

## ING Corporate Card Programme Corporate Pay Change cardholder information

Моля, попълнете искането, използвайки символи на латиница / Please fill in the form using Latin characters only

### 1. Данни на Дружеството (Задължително) / Company information (mandatory)

- 1a Име на Дружеството / Company name
- 1b Номер на сметката на дружеството / Company account number   
11 (единадесет) цифрен референтен номер, изписан в горната част на Извлечението / 11 Digit reference number shown on the top of the company statement

### 2. Смяна на данни на Картодържателя (Незадължително) / Change cardholder information (optional)

- 2a Номер на Корпоративната Кредитна Карта / ING Corporate Card number   
Последни 4 цифри на картата / Last 4 digits of card number
- 2b Име / Change existing cardholder name (do not use for a new cardholder)
- 2c Смяна на името на Картодържателя върху картата (Моля не използвайте за нови Картодържатели) / Change existing cardholder name on the ING Corporate Card (do not use for a new cardholder)   
Име Максимум 21 позиции (на латиница, включително интервалите). Ако картата бъде подменена, настоящата карта ще бъде блокирана. (Процедура за сигурност за предотвратяване на наличието на две активни карти) / New name. Maximum 21 characters (including spaces). If a replacement card is required, the current card will be blocked (security procedure to prevent two live cards in circulation)
- 2d Смяна на адрес / New address
- 2e ПК / Postal code
- 2f Град / Town/City
- 2g Държава / Country

### 3. Лимити и ограничения (Незадължително) / Change limit and blocking (optional)

- 3a Постоянна промяна на лимита / Permanent change of card limit   
Нов лимит на картата (минимален 1.500). Валута на картовата сметка / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level
- 3b Временна промяна на лимита (не повече от 3 (три) месеца) / Temporary change of card limit (max. 3 months)   
Нов лимит на картата (минимален 1.500). Валута на картовата сметка / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level



## 5. Подпис на Представяващ/Упълномощено лице (Задължително) / Signature Programme Administrator (mandatory)

5a Име на Представяващ / Surname and initials	<input type="text"/>
5b Дата / Date	<input type="text" value="dd-mm-yyyy"/> дд-мм-гггг / dd-mm-yyyy
5c Град / Town/City	<input type="text"/>
5d Подпис / Signature	<input type="text"/>

---

## 6. Адрес за кореспонденция и компоненти за изпращане / Mailing address and what to send

Контролен списък на документите, които трябва да бъдат изпратени:  
- Настоящата форма (надлежно подписана и с печат, ако е необходимо)

Моля изпратете компонентите на:  
ING Банк Н.В. - клон София  
бул. България № 49Б  
1404 София, България /

Checklist of items to be sent:  
- This form completed and duly signed

Please send all items to:  
ING Bank N.V. – Sofia Branch  
49B Bulgaria Blvd  
1404 Sofia  
Bulgaria

---