

## Solicitud de Alta/Baja al programa Corporate Membership Rewards

ALTA

BAJA

### CONSIDERACIONES IMPORTANTES

- **Elegibilidad:** El Programa está disponible exclusivamente para The Corporate Card, The Gold Corporate Card y The Corporate Platinum Card de aquellas Empresas que no reciben ningún tipo de incentivo por parte de American Express. Aquellas Empresas que reciban algún tipo de incentivo no podrán participar en el Programa Corporate Membership Rewards.
- Si en la **Sección IV. Lista de Tarjetas que se inscribirán en el Programa** se incluye una Tarjeta inscrita al Programa Individual Membership Rewards, se cancelará el Programa Individual Membership Rewards para inscribir La Tarjeta en Corporate Membership Rewards. La Empresa es responsable de avisar a sus Empleados sobre dicho cambio. Los Empleados con Tarjetas adheridas al Programa Individual Membership Rewards tendrán 30 días desde la fecha de solicitud de Alta al Programa Corporate Membership Rewards para canjear los Puntos de su Programa Individual Membership Rewards; de lo contrario, perderán sus Puntos sin poder recuperarlos. En caso de que La Tarjeta Corporativa se encuentre ligada al Programa Individual Membership Rewards que tiene ligadas otras Tarjetas, los Puntos continuarán activos siempre y cuando La(s) otra(s) Tarjeta(s) que permanezca(n) inscrita(s) al Programa se mantengan activa y al corriente de sus Pagos.
- Lea atentamente los Términos y Condiciones del Programa Corporate Membership Rewards que se encuentran en la página [americanexpress.com.ar/CMR](http://americanexpress.com.ar/CMR)
- La cuota anual del programa es de \$3.000 ARS + IVA por cada Tarjeta inscrita.
- En el caso de cancelar el programa Corporate Membership Rewards, la Empresa dispondrá de 30 días corridos desde la fecha de la cancelación del programa para canjear sus puntos pendientes, pasado este período los puntos quedarán inhabilitados. Asimismo la Empresa recibirá una devolución proporcional de la cuota anual de renovación de Las Tarjetas adheridas al programa

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

### Sección I. Datos de la Empresa

NOMBRE DE LA EMPRESA\*  CUIT\*

CID DE LA EMPRESA

### Sección II. Administrador del Programa Corporate Membership Rewards

Por favor, léase atentamente los Términos y Condiciones del Programa Corporate Membership Rewards para saber más acerca de las responsabilidades del Administrador del Programa. Si su Empresa ya posee un PA Administrador de la Cuenta y quiere que administre el programa complete los datos requeridos. También puede seleccionar otra persona para que Administre solo el programa Corporate Membership Rewards.

Hemos designado al siguiente empleado como Administrador del Programa Corporate Membership Rewards de nuestra Empresa, y lo hemos autorizado a enviar y recibir todas las notificaciones y/o tomar las decisiones, así como a realizar otras actividades relacionadas con el Programa Corporate Membership Rewards a nombre de nuestra Empresa.

NOMBRE Y APELLIDO\*

NÚMERO DE DOCUMENTO\*  FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)\*  -  -

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL ADMINISTRADOR DEL PROGRAMA\*

NÚMERO DE TARJETA CORPORATIVA EN LA QUE DESEA SUMAR LOS PUNTOS  -  -

Autorizo a American Express de forma expresa a enviar información sobre nuevos beneficios, productos y servicios propios y de empresas colaboradoras a través de mi dirección de correo electrónico. Podré solicitar no recibir más ofertas en cualquier momento actualizando mis preferencias de correo electrónico siguiendo las instrucciones que se indiquen para tal fin en cualquiera de estas comunicaciones o llamando a American Express.

FIRMA DEL ADMINISTRADOR DEL PROGRAMA\*

Todas las cuotas y ajustes del Programa Corporate Membership Rewards se cargarán en La Tarjeta designada para sumar los puntos de la Empresa. Si el Administrador del Programa no es el titular de la Tarjeta designada para sumar puntos los canjes deberán ser realizados en forma telefónica. Si el Administrador del Programa es el titular de La Tarjeta designada para sumar puntos también podrá realizar canjes online.

### Sección III. Autorizados del Programa

Hemos designado al(a los) siguiente(s) empleado(s) como Autorizado(s) del Programa Corporate Membership Rewards en nuestra Empresa, y lo hemos autorizado a enviar y recibir todas las notificaciones y/o tomar las decisiones, así como a realizar otras actividades relacionadas con el Programa Corporate Membership Rewards en nombre de nuestra Empresa.

NOMBRE Y APELLIDO\*

NÚMERO DE DOCUMENTO\*  FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)\*  -  -

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO\*

FIRMA DEL AUTORIZADO 1 DEL PROGRAMA\*

NOMBRE Y APELLIDO\*

NÚMERO DE DOCUMENTO\*  FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)\*  -  -

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO\*

FIRMA DEL AUTORIZADO 2 DEL PROGRAMA\*

Sección IV. Lista de Tarjetas que se inscriben/cancelan al programa

ALTA

BAJA

Marque según corresponda: (Obligatorio llenar sólo una de las opciones)

- Inscribir** al programa **todas Las Tarjetas Corporativas (The Corporate Card, The Gold Corporate Card y The Corporate Platinum Card)** que posee la Empresa al día de la inscripción al Programa. Cada nueva Tarjeta que se de de alta con posterioridad a esta fecha **deberá solicitar el alta al programa**. El alta al programa no se realiza de forma automática.
- Inscribir/Cancelar** al programa **solo Las Tarjetas Corporativas (The Corporate Card, The Gold Corporate Card y The Corporate Platinum Card) que se enumeran a continuación.**

**NOTA:** La Empresa podrá cancelar Las Tarjetas que desee excepto la seleccionada para sumar los puntos del programa. Si desea cancelar el programa por favor solo complete el casillero de BAJA en la parte superior del formulario.

Datos de Las Tarjetas		Alta en el Programa Corporate Membership Rewards	Baja en el Programa Corporate Membership Rewards
<b>1</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>3</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>4</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>6</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>7</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>8</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>9</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>10</b>	NOMBRE Y APELLIDO <input type="text"/> NÚMERO DE TARJETA <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Sección V. Alta a reportes del Programa (American Express @Work–Reportes Standard)

Usted contará con 2 reportes para la administración del Programa Corporate Membership Rewards. Para ello, deberá tener un usuario en la herramienta American Express @Work

### ¿ES USUARIO DE @WORK?

SI soy usuario de @Work:

NOMBRE DE USUARIO

Complete aquí solamente el nombre de Usuario.

NO soy usuario de @Work.

NOMBRE Y APELLIDO\*

NÚMERO DE DOCUMENTO\*

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)\*

 -  - 

CARGO EN LA EMPRESA\*

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO\*

DOMICILIO COMPLETO DE LA EMPRESA\*

TELÉFONO LABORAL\*

REPORTES DISPONIBLES – Marque con una cruz el reporte solicitado.

1- CORPORATE MEMBERSHIP REWARDS – Información de la Cuenta

2- CORPORATE MEMBERSHIP REWARDS – Puntos acumulados y canjeados

## Sección VI. Aceptación de alta/baja al Programa

NOMBRE Y APELLIDO DEL SOCIO BÁSICO O  
SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO

Acepto los Términos y Condiciones del Programa.

Consultar Términos y Condiciones en [www.americanexpress.com.ar/cm](http://www.americanexpress.com.ar/cm) en la opción Términos y Condiciones.

FIRMA DEL SOCIO BÁSICO O SOCIO BÁSICO ALTERNATIVO\*

Recuerde que el Socio Básico es quien firmó el contrato con American Express

FECHA (DD/MM/AAAA)

 -  - 

## IMPORTANTE

Para poder **procesar su solicitud** por favor envíe una copia escaneada por correo electrónico a: [corporatemrar@aexp.com](mailto:corporatemrar@aexp.com)\*

\*Tenga en cuenta que esta dirección de correo electrónico es sólo para el envío de formularios escaneados. No podemos responder a sus preguntas desde esta dirección; si desea realizar alguna consulta, comuníquese a los siguientes teléfonos:

- Línea Administradores para Grandes Empresas: **0810 444 2828** de lunes a viernes de 9 a 19 horas
- Línea Administradores para Pequeñas y Medianas Empresas: **0810 777 ADMI (2364)** de lunes a viernes de 9 a 19 horas

**El proceso de alta/baja/modificación del Programa puede demorar hasta 7 días hábiles desde la recepción del formulario. Recibirá una notificación una vez procesada su solicitud. Comenzará a sumar Puntos Corporate Membership Rewards a partir de la fecha en la que se confirma el alta.**

LA INFORMACIÓN BRINDADA POR USTED PODRÁ SER USADA PARA OFRECERLE NUESTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS O LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS DE OTRAS EMPRESAS. AL COMPLETAR EL PRESENTE FORMULARIO, USTED PRESTA EL CONSENTIMIENTO REQUERIDO CONFORME LOS ARTÍCULOS 5 Y 11 DE LA LEY 25.326. LAS RESPUESTAS INCLUIDAS EN EL PRESENTE FORMULARIO REVISTEN EL CARÁCTER DE FACULTATIVAS PARA QUIEN LO SUSCRIBE. CUALQUIER FALSEAMIENTO, ERROR Y/O INEXACTITUD RESPECTO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA IMPLICARÁ LA DESESTIMACIÓN DE SU SOLICITUD.

LOS DATOS PERSONALES RECABADOS SON ALMACENADOS EN UNA BASE DE DATOS, CUYO RESPONSABLE ES AMERICAN EXPRESS ARGENTINA S.A. CON DOMICILIO LEGAL EN ARENALES 707, ENTREPISO, CP C1061AAA, C.A.B.A. A LOS EFECTOS DE PROCESAR SUS DATOS PERSONALES, LOS MISMOS PODRÁN SER ENVIADOS A NUESTRAS AFILIADAS EN EL EXTERIOR, TODO ELLO SUJETO A NUESTRAS PRÁCTICAS NORMALES DE PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN. SE INFORMA QUE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 6 INCISO E) DE LA LEY N° 25.326 USTED PODRÁ EN CUALQUIER MOMENTO EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN Y SUPRESIÓN DE SUS DATOS, USTED PODRÁ EJERCER EL DERECHO DE ACCESO A SUS DATOS PERSONALES EN FORMA GRATUITA CADA SEIS MESES, SALVO QUE ACREDITE UN INTERÉS LEGÍTIMO AL EFECTO CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 14, INCISO 3 DE LA LEY N° 25.326. ADEMÁS, USTED PODRÁ EN CUALQUIER MOMENTO SOLICITAR EL RETIRO O BLOQUEO DE SU NOMBRE, TOTAL O PARCIAL, DE NUESTRA BASE DE DATOS ENVIANDO UNA CARTA A AMERICAN EXPRESS ARGENTINA S.A. AL DOMICILIO ANTES MENCIONADO, O COMUNICÁNDOSE TELEFÓNICAMENTE AL NÚMERO DE TELÉFONO QUE FIGURA AL DORSO DE SU TARJETA. LA AGENCIA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, EN SU CARÁCTER DE ÓRGANO DE CONTROL DE LA LEY N° 25.326, TIENE LA ATRIBUCIÓN DE ATENDER LAS DENUNCIAS Y RECLAMOS QUE INTERPONGAN QUIENES RESULTEN AFECTADOS EN SUS DERECHOS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS VIGENTES EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. DECLARACIÓN SOBRE PRIVACIDAD: PARA SABER CÓMO OBTENEMOS, ASEGURAMOS Y UTILIZAMOS SU INFORMACIÓN PERSONAL CUMPLIENDO CON LA LEY 25.326, VISITE LA DECLARACIÓN SOBRE PRIVACIDAD DE AMERICAN EXPRESS INGRESANDO EN: [WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/PRIVACIDAD](http://WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/PRIVACIDAD).