

**SOLICITUD DE CAMBIO DE PRODUCTO**

Por favor, complete, firme y envíe esta solicitud junto con copia del DNI de cada adicional por e-mail a adicionalescorporate@aexp.com o por correo a Arenales 707 1er. Piso (C1061AAA) Capital Federal. Atención: Departamento Cuentas Nuevas. (Por favor, completar en letra de imprenta).

Los campos marcados con \* deben ser completados sin excepción. sin alguno de estos datos, la solicitud no será procesada.




**DATOS DE LA EMPRESA**

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA EMPRESA\* [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
CORPORATE ID\*

CUIT\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CONDICION FRENTE AL IVA\*: RESPONSABLE INSCRIPTO  GRAN CONTRIBUYENTE  EXENTO  CONSUMIDOR FINAL

**DATOS DE LOS PRODUCTOS - INFORMACION TARJETA ADICIONAL 1**

NUEVO PRODUCTO\*    N° DE TARJETA ACTUAL\*  
[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y APELLIDO\*

\_\_\_\_\_  
 LUGAR DE NACIMIENTO\* \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD\*

\_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL\* \_\_\_\_\_  
 PROFESIÓN, OFICIO Ó ACTIVIDAD\*

\_\_\_\_\_  
 CUIT/CUIL/CDI\*

\_\_\_\_\_  
 CALLE Y NÚMERO/PISO (DOMICILIO REAL)\* \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD\*

\_\_\_\_\_  
 PROVINCIA\* \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO)\* \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO LABORAL\*

\_\_\_\_\_  
 TELÉFONO PARTICULAR (MANDATORIO)\* \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO\*

E-MAIL DONDE DESEA RECIBIR EL ESTADO DE CUENTA\*: \_\_\_\_\_  
 (SIN ESTE DATO NO SE PROCESA LA SOLICITUD)

L.E.  L.C.  PAS.  D.N.I.  \_\_\_\_\_  
 N° DE DOCUMENTO\* \_\_\_\_\_  
 N° DE LEGAJO\*

CARGO\* \_\_\_\_\_ N° DE CENTRO DE COSTOS\* \_\_\_\_\_

DESEO RECIBIR LA TARJETA EN EL DOMICILIO DESEO RETIRARLA POR DHL (25 de Mayo 447, CABA)

## PROGRAMA DE RECOMPENSAS

**Por favor seleccione el programa al que desea ser enrolado.** Si la Empresa está enrolada y su selección difiere de la de la Empresa, la tarjeta solicitada quedará enrolada en el programa que posea la empresa.

Membership Rewards

Corporate Membership Rewards

Recuerde que el programa MR tiene un costo anual de \$56.000 + IVA por tarjeta inscrita y el programa Corporate Membership Rewards tiene un costo anual de \$45.500 + IVA por tarjeta inscrita. Si está solicitando The Corporate Platinum Card el programa que seleccione no tendrá costo anual para esa Tarjeta.

**Si la tarjeta solicitada mediante el presente formulario es The Corporate Platinum Card y:**

(I) la tarjeta adicional actual está enrolada a uno de nuestros programas de recompensas (MR o CMR), se mantendrá el programa vigente sobre dicha tarjeta y se bonificará el costo anual;

(II) la tarjeta adicional actual no está enrolada a uno de nuestros programas de recompensas (MR o CMR), pero la Empresa sí participa en uno de los programas vigentes, la nueva tarjeta The Corporate Platinum Card se enrolará al programa vigente que posee la Empresa y se bonificará el costo anual.

(III) si la Empresa no participa actualmente de ningún programa de recompensas, por favor indique el programa de su preferencia\*:

**CORPORATE MEMBERSHIP REWARDS ("Programa CMR"):** Acepta que la Empresa se inscriba al Programa corporativo de puntos "CMR" en donde la Empresa sumará puntos en forma centralizada, por cargos realizados por empleados enrolados al Programa CMR. Los puntos CMR se acumularán en la primer Tarjeta The Corporate Platinum Card que se otorgue a favor de la Empresa. Las Tarjetas The Corporate Platinum Card participan sin costo. Si la Empresa desea inscribir otras tarjetas al Programa CMR, el costo anual del programa es de \$45.500 + IVA por tarjeta inscrita. A tal efecto, la Empresa deberá completar el formulario de alta de tarjetas adicionales al Programa CMR que se encuentra en [www.americanexpress.com/es-ar/negocios](http://www.americanexpress.com/es-ar/negocios) en la sección Solicitudes y Formularios.

**MEMBERSHIP REWARDS ("Programa MR"):** Acepta que la Tarjeta The Corporate Platinum Card mediante el presente formulario se inscriba automáticamente -sin costo anual- y sume puntos en el Programa MR por los cargos que realicen en forma individual. Si la Empresa desea inscribir otras tarjetas al Programa MR, el costo anual del programa es de \$56.000 + IVA por tarjeta inscrita. A tal efecto, cada empleado deberá comunicarse telefónicamente al 0810 888 CORP (2677) para inscribirse al programa MR y comenzar a sumar puntos, de lunes a viernes de 9 a 19 horas.

\*Las Tarjetas The Corporate Platinum Card se enrolarán automáticamente al Programa MR, salvo que la Empresa esté adherida al Programa CMR. En este caso, se enrolarán al programa existente.

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

[SI / NO]: ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE" APROBADA POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA, CONFORME LO INDICADO EN LA CLÁUSULA 24, DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS QUE SUSCRIBIERA OPORTUNAMENTE.  
 EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA: \_\_\_\_\_ Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ÉSTA OCUPA: \_\_\_\_\_  
 ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

ACEPTO EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS TARJETAS CORPORATIVAS.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA SOLICITANTE ADICIONAL 1

<p>MARCAR CON UNA CRUZ SEGÚN CORRESPONDA:                  DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:                  [SI / NO]: ME ENCUENTRO INCLUIDO DENTRO DE LA "NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE" APROBADA POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF"), CONFORME LO INDICADO EN LA CLÁUSULA 24, DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS QUE SUSCRIBIERA OPORTUNAMENTE. EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA: _____ Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ÉSTA OCUPA: _____                  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. ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.                  EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS QUE FUERAN SUSCRITOS POR LA COMPAÑÍA OPORTUNAMENTE- LOS CUALES REGISTRARÉ EN EL USO DE LAS TARJETAS Y/O CUENTAS CORPORATIVAS QUE SE HAYAN EMITIDO O SE EMITAN EN UN FUTURO. ASIMISMO SOLICITO QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO.</p>	<p>MARCAR CON UNA CRUZ SEGÚN CORRESPONDA:                  DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:                  [SI / NO]: ME ENCUENTRO INCLUIDO DENTRO DE LA "NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE" APROBADA POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF"), CONFORME LO INDICADO EN LA CLÁUSULA 24, DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS QUE SUSCRIBIERA OPORTUNAMENTE. EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA: _____ Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ÉSTA OCUPA: _____                  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. ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.                  EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA CUYOS DATOS SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE FORMULARIO Y EN NOMBRE PROPIO, DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA EL USO DE LAS CUENTAS CORPORATIVAS QUE FUERAN SUSCRITOS POR LA COMPAÑÍA OPORTUNAMENTE- LOS CUALES REGISTRARÉ EN EL USO DE LAS TARJETAS Y/O CUENTAS CORPORATIVAS QUE SE HAYAN EMITIDO O SE EMITAN EN UN FUTURO. ASIMISMO SOLICITO QUE SE EMITAN LAS TARJETAS ADICIONALES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO.</p>
<p>_____                  FIRMA SOCIO BÁSICO / SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO</p>	<p>_____                  *FIRMA APODERADO/ CO TITULAR *SOLO SI LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA POSEE FIRMA CONJUNTA CON EL SOCIO BÁSICO.</p>
<p>_____                  ACLARACIÓN</p>	<p>_____                  ACLARACIÓN</p>
<p>_____                  DNI</p>	<p>_____                  FECHA</p>

RECUERDE QUE LAS TARJETAS CORPORATIVAS ABONAN UNA CUOTA ANUAL POR SERVICIO. CADA SOCIO DE THE CORPORATE CARD ABONA UNA CUOTA ANUAL POR TARJETA QUE VARÍA SEGÚN LA CANTIDAD DE TARJETAS O CUENTAS VIRTUALES SOLICITADAS CONFORME A LA SIGUIENTE ESCALA: 1 TARJETA \$56.000 + IVA POR TARJETA, 2 A 4 TARJETAS \$49.200 + IVA POR TARJETA, 5 A 9 TARJETAS \$42.300 + IVA POR TARJETA, 10 A 30 TARJETAS \$34.200 + IVA POR TARJETA, 31 A 50 TARJETAS \$29.200 + IVA POR TARJETA, 51 A 80 TARJETAS \$25.000 + IVA POR TARJETA, 81 A 130 TARJETAS \$22.300 + IVA POR TARJETA, 131 A 190 TARJETAS \$13.700 + IVA POR TARJETA, 191 A 499 TARJETAS \$12.800 + IVA POR TARJETA, MÁS DE 500 TARJETAS \$9.600 + IVA POR TARJETA. THE GOLD CORPORATE CARD TIENE UN COSTO ANUAL DE \$108.400 POR TARJETA. THE CORPORATE PLATINUM CARD TIENE UN COSTO ANUAL DE \$478.300 + IVA POR TARJETA. PARA MÁS INFORMACIÓN VISITE [WWW.AMERICANEXPRESS.COM/ES-AR/NEGOCIOS](http://WWW.AMERICANEXPRESS.COM/ES-AR/NEGOCIOS)

SI SU TARJETA ES THE CORPORATE PLATINUM CARD Y ESTA SOLICITANDO UN CAMBIO DE PRODUCTO A THE GOLD CORPORATE CARD O THE CORPORATE CARD, SE LE GENERARÁ EL COSTO DEL PROGRAMA DE RECOMPENSAS AL QUE ESTE ENROLADA LA TARJETA. SI DESEA DAR DE BAJA EL PROGRAMA COMPLETE EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE QUE PODRÁ DESCARGAR DE [WWW.AMERICANEXPRESS.COM/ES-AR/NEGOCIOS](http://WWW.AMERICANEXPRESS.COM/ES-AR/NEGOCIOS) EN LA SECCIÓN SOLICITUDES Y FORMULARIOS.