



Carta Payback
American Express

Il tuo Numero Pratica
20172486900338027

Gentile **Vincenzo Niespolo**
grazie per aver richiesto on-line la Carta American Express.

Segui queste semplici indicazioni per portare a termine con successo la tua richiesta:



Stampa

questo modulo.

- **Rileggi** con attenzione, verificando che i dati riportati nel modulo corrispondano a quanto presente sui documenti utilizzati per la richiesta.
- **Correggi** a penna, se necessario, **firmando** accanto alla correzione.



Firma

negli spazi indicati.

- Apponi **4 firme** per la richiesta della tua Carta Base (pagine 2 e 3).
- Se hai richiesto una **Carta Supplementare** sono necessarie anche **3 firme** della persona alla quale è intestata la Carta (pagina 3).



Carica on-line¹

su americanexpress.it/doc

- Questo **modulo firmato** (solo pagine 2 e 3).
- **Documento** di identità indicato nel modulo².
- Il tuo **codice fiscale** o la tessera sanitaria³.

Se richiedi una **Carta Supplementare**, inviare copia del documento e codice fiscale indicati nel modulo.

1. Scansiona o fai una fotografia della documentazione assicurandoti che sia intera e ben leggibile.
2. Fronte e retro del documento. Per il passaporto pag 2, 3, 4 e 5.
3. Con la carta d'identità elettronica è sufficiente la scansione fronte-retro per includere il codice fiscale.

Se non puoi caricare on-line, inviaci la documentazione per **posta** all'indirizzo: Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148 Roma – Rif. "NA".

Per assistenza chiamare il numero **06.72280126** indicando il numero di pratica sopra riportato.

Al fine di valutare la richiesta della Carta fin dal momento dell'invio della procedura on-line, American Express consulta alcuni dati che ti riguardano e li comunica alle banche dati indicate nell'informativa. Rimane fermo che, in caso di approvazione della Carta, l'emissione potrà avvenire solo quando riceveremo il modulo debitamente compilato e la copia dei documenti necessari.

Grazie,
Servizio nuovi clienti American Express.

American Express Services Europe Limited ("American Express"), istituto di pagamento costituito secondo il diritto inglese, sede secondaria per l'Italia con rappresentanza stabile in Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma, codice ABI n. 19441, è iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 05090991000, è iscritta al registro delle imprese inglese Companies House con numero 01833139 e sede a Belgrave House, 76 Buckingham Palace Road, Londra, Inghilterra, SW1W 9AX, svolge attività ai sensi dell'art. 114-decies, comma 4-bis, del D. Lgs. 385/1993, è iscritta all'albo degli Istituti di Pagamento di cui all'art. 114-septies del D. Lgs. 385/1993, è iscritta all'elenco degli intermediari dell'Unione Europea tenuto dall'IVASS (codice elenco: UE00008505), Servizio Clienti n: 06 72282 – Sito Internet: www.americanexpress.it. American Express è soggetta alla autorizzazione e vigilanza della Financial Conduct Authority inglese (www.fca.org.uk/register) con sede a 25 The North Colonnade, Canary Wharf, Londra, Inghilterra, E14 5HS, per quanto concerne l'attività di prestazione di servizi di pagamento e l'attività di intermediazione assicurativa (rif. n. 661836).





Richiesta Carta PAYBACK American Express

Source code	Spid	Logo	PCT	PCI	Deal ID	Partner	PCN
X73030PB42	PYJ	825	4DF	6	00592	PAYBK-IT	20172486900338027

Prendo atto che per diventare Titolare di Carta PAYBACK American Express è necessario essere già iscritti al Programma PAYBACK (info e Regolamento consultabili su www.payback.it) ed essere in possesso del numero della carta fedeltà PAYBACK che indico di seguito. La fruizione dei benefici associati al programma PAYBACK e derivanti dall'utilizzo della Carta PAYBACK American Express è subordinata al mantenimento di un conto PAYBACK attivo.

☒ (P) Riceverò un bonus di benvenuto di 1.000 punti PAYBACK alla prima transazione effettuata con la Carta PAYBACK American Express

1. DATI DEL RICHIEDENTE DELLA CARTA BASE

Prendo atto che i miei dati personali, compreso il numero della carta fedeltà PAYBACK, saranno oggetto di comunicazione tra American Express e PAYBACK, come da rispettive Informativa (Informativa PAYBACK disponibile su www.payback.it/informativa-privacy), al fine di verificare l'iscrizione al Programma nonché permettere, nell'ambito della gestione del rapporto contrattuale instaurato, il riconoscimento dei benefici per i Titolari della Carta.

Sono iscritto a PAYBACK	Si
Il mio codice PAYBACK	6371524008095090
Nome	Vincenzo
Cognome	Niespolo
Sesso	M
Comune di nascita	NAPOLI (NA)
Provincia	NA
Data di nascita	30/12/1987
Nazionalità	Italia
Stato civile	Coniugato/a
Cognome da nubile di mia madre	Rota
Tipo di documento	Patente
Numero documento	AV8928113
Documento emesso da	Comune
Data di emissione	19/12/2015
Luogo di emissione	Imola
Provincia	BO
Codice Fiscale	NSPVCN87T30F839Q
Reddito lordo personale annuo	24000

2. PER CONTATTARTI

Indirizzo di residenza	Via Contrada San Tommaso
Numero civico	65
CAP	83100
Comune	AVELLINO
Provincia	AV
Residenza presso	Casa in affitto
Risiedo qui dall'anno	2017
L'indirizzo di residenza coincide con l'indirizzo di corrispondenza?	Si
Indirizzo di corrispondenza	
Numero civico	
CAP	
Comune	
Provincia	
Recapito telefonico abitazione	
Recapito telefonico cellulare	3776973135
Indirizzo email	enzoita@libero.it
Modalità di invio periodico dell'Estratto Conto e delle comunicazioni legali	formato elettronico

3. PROFESSIONE E DATI BANCARI

Tipologia di lavoro	Dipendente
Professione	Impiegato
Nome Azienda	ITA SISTEMI
Indirizzo ufficio	Via Michelangelo Buonarroti
Numero civico	11
CAP	80030
Comune	SAN PAOLO BEL SITO
Provincia	NA
Lavoro qui dall'anno	2014
Banca	Poste italiane
Anno di apertura conto	2008
Codice IBAN	IT08U0760102400001002359873

CREDITORE: American Express Services Europe Limited, sede secondaria per l'Italia, Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148, Roma; Codice Identificativo del Creditore: IT36AXP0000005090991000

MANDATO PER ADEBITO DIRETTO RICORRENTE SEPA (Il richiedente Carta deve essere l'intestatario del conto corrente o cointestatario dello stesso) La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad American Express a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da American Express. Il debitore ha diritto ad ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

FIRMA CARTA BASE





Richiesta Carta PAYBACK American Express

Source code	Spid	Logo	PCT	PCI	Deal ID	Partner	PCN
X73030PB42	PYJ	825	4DF	6	00592	PAYBK-IT	20172486900338027

4. ALTRE INFORMAZIONI

Desideri richiedere una Carta Supplementare?	Si
Nome	Mariya
Cognome	Denhina
Sesso	F
Comune di nascita	Ucraina
Provincia	EE
Data di nascita	05/09/1993
Nazionalità	Ucraina
Tipo di documento	Carta d'identità
Numero documento	AR1560964
Documento emesso da	Comune
Data di emissione	08/09/2008
Luogo di emissione	Avellino
Provincia	AV
Codice Fiscale	DNHMY93P45Z138Q
L'indirizzo di residenza della Carta Supplementare coincide con il tuo?	Si
Indirizzo di residenza	
Numero civico	
CAP	
Comune	
Provincia	

Natura e Scopo della richiesta Carta:

- spese personali e/o familiari Si
- altro (prego, specificare)

Consenso per attività promozionali – Carta Base

Comunicazione tramite posta (ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003)	Si
Comunicazione tramite telefono (ai sensi degli artt. 23 e 129 del D. Lgs. n. 196/2003)	No
Comunicazione tramite email	Si
Comunicazione tramite SMS	Si

Inoltre dai o nega il tuo consenso a ricevere, con le medesime modalità sopra autorizzate, comunicazioni commerciali personalizzate in base all'analisi delle tue scelte di consumo e delle tue preferenze. Si

Consenso per attività promozionali – Carta Supplementare

Comunicazione tramite posta (ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003)	Si
Comunicazione tramite telefono (ai sensi degli artt. 23 e 129 del D. Lgs. n. 196/2003)	No
Comunicazione tramite email	Si
Comunicazione tramite SMS	Si

Inoltre dai o nega il tuo consenso a ricevere, con le medesime modalità sopra autorizzate, comunicazioni commerciali personalizzate in base all'analisi delle tue scelte di consumo e delle tue preferenze. Si

FIRME

Dichiaro di aver ricevuto e mi impegno a conservare, insieme al presente modulo di richiesta Carta, copia del Regolamento (04REGCHGPB0916), Foglio Informativo/Documento di Sintesi (04INFCHGPB0916), e Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (09PRIALLI215).

FIRMA CARTA BASE

FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

Dichiaro di aver letto attentamente e di accettare il Regolamento e il Foglio Informativo/Documento di Sintesi. Prendo atto che la mia richiesta potrebbe non essere accettata dall'American Express senza che io riceva ulteriori comunicazioni. Se la Carta viene emessa, l'attivazione e/o l'uso della Carta implicherà l'accettazione del Contratto da parte del sottoscritto, fermo restando il diritto di recedere dallo stesso entro 14 giorni dalla ricezione della Carta.

FIRMA CARTA BASE

FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

Dichiaro di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., le seguenti clausole del Regolamento: 3 (Condizioni e precauzioni per l'uso della Carta e/o del Codice); 5 (Usi della Carta non consentiti); 6 (Estratti Conto); 8 (Pagamenti); 9 (Penali ed altri Addebiti per ritardi nei pagamenti); 10 (Uso della Carta e autorizzazione delle operazioni (Addebiti) da parte dell'American Express); 12 (Imputazione dei pagamenti); 13 (Tasso di Cambio); 14 (Carte Supplementari – Responsabilità Solidale); 15 (Uso di ATM - prelievi di contante in casi di emergenza); 16 (Addebiti Ricorrenti); 19 (Servizi Aggiuntivi); 20 (Assicurazioni); 22 (Smarrimento, furto o uso illecito della Carta - Operazioni eseguite in modo inesatto o non autorizzate); 23 (Reclami e richieste di rimborso per operazioni autorizzate); 24 (Modifiche del Contratto); 25 (Cessione del Contratto e/o cessione dei crediti); 27 (Sospensione della Carta); 28 (Diritto di recesso del Titolare); 29 (Revoca della Carta); 30 (Responsabilità dell'American Express); 32 (Controversie con gli Esercizi); 34 (Comunicazioni).

FIRMA CARTA BASE

FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

DATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Richiesta Carta PAYBACK American Express

Source code X73030PB42 Spid PYJ Logo 825 PCT 4DF PCI 6 Deal ID 00592 Partner PAYBK-IT PCN 20172486900338027

Prendo atto che per diventare Titolare di Carta PAYBACK American Express è necessario essere già iscritti al Programma PAYBACK (info e Regolamento consultabili su www.payback.it) ed essere in possesso del numero della carta fedeltà PAYBACK che indico di seguito. La fruizione dei benefici associati al programma PAYBACK e derivanti dall'utilizzo della Carta PAYBACK American Express è subordinata al mantenimento di un conto PAYBACK attivo.

☒ (P) Riceverò un bonus di benvenuto di 1.000 punti PAYBACK alla prima transazione effettuata con la Carta PAYBACK American Express

1. DATI DEL RICHIEDENTE DELLA CARTA BASE

Prendo atto che i miei dati personali, compreso il numero della carta fedeltà PAYBACK, saranno oggetto di comunicazione tra American Express e PAYBACK, come da rispettive Informativa (Informativa PAYBACK disponibile su www.payback.it/informativa-privacy), al fine di verificare l'iscrizione al Programma nonché permettere, nell'ambito della gestione del rapporto contrattuale instaurato, il riconoscimento dei benefici per i Titolari della Carta.

Sono iscritto a PAYBACK	Si
Il mio codice PAYBACK	6371524008095090
Nome	Vincenzo
Cognome	Niespolo
Sesso	M
Comune di nascita	NAPOLI (NA)
Provincia	NA
Data di nascita	30/12/1987
Nazionalità	Italia
Stato civile	Coniugato/a
Cognome da nubile di mia madre	Rota
Tipo di documento	Patente
Numero documento	AV8928113
Documento emesso da	Comune
Data di emissione	19/12/2015
Luogo di emissione	Imola
Provincia	BO
Codice Fiscale	NSPVCN87T30F839Q
Reddito lordo personale annuo	24000

2. PER CONTATTARTI

Indirizzo di residenza	Via Contrada San Tommaso
Numero civico	65
CAP	83100
Comune	AVELLINO
Provincia	AV
Residenza presso	Casa in affitto
Risiedo qui dall'anno	2017
L'indirizzo di residenza coincide con l'indirizzo di corrispondenza?	Si
Indirizzo di corrispondenza	
Numero civico	
CAP	
Comune	
Provincia	
Recapito telefonico abitazione	
Recapito telefonico cellulare	3776973135
Indirizzo email	enzoita@libero.it
Modalità di invio periodico dell'Estratto Conto e delle comunicazioni legali	formato elettronico

3. PROFESSIONE E DATI BANCARI

Tipologia di lavoro	Dipendente
Professione	Impiegato
Nome Azienda	ITA SISTEMI
Indirizzo ufficio	Via Michelangelo Buonarroti
Numero civico	11
CAP	80030
Comune	SAN PAOLO BEL SITO
Provincia	NA
Lavoro qui dall'anno	2014
Banca	Poste italiane
Anno di apertura conto	2008
Codice IBAN	IT08U0760102400001002359873

CREDITORE: American Express Services Europe Limited, sede secondaria per l'Italia, Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148, Roma; Codice Identificativo del Creditore: IT36AXP0000005090991000

MANDATO PER ADEBITO DIRETTO RICORRENTE SEPA (Il richiedente Carta deve essere l'intestatario del conto corrente o cointestatario dello stesso) La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad American Express a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da American Express. Il debitore ha diritto ad ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

FIRMA CARTA BASE





Richiesta Carta PAYBACK American Express

Source code	Spid	Logo	PCT	PCI	Deal ID	Partner	PCN
X73030PB42	PYJ	825	4DF	6	00592	PAYBK-IT	20172486900338027

4. ALTRE INFORMAZIONI

Desideri richiedere una Carta Supplementare?	Si
Nome	Mariya
Cognome	Denhina
Sesso	F
Comune di nascita	Ucraina
Provincia	EE
Data di nascita	05/09/1993
Nazionalità	Ucraina
Tipo di documento	Carta d'identità
Numero documento	AR1560964
Documento emesso da	Comune
Data di emissione	08/09/2008
Luogo di emissione	Avellino
Provincia	AV
Codice Fiscale	DNHMY93P45Z138Q
L'indirizzo di residenza della Carta Supplementare coincide con il tuo?	Si
Indirizzo di residenza	
Numero civico	
CAP	
Comune	
Provincia	

Natura e Scopo della richiesta Carta:

- spese personali e/o familiari Si
- altro (prego, specificare)

Consenso per attività promozionali – Carta Base

Comunicazione tramite posta (ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003)	Si
Comunicazione tramite telefono (ai sensi degli artt. 23 e 129 del D. Lgs. n. 196/2003)	No
Comunicazione tramite email	Si
Comunicazione tramite SMS	Si

Inoltre dai o nega il tuo consenso a ricevere, con le medesime modalità sopra autorizzate, comunicazioni commerciali personalizzate in base all'analisi delle tue scelte di consumo e delle tue preferenze. Si

Consenso per attività promozionali – Carta Supplementare

Comunicazione tramite posta (ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003)	Si
Comunicazione tramite telefono (ai sensi degli artt. 23 e 129 del D. Lgs. n. 196/2003)	No
Comunicazione tramite email	Si
Comunicazione tramite SMS	Si

Inoltre dai o nega il tuo consenso a ricevere, con le medesime modalità sopra autorizzate, comunicazioni commerciali personalizzate in base all'analisi delle tue scelte di consumo e delle tue preferenze. Si

FIRME

Dichiaro di aver ricevuto e mi impegno a conservare, insieme al presente modulo di richiesta Carta, copia del Regolamento (04REGCHGPB0916), Foglio Informativo/Documento di Sintesi (04INFCHGPB0916), e Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (09PRIALLI215).

FIRMA CARTA BASE

FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

Dichiaro di aver letto attentamente e di accettare il Regolamento e il Foglio Informativo/Documento di Sintesi. Prendo atto che la mia richiesta potrebbe non essere accettata dall'American Express senza che io riceva ulteriori comunicazioni. Se la Carta viene emessa, l'attivazione e/o l'uso della Carta implicherà l'accettazione del Contratto da parte del sottoscritto, fermo restando il diritto di recedere dallo stesso entro 14 giorni dalla ricezione della Carta.

FIRMA CARTA BASE

FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

Dichiaro di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., le seguenti clausole del Regolamento: 3 (Condizioni e precauzioni per l'uso della Carta e/o del Codice); 5 (Usi della Carta non consentiti); 6 (Estratti Conto); 8 (Pagamenti); 9 (Penali ed altri Addebiti per ritardi nei pagamenti); 10 (Uso della Carta e autorizzazione delle operazioni (Addebiti) da parte dell'American Express); 12 (Imputazione dei pagamenti); 13 (Tasso di Cambio); 14 (Carte Supplementari – Responsabilità Solidale); 15 (Uso di ATM - prelievi di contante in casi di emergenza); 16 (Addebiti Ricorrenti); 19 (Servizi Aggiuntivi); 20 (Assicurazioni); 22 (Smarrimento, furto o uso illecito della Carta - Operazioni eseguite in modo inesatto o non autorizzate); 23 (Reclami e richieste di rimborso per operazioni autorizzate); 24 (Modifiche del Contratto); 25 (Cessione del Contratto e/o cessione dei crediti); 27 (Sospensione della Carta); 28 (Diritto di recesso del Titolare); 29 (Revoca della Carta); 30 (Responsabilità dell'American Express); 32 (Controversie con gli Esercizi); 34 (Comunicazioni).

FIRMA CARTA BASE

FIRMA CARTA SUPPLEMENTARE

DATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--