C.

D.N.I.

Nº DE DOCUMENTO *

CARGO

DESEO RECIBIR LA TARJETA EN EL DOMICILIO

DESEO RETIRARLA POR DHL (25 DE MAYO 447, CABA)

NO EMITIR PLÁSTICO

DESEO RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA EN BRAILE

¿Desea inscribir esta Tarjeta al programa de recompensas Membership Rewards? SI NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA

SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO (APODERADO II)

COMPLETAR SOLO SI EN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA POSEE FIRMA CONJUNTA CON EL SOCIO BÁSICO, SI ADEMÁS DESEA SER AUTORIZADO DE LA EMPRESA. POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE EN LA SECCIÓN DE ALTA AUTORIZADOS.

NOMBRE Y APELLIDO (Tal como figura en el DNI) *

LUGAR DE NACIMIENTO *

NACIONALIDAD *

ESTADO CIVIL *

CUIT/CUIL/CDI*

PROFESIÓN, OFICIO Ó ACTIVIDAD *

CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO DE ENTREGA DE PLÁSTICO) *

LOCALIDAD *

PROVINCIA *

CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *

TELÉFONO LABORAL
(Complete sin guiones) *

TELÉFONO PARTICULAR
(Complete sin guiones) *

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) *

E-MAIL DONDE DESEA RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA: *

(Sin este dato no se procesa la solicitud)

L.E.

L.C.

D.N.I.

Nº DE DOCUMENTO *

CARGO

DESEO RECIBIR LA TARJETA EN EL DOMICILIO

DESEO RETIRARLA POR DHL (25 DE MAYO 447, CABA)

NO EMITIR PLÁSTICO

DESEO RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA EN BRAILE

¿Desea inscribir esta Tarjeta al programa de recompensas Membership Rewards? SI NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA

EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS ANTERIORMENTE CONSIGNADOS Y GUARDO COPIA DE LOS MISMOS. ASIMISMO, SOLICITO: (I) QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO; (II) QUE SE PROCESA EL ALTA COMO "AUTORIZADOS" DE LAS PERSONAS CONSIGNADAS COMO TALES EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE EXISTIR UN ACUERDO MARCO DE SOLUCIONES DE PAGO CELEBRADO ENTRE LA COMPAÑÍA Y/O CUALQUIERA SUS AFILIADAS Y AMERICAN EXPRESS Y/O CUALQUIERA DE SUS AFILIADAS, LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL MISMO, QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, QUEDARÁN INCORPORADOS A LAS PRESENTES CONDICIONES.

FIRMA SOCIO BÁSICO / SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO

*FIRMA APODERADO/ CO TITULAR *SOLO SI LA EMPRESA POSEE FIRMA CONJUNTA.

SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO (APODERADO III)

COMPLETAR SOLO SI EN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA POSEE FIRMA CONJUNTA CON EL SOCIO BÁSICO, SI ADEMÁS DESEA SER AUTORIZADO DE LA EMPRESA. POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE EN LA SECCIÓN DE ALTA DE AUTORIZADOS.

NOMBRE Y APELLIDO (Tal como figura en el DNI) *

LUGAR DE NACIMIENTO *

NACIONALIDAD *

ESTADO CIVIL *

CUIT/CUIL/CDI *

PROFESIÓN, OFICIO Ó ACTIVIDAD *

CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO DE ENTREGA DE PLÁSTICO) *

LOCALIDAD *

PROVINCIA *

CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *

TELÉFONO LABORAL
(Complete sin guiones) *

TELÉFONO PARTICULAR
(Complete sin guiones) *

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) *

E-MAIL DONDE DESEA RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA: *

(Sin este dato no se procesa la solicitud)

L.E.

L.C.

D.N.I.

Nº DE DOCUMENTO *

CARGO

DESEO RECIBIR LA TARJETA EN EL DOMICILIO

DESEO RETIRARLA POR DHL (25 DE MAYO 447, CABA)

NO EMITIR PLÁSTICO

DESEO RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA EN BRAILE

¿Desea inscribir esta Tarjeta al programa de recompensas Membership Rewards? SI NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO) ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA

ALTA DE AUTORIZADOS

COMPLETE EL FORMULARIO ADJUNTO CON LOS DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS POR LA COMPAÑÍA. POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE DEBERÁ SELECCIONAR PARA CADA PERSONA UNO DE LOS TRES PERFILES DISPONIBLES. SI NO DESEA QUE SU CUENTA TENGA AUTORIZADOS POR FAVOR INDIQUELO EN LA SECCIÓN CORRESPONDIENTE. PARA FACILITAR LA ADMINISTRACIÓN DE LA CUENTA DE LA EMPRESA DEFINIMOS CINCO PERFILES DE USUARIO CON DISTINTOS PERMISOS DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y MANTENIMIENTO. SI NO COMPLETA LA SECCIÓN DE AUTORIZADOS, TODAS LAS CONSULTAS Y ACCIONES SOBRE LA CUENTA DEBERÁN SER REALIZADAS POR EL SOCIO BÁSICO. **SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO:** LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN ESTE PERFIL DEBERÁN SER APODERADOS DE LA EMPRESA Y TENDRÁN LAS MISMAS FACULTADES QUE EL SOCIO BÁSICO, PUDIENDO REALIZAR CUALQUIER TIPO DE OPERACIÓN DE CONSULTA Y/O MANTENIMIENTO, INCLUYENDO: DAR DE ALTA Y/O BAJA TARJETAS ADICIONALES Y/O CUENTAS VIRTUALES, DAR DE ALTA EL SERVICIO DE RETIRO DE EFECTIVO "EXPRESS CASH", DAR DE ALTA EL SERVICIO "BTA PREMIUM", REALIZAR GESTIONES DE FRAUDE, DAR DE ALTA Y/O BAJA AUTORIZADOS CON DISTINTOS PERFILES, ENTRE OTRAS FACULTADES. ESTAS FACULTADES NO ABARCAN LAS DE ACTIVAR TARJETAS DE TERCEROS, RESCINDIR EL CONTRATO PARA LA EMISIÓN DE TARJETAS CORPORATIVAS, NI AUTORIZAR O DAR DE BAJA PERFILES DE SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO, ACCIONES QUE SOLO PODRÁN SER REALIZADAS POR EL SOCIO BÁSICO. **PERFIL ADMINISTRACIÓN:** LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN ESTE PERFIL TENDRÁN ACCESO AL PROGRAMA @ WORK Y ADEMÁS PODRÁN GESTIONAR TODAS LAS OPERACIONES DE CONSULTA SOBRE LA CUENTA, Y EN GENERAL REALIZAR TODAS LAS OPERACIONES DE MANTENIMIENTO, INCLUYENDO: DAR DE BAJA TARJETAS ADICIONALES, ACTIVAR EN FORMA TELEFÓNICA CUENTAS VIRTUALES DE LA EMPRESA, DAR DE ALTA Y/O BAJA AUTORIZADOS CON DISTINTOS PERFILES (EXCEPTO SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO), REALIZAR CAMBIOS DE DOMICILIO O TELÉFONO DE LA EMPRESA; SOLICITAR COPIAS DE ESTADOS DE CUENTA, SOLICITAR AUMENTOS A LOS LÍMITES DE LA CUENTA, SOLICITAR REEMPLAZOS O BLOQUEOS DE TARJETAS, ACTIVAR EL SERVICIO DE RETIRO DE EFECTIVO "EXPRESS CASH" Y/O SOLICITAR EL ALTA DEL PIN DE EXPRESS CASH PARA LOS SOCIOS PARTICIPANTES DE DICHO PROGRAMA, SOLICITAR ACREDITACIÓN DE INTERESES, CONVERSIONES DE MONEDA, REEMBOLSO DE SALDOS ACREDORES Y/O TRANSFERENCIA DE SALDO ENTRE TARJETAS DEL MISMO CUIT, RETIRAR DOCUMENTACIÓN DE LA EMPRESA, SOLICITAR CAMBIO DE TIPO DE FACTURACIÓN, SOLICITAR APERTURA DE CENTROS DE COSTOS, SOLICITAR ALTA DE REPORTES DIGITALES, ENTRE OTRAS FACULTADES. ESTAS FACULTADES NO ABARCAN LAS DE ACTIVAR TARJETAS DE TERCEROS. AMERICAN EXPRESS PODRÁ REQUERIR A LA EMPRESA LA SUSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ADICIONALES A FIN DE QUE LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN EL "PERFIL ADMINISTRACIÓN" QUEDEN HABILITADAS PARA DAR DE ALTA TARJETAS ADICIONALES. AMERICAN EXPRESS PODRÁ REQUERIR A LA EMPRESA LA SUSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ADICIONALES A FIN DE QUE LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN EL "PERFIL ADMINISTRACIÓN" QUEDEN HABILITADAS PARA DAR DE ALTA TARJETAS ADICIONALES. **PERFIL CONSULTA:** LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN ESTE PERFIL TENDRÁN ACCESO SOLO A OPERACIONES DE CONSULTA, COMO SER: SALDOS A PAGAR, DETALLE DE CARGOS POR FACTURAR, TIPO DE CAMBIO HISTÓRICO, LÍMITES DISPONIBLES, CONSULTAS SOBRE INVESTIGACIÓN DE CARGOS, DATOS DE AUTORIZADOS, COMPROMISOS DE PAGO, ETC. NO PUDIENDO TOMAR ACCIONES SOBRE LAS CUENTAS.

RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA: LA COMPAÑÍA PUEDE REVOCAR LA AUTORIZACIÓN DE CUALQUIER PERSONA DESIGNADA BAJO LOS PERFILES INDICADOS EN EL APARTADO ANTERIOR (EN ADELANTE, LOS "AUTORIZADOS") EN CUALQUIER MOMENTO, NOTIFICANDO A AMERICAN EXPRESS POR ESCRITO (COMPLETANDO EL FORMULARIO DE ALTA / BAJA DE AUTORIZADOS QUE LE SERÁ PROVISTO POR AMERICAN EXPRESS) O A TRAVÉS DE LLAMADO TELEFÓNICO DEL SOCIO BÁSICO O DEL SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO. AMERICAN EXPRESS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR DOCUMENTACIÓN ADICIONAL Y DE VERIFICAR LA MISMA EN FORMA PERIÓDICA, ASÍ COMO EL DERECHO DE RECHAZAR LA DESIGNACIÓN DE UN AUTORIZADO EN CUALQUIER MOMENTO, POR CUALQUIER MOTIVO. LA COMPAÑÍA DECLARA Y MANIFIESTA QUE LOS AUTORIZADOS SE ENCUENTRAN FACULTADOS PARA ACTUAR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA ANTE AMERICAN EXPRESS Y QUE, EN CASO DE SER NECESARIO, LE HAN SIDO OTORGADOS LOS PODERES GENERALES O ESPECIALES QUE RESULTEN NECESARIOS PARA ACTUAR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA, HABIENDO INCLUSO CUMPLIDO CON LAS FORMALIDADES QUE LA LEGISLACIÓN APLICABLE REQUIERE PARA EL OTORGAMIENTO DE LOS PODERES DESCRITOS. LA COMPAÑÍA ES RESPONSABLE DE NOTIFICAR DE INMEDIATO A AMERICAN EXPRESS CUALQUIER CAMBIO EN LOS AUTORIZADOS O SI LOS PODERES Y FACULTADES DE LOS AUTORIZADOS HAN SIDO REVOCADOS, SUSPENDIDOS O LIMITADOS POR CUALQUIER MEDIO O FORMA ASIMISMO. LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A INFORMARNOS POR ESCRITO DE MANERA OPORTUNA SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN DE CONTACTO QUE NOS HAYA PROPORCIONADO, EN PARTICULAR SU DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO. EN VIRTUD DE LO CUAL AMERICAN EXPRESS NO TENDRÁ RESPONSABILIDAD ALGUNA POR CUALQUIER COMUNICACIÓN PROVISTA A LOS AUTORIZADOS Y/O A LAS DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO INDICADAS POR LA COMPAÑÍA. HASTA TANTO ESTÁ NOS NOTIFIQUE EL CAMBIO DE LOS MISMOS POR ESCRITO. EN CASO DE QUE EXISTA CONFLICTO ENTRE LAS INSTRUCCIONES QUE AMERICAN EXPRESS RECIBA DEL SOCIO BÁSICO Y DE UN AUTORIZADO (INCLUYENDO AL SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO), LAS INSTRUCCIONES DEL SOCIO BÁSICO PREVALECEERÁN EN LA MEDIDA EN QUE AMERICAN EXPRESS TENGA CONOCIMIENTO DE AMBAS INSTRUCCIONES. LA COMPAÑÍA ES LA ÚNICA Y EXCLUSIVA RESPONSABLE DE LAS ACCIONES QUE REALICEN LOS AUTORIZADOS DESIGNADOS Y POR LO TANTO LIBERA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD A AMERICAN EXPRESS POR CUALQUIER DAÑO, PÉRDIDA O FRAUDE COMETIDO EN CONSECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO POR LOS AUTORIZADOS.

Sólo se requiere la firma de las personas que estén autorizadas en el Perfil de Socio Básico Alternativo. Para este Perfil se requiere la Firma de la Adenda PEP (PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE), copia del Documento Nacional de Identidad y copia del poder respectivo.

AUTORIZADO 1

SI DESEA QUE ESTOS AUTORIZADOS POSEAN TARJETA, DEBERÁN COMPLETAR LOS DATOS QUE SE REQUIEREN EN LA SECCIÓN SOLICITANTE ADICIONAL

PERFIL DE AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO

CARGO

Nº DE DOCUMENTO

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)*

TELÉFONO (Complete sin guiones)

E-MAIL

FIRMA AUTORIZADO*

*Sólo en el caso de alta al perfil Socio Básico Alternativo

EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS ANTERIORMENTE CONSIGNADOS Y GUARDO COPIA DE LOS MISMOS. ASIMISMO, SOLICITO: (I) QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO; (II) QUE SE PROCESA EL ALTA COMO "AUTORIZADOS" DE LAS PERSONAS CONSIGNADAS COMO TALES EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE EXISTIR UN ACUERDO MARCO DE SOLUCIONES DE PAGO CELEBRADO ENTRE LA COMPAÑÍA Y/O CUALQUIERA SUS AFLIADAS Y AMERICAN EXPRESS Y/O CUALQUIERA DE SUS AFLIADAS, LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL MISMO, QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, QUEDARÁN INCORPORADOS A LAS PRESENTES CONDICIONES.

FIRMA SOCIO BÁSICO / SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO

*FIRMA APODERADO/ CO TITULAR *SOLO SI LA EMPRESA POSEE FIRMA CONJUNTA.

AUTORIZADO 2

PERFIL DE AUTORIZADO	NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	Nº DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)*
TELÉFONO (Complete sin guiones)	E-MAIL	FIRMA AUTORIZADO*

*Sólo en el caso de alta al perfil Socio Básico Alternativo

AUTORIZADO 3

PERFIL DE AUTORIZADO	NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	Nº DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)*
TELÉFONO (Complete sin guiones)	E-MAIL	FIRMA AUTORIZADO*

*Sólo en el caso de alta al perfil Socio Básico Alternativo

SOLICITANTE ADICIONAL 1

JUNTO A LA SOLICITUD ES NECESARIO PRESENTAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE ADICIONAL (FRENTE Y DORSO O PRIMERA Y SEGUNDA HOJA). SI ES EXTRANJERO DE PRESENTAR FOTOCOPIA DE PRIMERA Y SEGUNDA HOJA DEL PASAPORTE Y FOTOCOPIA DEL CDI.

NOMBRE Y APELLIDO*

NACIONALIDAD *

CUIT/CUIL/CDI *

PROFESIÓN, OFICIO Ó ACTIVIDAD *

CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO DE ENTREGA DE PLÁSTICO) *

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *

TELÉFONO LABORAL
(Complete sin guiones) *

TELÉFONO PARTICULAR
(Complete sin guiones) *

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)*

E-MAIL DONDE DESEA RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA: *

(Sin este dato no se procesa la solicitud) Tenga en cuenta que usted recibirá el estado de cuenta por e-mail o por correo, de acuerdo a la decisión que haya tomado su empresa

L.E.

L.C.

D.N.I.

Nº DE DOCUMENTO *

CARGO

DESEO RECIBIR LA TARJETA EN EL DOMICILIO

DESEO RETIRARLA POR DHL (25 DE MAYO 447, CABA)

DESEO RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA EN BRAILE

¿Desea inscribir esta Tarjeta al programa de recompensas Membership Rewards? SI NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS IMPRESOS A CONTINUACIÓN.

EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS ANTERIORMENTE CONSIGNADOS Y GUARDO COPIA DE LOS MISMOS. ASIMISMO, SOLICITO: (I) QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO; (II) QUE SE PROCESA EL ALTA COMO "AUTORIZADOS" DE LAS PERSONAS CONSIGNADAS COMO TALES EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE EXISTIR UN ACUERDO MARCO DE SOLUCIONES DE PAGO CELEBRADO ENTRE LA COMPAÑÍA Y/O CUALQUIERA SUS AFILIADAS Y AMERICAN EXPRESS Y/O CUALQUIERA DE SUS AFILIADAS, LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL MISMO, QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, QUEDARÁN INCORPORADOS A LAS PRESENTES CONDICIONES.

FIRMA SOCIO BÁSICO / SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO

*FIRMA APODERADO/ CO TITULAR *SOLO SI LA EMPRESA POSEE FIRMA CONJUNTA.

SOLICITANTE ADICIONAL 2

JUNTO A LA SOLICITUD ES NECESARIO PRESENTAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE ADICIONAL (FRENTE Y DORSO O PRIMERA Y SEGUNDA HOJA)

NOMBRE Y APELLIDO *

NACIONALIDAD *

CUIT/CUIL/CDI *

PROFESIÓN, OFICIO Ó ACTIVIDAD *

CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO DE ENTREGA DE PLÁSTICO) *

LOCALIDAD *

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *

TELÉFONO LABORAL
(Complete sin guiones) *

TELÉFONO PARTICULAR
(Complete sin guiones) *

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)*

E-MAIL DONDE DESEA RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA: *

(Sin este dato no se procesa la solicitud) Tenga en cuenta que usted recibirá el estado de cuenta por e-mail o por correo, de acuerdo a la decisión que haya tomado su empresa.

L.E.

L.C.

D.N.I.

Nº DE DOCUMENTO *

CARGO

DESEO RECIBIR LA TARJETA EN EL DOMICILIO

DESEO RETIRARLA POR DHL (25 DE MAYO 447, CABA)

DESEO RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA EN BRAILE

¿Desea inscribir esta Tarjeta al programa de recompensas Membership Rewards? SI NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF")

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#)

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA

SOLICITANTE ADICIONAL 3

JUNTO A LA SOLICITUD ES NECESARIO PRESENTAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE ADICIONAL (FRENTE Y DORSO O PRIMERA Y SEGUNDA HOJA)

NOMBRE Y APELLIDO *

NACIONALIDAD *

CUIT/CUIL/CDI *

PROFESIÓN, OFICIO Ó ACTIVIDAD *

CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO DE ENTREGA DE PLÁSTICO) *

LOCALIDAD *

PROVINCIA *

CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *

TELÉFONO LABORAL
(Complete sin guiones) *

TELÉFONO PARTICULAR
(Complete sin guiones) *

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)*

E-MAIL DONDE DESEA RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA: *

(Sin este dato no se procesa la solicitud) Tenga en cuenta que usted recibirá el estado de cuenta por e-mail o por correo, de acuerdo a la decisión que haya tomado su empresa

L.E.

L.C.

D.N.I.

Nº DE DOCUMENTO *

CARGO

DESEO RECIBIR LA TARJETA EN EL DOMICILIO

DESEO RETIRARLA POR DHL (25 DE MAYO 447, CABA)

DESEO RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA EN BRAILE

¿Desea inscribir esta Tarjeta al programa de recompensas Membership Rewards? SI NO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF")

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#)

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA

EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS ANTERIORMENTE CONSIGNADAS Y GUARDO COPIA DE LOS MISMOS. ASIMISMO, SOLICITO: (I) QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO; (II) QUE SE PROCESA EL ALTA COMO "AUTORIZADOS" DE LAS PERSONAS CONSIGNADAS COMO TALES EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE EXISTIR UN ACUERDO MARCO DE SOLUCIONES DE PAGO CELEBRADO ENTRE LA COMPAÑÍA Y/O CUALQUIERA SUS AFILIADAS Y AMERICAN EXPRESS Y/O CUALQUIERA DE SUS AFILIADAS, LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL MISMO, QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, QUEDARÁN INCORPORADOS A LAS PRESENTES CONDICIONES.

FIRMA SOCIO BÁSICO / SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO

FIRMA APODERADO/ CO TITULAR *SOLO SI LA EMPRESA POSEE FIRMA CONJUNTA.

Nº PROMOTOR

NOMBRE

POSTAL A ARENALES 707, ENTREPISO, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, CP C1061AAA), LA COMPAÑÍA Y/O EL SOCIO SE OBLIGAN A NOTIFICARNOS INMEDIATAMENTE POR ESCRITO CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE HAYAN INDICADO PARA RECIBIR LOS ESTADOS DE CUENTA, CONFORME LO ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA 7, O CUALQUIER INFORMACIÓN DE SERVICIO VINCULADA A LAS CUENTAS CORPORATIVAS, EL CUAL NOSOTROS CONSIDERAREMOS COMO VIGENTE Y VÁLIDO MIENTRAS NO SE NOS HAYA NOTIFICADO UN CAMBIO POR ESCRITO. LAS NOTIFICACIONES QUE LA COMPAÑÍA O EL SOCIO NOS HAGAN POR ESCRITO SE TENDRÁN POR RECIBIDAS EN EL MOMENTO EN QUE NOSOTROS EFECTIVAMENTE LAS RECIBAMOS EN NUESTRO DOMICILIO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO. ASIMISMO, CUALQUIER NOTIFICACIÓN QUE REALICEMOS A LA COMPAÑÍA Y/O AL SOCIO SE TENDRÁ COMO VÁLIDA EN EL MOMENTO EN QUE ÉSTA SEA DEPOSITADA EN EL CORREO, Y QUE SEA ENVIADA AL ÚLTIMO DOMICILIO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE SE ENCUENTRE EN NUESTROS REGISTROS. ASIMISMO, LA COMPAÑÍA Y EL SOCIO ACEPTAN QUE LES NOTIFIQUEMOS CUALQUIER INFORMACIÓN DE SERVICIO VINCULADA CON LAS CUENTAS CORPORATIVAS A SUS DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO Y/O TELÉFONOS CELULARES, INCLUYENDO MENSAJES VÍA SMS U OTRA MODALIDAD.

18.- IMPUESTOS Y TASAS SERÁ A CARGO DE LA COMPAÑÍA Y/O EL SOCIO EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y TASAS QUE POR LEY Y/O RESOLUCIÓN DE AUTORIDAD COMPETENTE NACIONAL Y/O PROVINCIAL PUEDISEN APLICARSE AL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS. NOSOTROS PODREMOS DEPOSITAR EL IMPORTE CORRESPONDIENTE POR SU CUENTA Y ORDEN, EN CUYO CASO EL CARGO FIGURARÁ DEBIDAMENTE DISCRIMINADO EN SU PRÓXIMO ESTADO DE CUENTA.

19.- MODIFICACIONES NOSOTROS PODREMOS MODIFICAR LAS SIGUIENTES CLÁUSULAS DE LAS PRESENTES CONDICIONES: A) COMISIONES Y/O CARGOS INDICADOS EN EL ANEXO 1 DE LAS PRESENTES CONDICIONES; B) 1. USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS; C) 2. RESPONSABILIDAD POR EL PAGO INMEDIATO DE LOS CARGOS; D) 4. RENOVACIÓN DE TARJETAS Y CANCELACIÓN DE CUENTAS; E) 5. CARGOS EFECTUADOS EN MONEDA EXTRANJERA; F) 6. RETIROS DE EFECTIVO; G) 7. PAGOS DE LAS TARJETAS CORPORATIVAS; H) 8. PAGOS ATRASADOS O EN MORA; I) 9. PAGO DE SEGUROS Y OTROS BIENES Y/O SERVICIOS; J) 12. INFORMACIONES; K) 14. MAL USO, PÉRDIDA O ROBO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS; L) 15. INFORMACIÓN SOBRE OFERTAS Y PROMOCIONES ESPECIALES; N) 16. CESIÓN; O) 17. CAMBIO DE DOMICILIO-NOTIFICACIONES; R) 19. MODIFICACIONES; S) 21. PLAN DE CUOTAS, T) 22. BENEFICIOS Y U) 23. PROGRAMA AMERICAN EXPRESS @ WORK. LAS MODIFICACIONES DE LAS COMISIONES Y CARGOSESTABLECIDOS EN EL ANEXO 1 SE REALIZARÁN EN FUNCIÓN DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: (I) LA EVOLUCIÓN GENERAL DE LOS COSTOS INCURRIDOS POR AMERICAN EXPRESS; Y/O (II) LA EVOLUCIÓN GENERAL DE LOS VALORES DE COMISIONES ESTABLECIDAS POR AMERICAN EXPRESS PARA LOS MISMOS PRODUCTOS O SERVICIOS A NIVEL MUNDIAL; Y/O (III) LA EVOLUCIÓN GENERAL DE LAS COMISIONES DE PRODUCTOS O SERVICIOS SIMILARES DISPONIBLES EN EL MERCADO; Y/O (IV) LA EVOLUCIÓN DE SALARIOS DE MERCADO Y/O PARITARIAS. LAS MODIFICACIONES DE LOS RESTANTES TÉRMINOS Y CONDICIONES MENCIONADOS PRECEDENTEMENTE SE REALIZARÁN EN FUNCIÓN DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: (I) LA EVOLUCIÓN GENERAL DE LOS COSTOS INCURRIDOS POR AMERICAN EXPRESS; Y/O (II) LA EVOLUCIÓN GENERAL DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SIMILARES OFRECIDOS POR AMERICAN EXPRESS A NIVEL MUNDIAL; Y/O (III) LA EVOLUCIÓN GENERAL DE PRODUCTOS Y SERVICIOS SIMILARES DISPONIBLES EN EL MERCADO; Y/O (IV) CAMBIOS REALIZADOS POR AMERICAN EXPRESS A NIVEL MUNDIAL RESPECTO DE LA OPERATORIA DEL SERVICIO; Y/O (V) CAMBIOS NECESARIOS PARA IMPLEMENTAR MEJORAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO; Y/O (VI) CAMBIOS EFECTUADOS POR TERCEROS PROVEEDORES DE SERVICIOS. NOSOTROS LE NOTIFICAREMOS POR ESCRITO A LA COMPAÑÍA Y/O AL SOCIO A SU DOMICILIO O DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO RESPECTO TALES MODIFICACIONES CON 60 DÍAS CORRIDOS DE ANTELACIÓN A SU ENTRADA EN VIGENCIA. ASIMISMO, TALES CAMBIOS TAMBIÉN PODRÁN SER INFORMADOS A TRAVÉS DEL ESTADO DE CUENTA MENSUAL CON 60 DÍAS CORRIDOS DE ANTELACIÓN. EN EL CASO DE QUE LA COMPAÑÍA Y/O EL SOCIO NO ACEPTEN LA MODIFICACIÓN PROMOVIDA POR AMERICAN EXPRESS, PODRÁN OPTAR POR RESCINDIR LOS PRESENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES EN CUALQUIER MOMENTO ANTES DE LA ENTRADA EN VIGENCIA DEL CAMBIO Y SIN CARGO ALGUNO, SIN PERJUICIO DE QUE DEBERÁN CUMPLIR LAS OBLIGACIONES PENDIENTES A SU CARGO. A TAL EFECTO, DEBERÁN ENVIAR A AMERICAN EXPRESS UNA NOTIFICACIÓN POR ESCRITO.

20.- MARCAS LAS PRESENTES CONDICIONES NO OTORGAN NI A LA COMPAÑÍA NI AL SOCIO DERECHO ALGUNO SOBRE LA DENOMINACIÓN, LOGOTIPO, MARCAS DE SERVICIO, MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, SLOGANS, O CUALQUIER OTRA DESIGNACIÓN SUJETA AL DERECHO DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE AMEX (LAS "MARCAS"); NI LA COMPAÑÍA NI EL SOCIO PODRÁN UTILIZAR LAS MARCAS SIN EL PREVIO CONSENTIMIENTO DE AMEX OTORGADO POR ESCRITO.LA COMPAÑÍA ASUME EXPRESAMENTE LA OBLIGACIÓN DE HACER CONOCER A TODOS LOS SOCIOS Y/O AUTORIZADOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE CONVENIO PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS, INCLUYENDO SIN LIMITAR, LA OBLIGACIÓN DE BRINDAR A LOS SOCIOS INFORMACIÓN DETALLADA SOBRE LOS LÍMITES DE GASTOS NOTIFICADOS POR NOSOTROS A LA COMPAÑÍA.

21.- PLAN DE CUOTAS LAS COMPRAS EN CUOTAS ("COMPRAS CON EL PLAN DE CUOTAS") SE ENCUENTRAN SUJETAS A LA APROBACIÓN DE AMEX DE ACUERDO AL NIVEL DE GASTOS E HISTORICAL CREDITICIO DE LA COMPAÑÍA Y/O DE LOS SOCIOS Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS TARJETAS AMERICAN EXPRESS. LA CUENTA CORPORATIVA PUEDE NO ESTAR AUTORIZADA PARA OPERAR CON EL PLAN DE CUOTAS. LA AUTORIZACIÓN PARA OPERAR CON EL PLAN DE CUOTAS QUEDA A EXCLUSIVA DISCRECIÓN DE AMEX. LAS COMPRAS CON EL PLAN DE CUOTAS PODRÁN EFECTUARSE EN ESTABLECIMIENTOS QUE OPERAN CON EL PLAN DE CUOTAS AMEX, EL ESTABLECIMIENTO PUEDE O NO APLICAR INTERÉS AL PRECIO DE COMPRA. LOS SOCIOS DEBERÁN CONSULTAR AL ESTABLECIMIENTO LA TASA DE INTERÉS A SER APLICADA. EL VALOR DE CADA CUOTA SERÁ IGUAL AL VALOR TOTAL DE LA VENTA DIVIDIDO POR LA CANTIDAD DE CUOTAS. NO SE PUEDEN EFECTUAR COMPRAS CON EL PLAN DE CUOTAS EN ESTABLECIMIENTOS DEL EXTERIOR.

22.- BENEFICIOS: A) CONSULTE MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LOS SERVICIOS, SEGUROS O BENEFICIOS ACCESORIOS O ADICIONALES A LAS DIFERENTES TARJETAS CORPORATIVAS Y CUENTAS VIRTUALES DE AMERICAN EXPRESS EN WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/EMPRESAS O COMUNICÁNDOSE TELEFÓNICAMENTE AL 0810-888- CORP (2677) DE LUNES A VIERNES DE 8 A 20 HORAS. B) PROGRAMAS DE RECOMPENSAS MEMBERSHIP REWARDS: ESTE PROGRAMA DE RECOMPENSAS ESTÁ DISPONIBLE ÚNICAMENTE PARA THE CORPORATE CARD, THE GOLD CORPORATE CARD Y THE CORPORATE PLATINUM CARD. LAS CUENTAS VIRTUALES Y THE CORPORATE PURCHASING CARD NO PODRÁN PARTICIPAR DE ESTE PROGRAMA DE RECOMPENSAS. EN EL CASO DE LAS TARJETAS THE CORPORATE PLATINUM CARD, LAS MISMAS QUEDARÁN AUTOMÁTICAMENTE ENROLADAS AL PROGRAMA DE RECOMPENSAS MEMBERSHIP REWARDS, SIN COSTO ALGUNO. USTED PUEDE CONSULTAR EN WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/MR LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROGRAMA "MEMBERSHIP REWARDS".

23.- PROGRAMA AMERICAN EXPRESS @ WORK A) TÉRMINOS Y CONDICIONES: EL USO DEL PROGRAMA "AMERICAN EXPRESS @ WORK" (EL "PROGRAMA") ESTARÁ REGIDO POR LO ESTABLECIDO EN LA PRESENTE CLÁUSULA Y POR LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE REGULAN EL USO DEL SITIO WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/ATWORK (EL "SITIO"). AMERICAN EXPRESS OTORGA A LA COMPAÑÍA UNA SUB-LICENCIA TEMPORAL, LIMITADA, GRATUITA, INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA DEL PROGRAMA QUE LE PERMITIRÁ A LA COMPAÑÍA REVISAR Y CONSULTAR LA INFORMACIÓN RELATIVA A LAS CUENTAS CORPORATIVAS THE CORPORATE CARD, THE GOLD CORPORATE CARD, THE CORPORATE PLATINUM CARD Y/O THE CORPORATE PURCHASING CARD QUE SEAN INDICADAS POR LACOMPAÑÍA A AMERICAN EXPRESS (LAS "CUENTAS CORPORATIVAS"). EL USO DEL PROGRAMA SE ENCUENTRARESTRINGIDO A AQUELLOS ADMINISTRADORES AUTORIZADOS POR LA COMPAÑÍA (EL/S "ADMINISTRADORES DEL PROGRAMA"). LA COMPAÑÍA SE ASEGURARÁ DE QUE TODOS LOS ADMINISTRADORES DEL PROGRAMA CUMPLAN CON LOS PRESENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SERÁ RESPONSABLE DE PROTEGER LA CONFIDENCIALIDAD DE LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL PROGRAMA, ASÍ COMO TAMBIÉN DE TODAS LAS PERSONAS AUTORIZADAS A TRAVÉS DEL SITIO ("USER ID(S)"), ASÍ COMO LA CLAVE DE ACCESO ("PASSWORD(S)") ASIGNADAS A CADA UNA DE ELLAS POR PARTE DE AMERICAN EXPRESS (LA "CLAVE DE ACCESO"). LA COMPAÑÍA SERÁ RESPONSABLE POR EL USO DEL PROGRAMA, INGRESANDO MEDIANTE LA CLAVE DE ACCESO. INDEPENDIENTEMENTE DE QUE EL PROGRAMA HAYA SIDO UTILIZADO POR PERSONAS AUTORIZADAS O NO, AMERICAN EXPRESS NO SERÁ RESPONSABLE POR PÉRDIDAS O DAÑOS QUE SURJAN CON MOTIVO DEL USO O MAL USO DE CUALQUIER CLAVE DE ACCESO. B) PROGRAMA CORPORATIVO DE PAGO EN LÍNEA - COP ("AMERICANEXPRESS CORPORATE ONLINE PAYMENT"): AL ADHERIRSE A LA FUNCIONALIDAD DE PAGO EN LÍNEA ("COP"), LACOMPAÑÍA TENDRÁ LA POSIBILIDAD DE GENERAR LA ASIGNACIÓN DE PAGO ONLINE (LA "ASIGNACIÓN") PARA LAS CUENTAS CORPORATIVAS HABILITADAS. DICHA ASIGNACIÓN SE UTILIZARÁ PARA DEFINIR DE QUÉ MANERA SE IMPUTARÁ EL PAGO RECIBIDO EN LA CUENTA BANCARIA INFORMADA OPORTUNAMENTE POR AMERICAN EXPRESS QUE LA COMPAÑÍA DEBERÁ REALIZAR VÍA TRANSFERENCIA BANCARIA. LA ASIGNACIÓN Y LA TRANSFERENCIA DEBERÁN SER REALIZADAS EN EL MISMO DÍA. AMERICAN EXPRESS SE RESERVA EL DERECHO DE DAR DE ALTA UNA CUENTA VIRTUAL EN FORMA AUTOMÁTICA A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DENOMINADA "CUENTA VIRTUAL PARAINTERESES", CUYO USO SERÁ EXCLUSIVAMENTE PARA ACREDITAR O DEBITAR EL AJUSTE QUE SE GENERE A FAVOR DE AMERICAN EXPRESS

POR DIFERENCIAS EN EL TIPO DE CAMBIO APLICADO AL PAGO, CUANDO LA COMPAÑÍA ADEUDARA SALDOS EN MONEDA EXTRANJERA. EL COSTO DE DICHA CUENTA VIRTUAL SERÁ BONIFICADO POR AMERICAN EXPRESS. NO SE ADMITIRÁN PAGOS PARCIALES, DEBIENDO CADA PAGO CORRESPONDER AL MONTO TOTAL DE CADA ASIGNACIÓN. C) PROGRAMA CORPORATIVO DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y ARCHIVO DEASIGNACIÓN DE PAGOS ENVIADO A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MODO SEGURO (SFT): ESTE PROCESO DE PAGO CONSISTE EN QUE LA COMPAÑÍA GENERE UN ARCHIVO DE ASIGNACIÓN DE PAGOS EN DONDE SE DETALLEN LAS CUENTAS CORPORATIVAS Y LOS IMPORTES QUE DESEA ABONAR Y LO ENVÍE A AMERICAN EXPRESS EN FORMASEGURA UTILIZANDO EL SISTEMA DE MODO SEGURO ("SFT") POR SU TRADUCCIÓN EN INGLÉS ("SECURE FILETRANSFER") A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB DE SFT (HTTPS://FSGATEWAY.AEXP.COM/). SIMULTÁNEAMENTE, LACOMPAÑÍA DEBERÁ REALIZAR UNA TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA INFORMADA OPORTUNAMENTE POR AMERICAN EXPRESS, POR EL MISMO VALOR QUE EL TOTAL INDICADO EN EL ARCHIVO DE ASIGNACIÓN DE PAGOS. UNA VEZ REALIZADA DICHA TRANSFERENCIA, LA COMPAÑÍA DEBERÁ ENVIAR EL COMPROMBANTE RESPECTIVO VÍA EMAIL A CORPORATEHD@AEXP.COM. EL ARCHIVO DE ASIGNACIÓN DE PAGOS Y LA TRANSFERENCIA DEBERÁN SER REALIZADOS EN EL MISMO DÍA. SI EL PROCESO NO ES COMPLETADO CORRECTAMENTE A LA FECHA DEVENCIMIENTO DEL ESTADO DE CUENTA DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS, SE GENERARÁN LOS INTERESES PUNITIVOS CORRESPONDIENTES. NO SE ADMITIRÁN PAGOS PARCIALES. PARA ESTA FUNCIONALIDAD DE PAGO, LA COMPAÑÍA DEBERÁ DEFINIR UNA PERSONA AUTORIZADA CON PERFIL "ADMINISTRACIÓN". LA COMPAÑÍA ES LA ÚNICA Y EXCLUSIVA RESPONSABLE DE LAS ACCIONES QUE REALICE EL USUARIO DE ADMINISTRACIÓN Y POR LO TANTO LIBERA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD A AMERICAN EXPRESS POR CUALQUIER PÉRDIDA DE DÉBITO O FRAUDE COMETIDO EN CONSECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO POR ÉSTE. AMERICAN EXPRESS NO SERÁ RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISIÓN O RETRASO EN PAGOS CAUSADO POR LAS ACCIONES U OMISIONES DEL USUARIO AUTORIZADO O DE LA OMISIÓN DE LA COMPAÑÍA RESPECTO A LA OPORTUNADESIGNACIÓN O REVOCACIÓN DE TAL USUARIO, QUE TENGA COMO CONSECUENCIA EL COBRO DE CUOTAS O INTERESES POR MORA EN EL PAGO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS. LA COMPAÑÍA, REPRESENTADA POR EL USUARIO DE ADMINISTRACIÓN, ES RESPONSABLE DE PROGRAMAR EL MOMENTO Y MONTOS DEL ARCHIVO DE ASIGNACIÓN DE PAGOS. D. AMERICAN EXPRESS PODRÁ SUSPENDER DE INMEDIATO EL PROGRAMA, SIN NECESIDAD DE AVISO A LA COMPAÑÍA SOBRE EL PARTICULAR. ASIMISMO, AMERICAN EXPRESS DARÁ POR TERMINADOS ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES CON EFECTOS INMEDIADOS PREVIO AVISO POR ESCRITO SOBRE EL PARTICULAR A LA COMPAÑÍA EN CASO DE QUE LA COMPAÑÍA O SUS ADMINISTRADORES DEL PROGRAMA, INCUMPLAN CON LAS OBLIGACIONES CONTEMPLADAS EN LA PRESENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN LA COMPAÑÍA Y/O LOS SOCIOS PODRÁN CONSULTAR EN WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/ATWORK LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROGRAMA.

24.- ACEPTACIÓN - VIGENCIA AMERICAN EXPRESS SE RESERVA EL DERECHO DE APROBAR LA PRESENTE SOLICITUD. EN CASO DE QUE LA MISMA SEA APROBADA, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU APROBACIÓN O DE LA DISPONIBILIDAD EFECTIVA DEL PRODUCTO O SERVICIO, LO QUE SUCEDA ÚLTIMO, LA COMPAÑÍA Y/O EL SOCIO, SEGÚN CORRESPONDA, RECIBIRÁN UNA COMUNICACIÓN DE AMERICAN EXPRESS ADJUNTANDO LA/S TARJETA(S) (SALVO CUANDO SE TRATE DE UNA CUENTA VIRTUAL - EN LA CUAL NO SE EMITE UN PLÁSTICO - EN CUYO CASO LA COMPAÑÍA RECIBIRÁ UNA CARTA CON EL NÚMERO DE CUENTA Y EL CÓDIGO DE SEGURIDAD), A PARTIR DE DICHO MOMENTO, SE CONSIDERARÁ PERFECCIONADO EL CONTRATO Y ENTRARÁN EN VIGENCIA LAS PRESENTES CONDICIONES, SIN PERJUICIO DE LO ESTABLECIDO EN EL PRIMER PÁRRAFO DEL PRESENTE SOBRE LA APLICACIÓN Y PRELACION DE LAS PRESENTES CONDICIONES EN RELACIÓN AL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS EMITIDAS CON ANTERIORIDAD A LA SUSCRIPCIÓN DE LAS PRESENTES CONDICIONES. LAS PRESENTES CONDICIONES TENDRÁN VIGENCIA DESDE DICHA FECHA Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO. A PARTIR DE ALLÍ, SE RENOVARÁN AUTOMÁTICAMENTE POR PERÍODOS DE UN (1) AÑO, SALVO QUE LA COMPAÑÍA O NOSOTROS NOTIFIQUEMOS NUESTRA DECISIÓN DE NO RENOVARLAS, O LA CUENTA CORPORATIVA HUBIESE SIDO CANCELADA CON ANTERIORIDAD.

25.- REVOCACIÓN LA COMPAÑÍA Y EL SOCIO TIENEN DERECHO A REVOCAR LA ACEPTACIÓN DE LA/S TARJETA/S Y/O DE LA/S CUENTA/S VIRTUAL/ES DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA/S TARJETA/S O DE DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO DE LA/S CUENTA/S VIRTUAL/ES, SEGÚN CORRESPONDA. A TAL EFECTO, DEBERÁN NOTIFICARNOS SU DECISIÓN DE REVOCAR LA/S TARJETA/S Y/O LA/S CUENTA/S VIRTUAL/ES DE MANERA EFICAZ Y POR EL MISMO MEDIO EN QUE LA/S TARJETA/S Y/O LA/S CUENTA/S VIRTUAL/ES FUERON CONTRATADAS. DICHA REVOCACIÓN SERÁ SIN COSTO NI RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA LA COMPAÑÍA Y EL SOCIO. EN LA MEDIDA QUE NO HAYAN HECHO USO DE LA/S TARJETA/S Y/O LA/S CUENTA/S VIRTUAL/ES, EN EL CASO DE QUE LAS HAYA UTILIZADO, SÓLO SE LE COBRARÁN LOS CARGOS QUE FIGUREN EN SU ESTADO DE CUENTA, Y LAS COMISIONES Y CARGOS PREVISTOS PARA LA PRESTACIÓN, PROPORCIONALES AL TIEMPO DE UTILIZACIÓN DE LA/S TARJETA/S Y/O LA/S CUENTA/S VIRTUAL/ES.

26.- JURISDICCIÓN Y LEY APLICABLE LAS PRESENTES CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS DE AMERICAN EXPRESS SE REGIRÁN POR LA LEY ARGENTINA Y CUALQUIER CONTROVERSIA DERIVADA DE SU INTERPRETACIÓN O EJECUCIÓN, SERÁ RESUELTA POR LOS TRIBUNALES DE LA JURISDICCIÓN CORRESPONDIENTE AL DOMICILIO DE LA COMPAÑÍA.

27.- NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE: SON CONSIDERADAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE EXTRANJERAS LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS PERTENCIENTES A PAÍSES EXTRANJEROS QUE SE DESEMPEÑEN O SE HAYAN DESEMPEÑADO EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A) JEFE DE ESTADO, JEFE DE GOBIERNO, GOBERNADOR, INTENDENTE, MINISTRO, SECRETARIO DE ESTADO U OTRO CARGO GUBERNAMENTAL EQUIVALENTE. B) MIEMBRO DEL PARLAMENTO, PODER LEGISLATIVO O DE OTRO ÓRGANO DE NATURALEZA EQUIVALENTE. C) JUEZ O MAGISTRADO DE TRIBUNALES SUPERIORES U OTRA ALTA INSTANCIA JUDICIAL O ADMINISTRATIVA, EN EL ÁMBITO DEL PODER JUDICIAL. D) EMBAJADOR O CONSUL DE UN PAÍS U ORGANISMO INTERNACIONAL. E) AUTORIDAD, APODERADO, INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN O CONTROL DENTRO DE UN PARTIDO POLÍTICO EXTRANJERO. F) OFICIAL DE ALTO RANGO DE LAS FUERZAS ARMADAS (A PARTIR DE CORONEL O GRADO EQUIVALENTE EN LA FUERZA Y/O PAÍS DE QUE SE TRATE) O DE LAS FUERZAS DE SEGURIDAD PÚBLICA (A PARTIR DE COMISARIO O RANGO EQUIVALENTE SEGÚN LA FUERZA Y/O PAÍS DE QUE SE TRATE). G) MIEMBRO DE LOS ÓRGANOS DE DIRECCIÓN Y CONTROL DE EMPRESAS DE PROPIEDAD ESTATAL. H) MIEMBRO DE LOS ÓRGANOS DE DIRECCIÓN O CONTROL DE EMPRESAS DE PROPIEDAD PRIVADA O MIXTA CUANDO EL ESTADO POSEA UNA PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL CAPITAL O DEL DERECHO A VOTO, O QUE EJERZA DE FORMA DIRECTA O INDIRECTA EL CONTROL DE DICHA ENTIDAD. I) PRESIDENTE, VICEPRESIDENTE, DIRECTOR, GOBERNADOR, CONSEJERO, SÍNDICO O AUTORIDAD EQUIVALENTE DE BANCOS CENTRALES Y OTROS ORGANISMOS DE REGULACIÓN Y/O SUPERVISIÓN DEL SECTOR FINANCIERO. J) REPRESENTANTES CONSULARES, MIEMBROS DE LA ALTA GERENCIA, COMO SON LOS DIRECTORES Y MIEMBROS DE LA JUNTA, O CARGOS EQUIVALENTE, APODERADOS Y REPRESENTANTES LEGALES DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL, CON FACULTADES DE DECISIÓN, ADMINISTRACIÓN O DISPOSICIÓN.

SON CONSIDERADAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE NACIONALES, PROVINCIALES, MUNICIPALES O DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE DICHAS JURISDICCIONES QUE SE DESEMPEÑEN O SE HAYAN DESEMPEÑADO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CARGOS: A) PRESIDENTE O VICEPRESIDENTE DE LA NACIÓN. B) LEGISLADOR NACIONAL, PROVINCIAL, MUNICIPAL O DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. C) GOBERNADOR, VICEGOBERNADOR, INTENDENTE, VICE-INTENDENTE, JEFE DE GOBIERNO O VICEJEFE DE GOBIERNO. D) JEFE DE GABINETE DE MINISTROS, MINISTRO O SECRETARIO DEL PODER EJECUTIVO DE LA NACIÓN, O FUNCIONARIO CON RANGO EQUIVALENTE DENTRO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NACIONAL CENTRALIZADA O DESCENTRALIZADA, SU EQUIVALENTE EN LAS PROVINCIAS O EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. E) MIEMBROS DEL PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN O DEL MINISTERIO PÚBLICO DE LA NACIÓN, CON CARGO NO INFERIOR A JEFE O FISCAL DE PRIMERA INSTANCIA, SU EQUIVALENTE EN LAS PROVINCIAS O EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. F) DEFENSOR DEL PUEBLO DE LA NACIÓN, SU EQUIVALENTE EN LAS PROVINCIAS O EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES Y LOS ADJUNTOS DEL DEFENSOR DEL PUEBLO. G) INTERVENOR FEDERAL, O COLABORADORES DEL MISMO CON CATEGORÍA NO INFERIOR A SECRETARIO O SU EQUIVALENTE. H) SÍNDICO GENERAL DE LA NACIÓN O SÍNDICO GENERAL ADJUNTO DE LA SINDICATURA GENERAL DE LA NACIÓN; PRESIDENTE O AUDITOR GENERAL DE LA AUDITORÍA GENERAL DE LA NACIÓN; MÁXIMA AUTORIDAD DE UN ENTE REGULADOR O DE LOS DEMÁS ÓRGANOS QUE INTEGRAN LOS SISTEMAS DE CONTROL DEL SECTOR PÚBLICO NACIONAL. I) MIEMBRO DEL CONSEJO DE LA MAGISTRATURA DE LA NACIÓN O DEL JURADO DE ENJUICIAMIENTO, SU EQUIVALENTE EN LAS PROVINCIAS O EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. J) EMBAJADOR O CONSUL. K) MÁXIMA AUTORIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS, DE LA POLICÍA FEDERAL ARGENTINA, DE GENDARMERÍA NACIONAL, DE LA PREFECTURA NAVAL ARGENTINA, DEL SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL O DE LA POLICÍA DE SEGURIDAD AEROP ORTUARIA, SU EQUIVALENTE EN LAS PROVINCIAS O EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. L) RECTOR O DECANO DE LAS UNIVERSIDADES NACIONALES O PROVINCIALES M) MÁXIMA AUTORIDAD DE UN ORGANISMO ESTATAL ENCARGADO DE OTORGAR HABILITACIONES ADMINISTRATIVAS, PERMISOS O CONCESIONES, PARA EL EJERCICIO DE CUALQUIER ACTIVIDAD; Y DE CONTROLAR EL FUNCIONAMIENTO DE DICHAS ACTIVIDADES O DE

EJERCICIO DE CUALQUIER ACTIVIDAD; Y DE CONTROLAR EL FUNCIONAMIENTO DE DICHAS ACTIVIDADES O DE EJERCER CUALQUIER OTRO CONTROL EN VIRTUD DE UN PODER DE POLICÍA. N) MÁXIMA AUTORIDAD DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL DE SERVICIOS PÚBLICOS, NACIONAL, PROVINCIAL O DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.

SIN PERJUICIO DE LO EXPUESTO EN LOS ARTÍCULOS PRECEDENTES, SON, ASIMISMO, CONSIDERADAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE LAS SIGUIENTES: A) AUTORIDAD, APODERADO O CANDIDATO DE PARTIDOS POLÍTICOS O ALIANZAS ELECTORALES, YA SEA A NIVEL NACIONAL O DISTRITAL, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS LEYES NROS. 23.298 Y 26.215. B) AUTORIDAD DE LOS ÓRGANOS DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE ORGANIZACIONES SINDICALES. EL ALCANCE COMPRENDE A LAS PERSONAS HUMANAS CON CAPACIDAD DE DECISIÓN, ADMINISTRACIÓN, CONTROL O DISPOSICIÓN DEL PATRIMONIO DE LA ORGANIZACIÓN SINDICAL. C) AUTORIDAD, REPRESENTANTE LEGAL, INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN O DE LA COMISIÓN DIRECTIVA DE LAS OBRAS SOCIALES CONTEMPLADAS EN LA LEY N° 23.660. D) LAS PERSONAS HUMANAS CON CAPACIDAD DE DECISIÓN, ADMINISTRACIÓN, CONTROL O DISPOSICIÓN DEL PATRIMONIO DE PERSONAS JURÍDICAS PRIVADAS EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 148 DEL CÓDIGO CIVIL Y COMERCIAL DE LA NACIÓN, QUE RECIBAN FONDOS PÚBLICOS DESTINADOS A TERCEROS Y CUENTEN CON PODER DE CONTROL Y DISPOSICIÓN RESPECTO DEL DESTINO DE DICHO FONDO. SE CONSIDERAN PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR PARENTESCO O CERCANÍA A AQUELLAS QUE MANTIENEN, CON LAS INDIVIDUALIZADAS EN LOS ARTÍCULOS 1° A 3° DE LA PRESENTE, CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES VÍNCULOS: A) CÓNYUGE O CONVIVIENTE. B) PADRES/MADRES, HERMANOS/AS, HIJOS/AS, SUEGROS/AS, YERNOS/NUERAS, CUÑADOS/AS. C) PERSONAS ALLEGADAS O CERCANAS: DEBE ENTENDERSE COMO TALES A AQUELLAS QUE MANTENGAN RELACIONES JURÍDICAS DE NEGOCIOS DEL TIPO ASOCIATIVAS, AÚN DE CARÁCTER INFORMAL, CUALQUIERA FUESE SU NATURALEZA. D) TODA OTRA RELACIÓN O VÍNCULO QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS Y EN FUNCIÓN DE UN ANÁLISIS BASADO EN RIESGO, A CRITERIO DEL SUJETO OBLIGADO, PUEDA RESULTAR RELEVANTE. LA PRESENTE NÓMINA SE ENCUENTRA SUJETA A LAS MODIFICACIONES QUE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA (UIF) DISPONGA, CUYA VERSIÓN ACTUALIZADA PUEDE SER CONSULTADA EN LAS RESOLUCIONES DICTADAS POR DICHO ORGANISMO. ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

ANEXO 1

DEFINICIONES: LAS CUENTAS CORPORATIVAS DE AMERICAN EXPRESS COMPRENEN A LAS SIGUIENTES TARJETAS Y/O CUENTAS VIRTUALES: •THE CORPORATE CARD / THE GOLD CORPORATE CARD / THE CORPORATE PLATINUM CARD; TARJETA DISEÑADA PARA ADMINISTRAR EN FORMA INTEGRAL LOS GASTOS DE VIAJE Y REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA. •THE BUSINESS TRAVEL ACCOUNT: LA CUENTA VIRTUAL DENOMINADA "CUENTA BTA" DISEÑADA EXCLUSIVAMENTE PARA CENTRALIZAR LOS CARGOS DE LÍNEAS AÉREAS Y AGENCIAS DE VIAJES DE LA COMPAÑÍA. •THE CORPORATE PURCHASING CARD: LA TARJETA O CUENTA VIRTUAL DISEÑADA PARA ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS NO ESTRATÉGICOS DE LA COMPAÑÍA. LA COMPAÑÍA ABONA UNA COMISIÓN POR AFILIACIÓN AL SISTEMA, POR ÚNICA VEZ DE \$56.000.- CUOTA ANUAL O DE RENOVACIÓN: CADA SOCIO DE THE CORPORATE CARD / THE CORPORATE PURCHASING CARD / THE BUSINESS TRAVEL ACCOUNT, ABONA UNA CUOTA ANUAL O DE RENOVACIÓN POR TARJETA O CUENTA VIRTUAL QUE VARÍA SEGÚN LA CANTIDAD DE TARJETAS O CUENTAS VIRTUALES SOLICITADAS CONFORME A LA SIGUIENTE ESCALA:

ESCALA	COSTO
1 TARJETA	\$56.000
2 A 4 TARJETAS	\$49.200
5 A 9 TARJETAS	\$42.300
10 A 30 TARJETAS	\$34.200
31 A 50 TARJETAS	\$29.200
51 A 80 TARJETAS	\$25.000
81 A 130 TARJETAS	\$22.300
131 A 190 TARJETAS	\$13.700
191 A 499 TARJETAS	\$12.800
MÁS DE 500	\$9.600

- LAS TARJETAS THE CORPORATE PLATINUM CARD ABONAN UNA CUOTA ANUAL O DE RENOVACIÓN DE \$478.300 POR TARJETA. NO HAY DESCUENTO POR ESCALA. ASIMISMO QUEDAN AUTOMÁTICAMENTE ENROLADAS SIN COSTO ANUAL AL PROGRAMA DE RECOMPENSAS MEMBERSHIP REWARDS.

- LAS TARJETAS THE GOLD CORPORATE CARD ABONAN UNA CUOTA ANUAL O DE RENOVACIÓN DE \$108.400 POR TARJETA. NO HAY DESCUENTO POR ESCALA.

- EL PROGRAMA MEMBERSHIP REWARDS TIENE UN COSTO ANUAL DE \$56.000 POR TARJETA INSCRIPTA, APLICABLE A THE CORPORATE CARD Y THE GOLD CORPORATE CARD.

- EL CARGO ADMINISTRATIVO POR CARGOS REALIZADOS EN ESTABLECIMIENTO DEL EXTERIOR EN MONEDA DISTINTA DE DÓLARES ESTADOUNIDENSES ES DEL 2%.

- LA COMISIÓN QUE SE APLICA POR CHEQUES RECHAZADOS ES 4.00%

- LA COMISIÓN POR LA EMISIÓN DE TARJETAS ADICIONALES PARA NUEVOS SOCIOS O LOS REEMPLAZOS CON ENVÍO POR MOTO CON CARÁCTER URGENTE EN 24 HORAS ES DE \$300 POR TARJETA.
- LA COMISIÓN POR CAMBIAR EL CICLO DE FACTURACIÓN O LA RAZÓN SOCIAL INCLUYENDO EL REEMPLAZO DE LAS TARJETAS ES DE \$150 POR TARJETA.
- LA COMISIÓN POR REEMPLAZO MASIVO DE TARJETAS A PEDIDO DE LA COMPAÑÍA ES DE \$150 POR TARJETA.
- LA COMISIÓN POR REEMISIÓN DE RESUMEN DE CUENTA MASIVO ES DE \$60 POR RESUMEN.
- LA COMISIÓN POR REACTIVACIÓN DE LA CUENTA DADA DE BAJA POR FALTA DE PAGO ES DE \$750 POR TARJETA. EL SERVICIO DE RETIRO DE EFECTIVO "EXPRESS CASH" A TRAVÉS DE CAJEROS AUTOMÁTICOS HABILITADOS A TALES EFECTOS, ESTÁ DISPONIBLE ÚNICAMENTE PARA THE CORPORATE CARD, THE GOLD CORPORATE CARD Y THE CORPORATE PLATINUM CARD. BENEFICIO VÁLIDO DESDE EL 1/1/2025 AL 31/12/2025. EL SERVICIO DE RETIRO DE EFECTIVO "EXPRESS CASH" A TRAVÉS DE CAJEROS AUTOMÁTICOS HABILITADOS A TALES EFECTOS, ESTÁ DISPONIBLE ÚNICAMENTE PARA THE CORPORATE CARD, THE GOLD CORPORATE CARD Y THE CORPORATE PLATINUM CARD. EL LÍMITE DE EXTRACCIÓN PARA RETIROS EN EFECTIVO EN LA REPÚBLICA ARGENTINA ES DE \$ 4.000 (PESOS CUATRO MIL) POR TARJETA Y CADA 7 DÍAS. EL LÍMITE DE EXTRACCIÓN PARA RETIROS EN EFECTIVO EN EL EXTERIOR ES DE HASTA USD800 (DÓLARES OCHOCIENTOS) POR TARJETA CADA 30 DÍAS. DICHO MONTO PODRÁ SER EXTRAÍDO DE HASTA USD 50 POR TRANSACCIÓN (O EL EQUIVALENTE EN LA MONEDA DE ORIGEN DE LA EXTRACCIÓN CONVERTIDO A USD AL TIPO DE CAMBIO VIGENTE AL MOMENTO DE PROCESAR LA OPERACIÓN) EN PAÍSES LÍMITROFES Y DE HASTA USD 200 POR TRANSACCIÓN (O EL EQUIVALENTE EN LA MONEDA DE ORIGEN DE LA EXTRACCIÓN CONVERTIDO A USD AL TIPO DE CAMBIO VIGENTE AL MOMENTO DE PROCESAR LA OPERACIÓN) EN PAÍSES NO LÍMITROFES. POR TARJETA Y CADA 30 DÍAS. EL SERVICIO DE RETIRO DE EFECTIVO EN LA REPÚBLICA ARGENTINA ESTÁ SUJETO A UN INTERÉS CALCULADO DESDE LA FECHA DE RETIRO DE EFECTIVO HASTA LA FECHA DE VENCIMIENTO, A LA TASA VARIABLE DE INTERESES FINANCIEROS QUE SERÁ INFORMADA EN FORMA MENSUAL EN EL ESTADO DE CUENTA. LA COMISIÓN POR RETIRO DE EFECTIVO EN EL EXTERIOR ES DEL 3% DEL MONTO EXTRAÍDO O DE US\$ 1. EL MONTO QUE SEA MAYOR. LA COMISIÓN POR ADHESIÓN AL SERVICIO DE RETIRO EN EFECTIVO ES DE US\$ 1 POR ÚNICA VEZ. PARA INSCRIBIRSE EN EL SERVICIO DEBERÁ COMPLETAR EL FORMULARIO DE ALTA DEL SERVICIO. AMERICAN EXPRESS PODRÁ APROBAR O DENEGAR DICHA INSCRIPCIÓN A SU SOLA DISCRECIÓN.

LOS CARGOS EXPRESADOS EN ESTE ANEXO NO INCLUYEN IMPUESTOS NACIONALES Y/O PROVINCIALES Y/O MUNICIPALES.

ANEXO 2:

APLICABLE A CUENTAS CORPORATIVAS EMITIDAS CON ANTERIORIDAD AL MES DE FEBRERO DE 2024

RESPONSABILIDAD POR EL PAGO INMEDIATO DE LOS CARGOS. (I) LA COMPAÑÍA Y EL SOCIO RECONOCEN Y ACEPTAN QUE TODAS LAS CUENTAS CORPORATIVAS: (1) SON EMITIDAS A SOLICITUD DE LA COMPAÑÍA A LOS EXCLUSIVOS FINES DE SU UTILIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE CARGOS EMPRESARIALES O DE REPRESENTACIÓN AUTORIZADOS POR LA COMPAÑÍA Y TODAS LAS CUENTAS CORPORATIVAS Y (2) DEBERÁN SER UTILIZADAS EN ESTRICTO CUMPLIMIENTO CON LA POLÍTICA INTERNA DE GASTOS DE LA COMPAÑÍA. EN TAL SENTIDO, LA COMPAÑÍA SE COMPROMETE A: (1) INFORMAR Y HACER CUMPLIR DICHA POLÍTICA INTERNA DE GASTOS A SUS EMPLEADOS; (2) ASEGURAR QUE LAS CUENTAS CORPORATIVAS NO SEAN UTILIZADAS PARA CARGOS DE NATURALEZA PERSONAL (AQUELLOS QUE NO TENGAN POR OBJETO LA REALIZACIÓN DE GASTOS EMPRESARIALES O DE REPRESENTACIÓN AUTORIZADOS POR LA COMPAÑÍA). (II) CARGOS CORRESPONDIENTES A LAS SIGUIENTES CUENTAS CORPORATIVAS: THE BUSINESS TRAVEL ACCOUNT, THE CORPORATE PURCHASING CARD Y THE CORPORATE MEETING CARD: LA COMPAÑÍA QUEDARÁ OBLIGADA A PAGARNOS A MÁS TARDAR EN LA FECHA DE VENCIMIENTO ESTABLECIDA EN EL ESTADO DE CUENTA CORRESPONDIENTE. TODOS LOS CARGOS Y COMISIONES -SIN LIMITACIÓN ALGUNA- QUE FIGUREN EN EL MISMO. (III) CARGOS CORRESPONDIENTES A LAS SIGUIENTES CUENTAS CORPORATIVAS: THE CORPORATE CARD, THE GOLD CORPORATE CARD, THE CORPORATE PLATINUM CARD: A) CON EXCEPCIÓN DE LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO B), LA COMPAÑÍA Y EL SOCIO, SERÁN DEUDORES Y OBLIGADOS SOLIDARIOS Y PRINCIPALES ANTE NOSOTROS DE PAGARNOS A MÁS TARDAR EN LA FECHA DE VENCIMIENTO ESTABLECIDA EN EL ESTADO DE CUENTA CORRESPONDIENTE. TODOS LOS CARGOS Y COMISIONES QUE FIGUREN EN EL MISMO. B) LOS SOCIOS SON PLENA Y EXCLUSIVAMENTE RESPONSABLES ANTE NOSOTROS DE PAGARNOS A MÁS TARDAR EN LA FECHA DE VENCIMIENTO ESTABLECIDA EN EL ESTADO DE CUENTA CORRESPONDIENTE. LOS SIGUIENTES CARGOS QUE FIGUREN EN EL MISMO: (1) CARGOS DE NATURALEZA PERSONAL (AQUELLOS QUE NO TENGAN POR OBJETO LA REALIZACIÓN DE GASTOS EMPRESARIALES O DE REPRESENTACIÓN AUTORIZADOS POR LA COMPAÑÍA); (2) CARGOS EMPRESARIALES O DE REPRESENTACIÓN QUE LE HAYAN SIDO REEMBOLSADOS AL SOCIO POR LA COMPAÑÍA.



Sres.
 American Express Argentina S.A.
 Arenales 707, Entrepiso
 Ciudad Autónoma de Buenos Aires
 Presente

En el día de la fecha, recibí de American Express Argentina S.A. la carta de aceptación de mi solicitud de Tarjetas. Asimismo, me notifico que las tasas de interés vigentes al momento de la aceptación de mi solicitud son las siguientes, las cuales son actualizadas mensualmente en:

Tasas de Interés¹ vigentes para MAYO 2025².

Tasas de intereses financieros	U\$S	TEM	2.41%
	U\$S	TNA	28.97%
	U\$S	TEA	33.14%
	\$	TEM	7.16%
	\$	TNA	85.92%
	\$	TEA	129.29%
Tasas de intereses punitorios	U\$S	TEM	2.35%
	U\$S	TNA	28.15%
	\$	TEM	6.96%
	\$	TNA	83.52%

CFT ³	CFT (PESOS)	CFT (DÓLARES)
Tarjetas de Crédito	156.45%	40.10%
Tarjetas de Compra ⁴	156.45%	40.10%

1- Las Tasas de Interés expresadas en esta sección no incluyen IVA. TNA (Tasa Nominal Anual), TEM (Tasa Efectiva Mensual), TEA (Tasa Efectiva Anual).

2- Las Tasas de Interés exhibidas son las vigentes para la financiación de los resúmenes con vencimiento en el mes de mayo 2025.

3- CFTEA (Costo Financiero Tasa Efectiva Anual).

4- Incluye Tarjetas Corporativas.

Cordialmente.

Firma Socio Básico o
 Socio Básico Alternativo:

DNI:

Aclaración:

Fecha:

Razón Social:

CID:

DECLARACIÓN JURADA

Fecha _____

Razón Social _____ CUIT _____ - _____ - _____

En mi carácter de _____ de _____ (la "Compañía"), declaro bajo juramento que al día de la fecha el capital social de la Compañía se encuentra conformado por:

DISTRIBUCIÓN DEL CAPITAL SOCIAL

Colocar todos los accionistas que sumen el 100% del capital social de la Empresa.

CANTIDAD DE ACCIONES	VALOR NOMINAL	VOTOS POR ACCIÓN	% DE PARTICIP. SOBRE EL TOTAL	ACCIONISTAS	DNI / CUIT	NACIONALIDAD	FECHA DE NAC.

En caso de tratarse de una cadena de titularidad, deberá acompañar, en cada caso, la respectiva documentación respaldatoria, estatutos societarios, registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencia de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control.

BENEFICIARIOS FINALES

MARCAR CON UNA CRUZ (X) SEGÚN CORRESPONDA:

Declaro bajo juramento que los datos indicados a continuación corresponden a los beneficiarios finales de la compañía al día de la fecha. Se entiende por "beneficiarios finales" a las personas físicas que, directamente o a través de personas jurídicas, detentan el 10% o más del capital social o de los derechos de voto de la compañía.

Declaro bajo juramento que la empresa NO posee beneficiarios finales al día de la fecha.

BENEFICIARIO FINAL 1

% DE PARTICIPACIÓN* DNI* NOMBRE/S Y APELLIDO/S*

 NACIONALIDAD* FECHA DE NACIMIENTO* PROFESIÓN*

 ESTADO CIVIL* CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL)*

 LOCALIDAD * CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) * PROVINCIA * PAÍS *

 CUIT/CUIL/CDI*

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:
 (SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 3

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 5

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL*	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 6

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 7

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 8

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*		PROFESIÓN*
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 9

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*		PROFESIÓN*
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 10

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
% DE PARTICIPACIÓN*	DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*		PROFESIÓN*
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTES DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por favor complete la información sobre los integrantes del órgano de administración (ej. Directorio, Junta Directiva, etc). Declaro haber informado la totalidad de los miembros del órgano de administración u órgano equivalente de la Empresa. En caso que la Empresa tenga una cantidad mayor de integrantes del órgano de administración u órgano equivalente a la cantidad prevista en el presente formulario, asumo el compromiso de solicitar a American Express un formulario complementario.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL*	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*	DOMICILIO ELECTRÓNICO*		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL*	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*	DOMICILIO ELECTRÓNICO*		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 3

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL*	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*	DOMICILIO ELECTRÓNICO*		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 4

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*	DOMICILIO ELECTRÓNICO*		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 5

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI*	NOMBRE/S Y APELLIDO/S*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD*	FECHA DE NACIMIENTO*	PROFESIÓN*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ESTADO CIVIL *	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIT/CUIL/CDI*	DOMICILIO ELECTRÓNICO*		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE*:

(SI / NO): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF") PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS ANTERIORMENTE CONSIGNADOS Y GUARDO COPIA DE LOS MISMOS. ASIMISMO, SOLICITO: (I) QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO; (II) QUE SE PROCESA EL ALTA COMO "AUTORIZADOS" DE LAS PERSONAS CONSIGNADAS COMO TALES EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CASO DE EXISTIR UN ACUERDO MARCO DE SOLUCIONES DE PAGO CELEBRADO ENTRE LA COMPAÑÍA Y/O CUALQUIERA DE SUS AFILIADAS Y AMERICAN EXPRESS Y/O CUALQUIERA DE SUS AFILIADAS, LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL MISMO, QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR, QUEDARÁN INCORPORADOS A LAS PRESENTES CONDICIONES.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERDADEROS Y QUE CONSTA EN MI PODER LA DOCUMENTACION DE RESPALDO QUE ACREDITA SU VERACIDAD, LA CUAL PRESENTARÉ A AMERICA EXPRESS ANTE SU MERO REQUERIMIENTO, ACEPTANDO QUE EN CASO DE NO HACERLO EN TIEMPO Y FORMA Y/O QUE LA MISMA NO PUDIERA PROBAR LOS DATOS AQUÍ TRANSCRIPTOS, LA COMPAÑÍA PUEDE SER PASIBLE DE LAS DECISIONES QUE AMERICAN EXPRESS TOMA CON RESPECTO A LOS PRODUCTOS QUE MANTIENE CON DICHA EMPRESA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA DOCUMENTACION E INFORMACION PROVISTA POR LA COMPAÑÍA Y/O EL SUSCRIPTO A AMERICAN EXPRESS EN RELACION A LA PRESENTE ES VERDADERA Y CORRECTA. ME COMPROMETO A INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA DECLARACIÓN JURADA. ASIMISMO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE SE UTILIZAN Y/O UTILIZARÁN EN LA OPERATORIA CON AMERICAN EXPRESS PROVIENEN DE LA ACTIVIDAD LÍCITA DE LA COMPAÑÍA- DECLARADA EN ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES. FINALMENTE, ACEPTO RECIBIR CUALQUIER INFORMACIÓN DE SERVICIO VINCULADA CON LAS TARJETAS O CUALQUIER OTRA COMUNICACIÓN EN FORMA ELECTRÓNICA.

FIRMA SOCIO BÁSICO (APODERADO I)

*FIRMA SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO (APODERADO II)

*FIRMA SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO (APODERADO III)

*SOLO SI LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA POSEE FIRMA CONJUNTA CON EL SOCIO BÁSICO.

*SOLO SI LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA POSEE FIRMA CONJUNTA CON EL SOCIO BÁSICO.

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

DNI

DNI

DNI