

ING Corporate Card Programme Corporate and Individual Pay Change cardholder information

1. Information sur l'entreprise (obligatoire) / Company information (mandatory)

- 1a Dénomination sociale / Company name
- 1b Numéro de compte l'entreprise / Company account number
Numéro à 11 chiffres figurant en haut du relevé de compte de l'entreprise / 11 Digit reference number shown on the top of the company statement

2. Modification des informations relatives au titulaire de carte (facultatif) / Change cardholder information (optional)

- 2a Numéro de ING Corporate Carte / ING Corporate Card number
4 derniers chiffres du numéro de la carte / Last 4 digits of card number
- 2b Nom et paraphe / Surname and initials
- 2c Modification du nom du titulaire (ne pas utiliser pour un nouveau titulaire de carte) / Change existing cardholder name on the ING Corporate Card (do not use for a new cardholder)
Nouveau nom. Maximum 21 caractères (espaces inclus). Si une carte de remplacement doit être émise, la carte en circulation sera bloquée (mesure de sécurité afin d'éviter d'avoir deux cartes en circulation) / 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 Nouvelle adresse / New address
- 2e Code postal / Postal code
- 2f Ville / Town/City
- 2g Pays / Country

3. Modification coordonnées bancaires de titulaire (facultatif) / Change cardholder bank account details (optional)

- 3a Ancien IBAN / Old IBAN
- 3b Ancien BIC / Old BIC
- 3c Nouvel IBAN / New IBAN
Si vous avez choisi le prélèvement bancaire dans la section 5h, veuillez joindre un formulaire d'autorisation de prélèvement dûment rempli et signé avec ce formulaire / If you opt for direct debit at section 5h, please send a completed and duly signed direct debit form with this form
- 3d Nouveau BIC / New BIC

4. Modification de la limite de la carte et blocage (facultatif) / Change limit and blocking (optional)

- 4a Changement définitif de la limite du titulaire / Permanent change of card limit
Nouvelle limite de carte (minimal 1.500). Devise initialement choisie au niveau de l'entreprise / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level
- 4b Modification temporaire de la limite / Temporary change of card limit (max. 3 months)
Nouvelle limite de carte (minimal 1.500). Devise initialement choisie au niveau de l'entreprise / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level
- 4c jusqu'au / until (date) jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- 4d Modification retrait d'argent / Change cash withdrawal Autorisé / Allowed Non autorisé / Not allowed
- 4e Émission précoce d'une nouvelle carte / Early card reissue Oui / Yes
Si le titulaire de carte est absent lors du remplacement régulier, une nouvelle carte dotée des mêmes numéros sera émise de manière précoce / In case the cardholder is absent during the regular replacement, a new card with the same number will be issued earlier
-

5. Modification renseignements complémentaires (facultatif) / Change other particulars (optional)

- 5a Modification de la langue de communication / Change correspondence language néerlandais / Dutch anglais / English français / French allemand / German
 espagnol / Spanish italien / Italian
- 5b Numéro de mobile (y compris code pays) / Mobile number (incl. country code)
- 5c Ligne pays (y compris code pays) / Landline (incl. country code)
- 5d Nouvelle adresse courriel / New E-mail address
Les identifiants de connexion pour le portail ING Commercial Card seront envoyés à cette adresse e-mail. N'utilisez pas l'adresse e-mail d'un collègue ou une adresse e-mail générale comme celles commençant par info@, admin@, etc. / The login credentials for the ING Commercial Card portal will be send to this e-mail address. No email address from a colleague or a general email address such as info@, admin@, etc.
- 5e Annulation de la carte / Cancel the ING Corporate Card Oui / Yes
- 5f Remplacement de la carte / Replace the ING Corporate Card Oui / Yes
S'il est nécessaire de remplacer une carte, l'ancienne carte sera bloquée (Procédure de sécurité afin d'éviter que deux cartes actives soient en circulation) / If a replacement card is required, the current card will be blocked. (Security procedure to prevent two live cards in circulation)
- 5g Rappel code confidentiel / Provide PIN code reminder Oui / Yes
-

Sh Modifier le moyen de paiement
Individual Pay / Change payment
method Individual Pay

- Virement bancaire / Credit transfer Prélèvement bancaire / Direct debit

Concernant un programme basé sur la facturation privée, le délai de paiement normalement applicable à compter de la date du relevé de compte mensuel est de 25 jours pour un virement ou de 28 jours pour un prélèvement automatique (sauf convention contraire). Envoyez, en cas de prélèvement automatique, un formulaire de prélèvement dûment rempli et signé avec ce formulaire

From the date of the monthly statement, a payment term of 25 days applies as per standard for a program based on Individual Pay practice, and 28 days for a direct debit (unless otherwise agreed). In the case of direct debit, send a completely filled in and properly signed direct debit form together with this form

6. Signature du Gestionnaire de Programme (obligatoire) / Signature Programme Administrator (mandatory)

- 6a Nom du Gestionnaire de Programme / Surname and initials
- 6b Date / Date jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- 6c Ville / Town/City
- 6d Signature / Signature

7. L'adresse d'envoi et ce qu'il faut envoyer / Mailing address and what to send

Liste de contrôle des éléments à envoyer:

- Ce formulaire dûment rempli et signé
- Si vous avez choisi l'option du prélèvement bancaire, un formulaire d'autorisation de prélèvement doit être dûment rempli et signé

Veuillez envoyer tous les documents à:

ING Corporate Card
Boîte Postale 22005
NL-8900 KA Leeuwarden
Pays Bas

ou envoyer tous les documents sous format électronique à l'adresse courriel corporate.card.backoffice.nl@ing.com

Checklist of items to be sent:

- This form completed and duly signed
- If you have chosen for the direct debit payment option, a direct debit form, completed and duly signed

Please send all items to:

ING Corporate Card
PO Box 22005
NL-8900 KA Leeuwarden
The Netherlands

or scan everything and mail to corporate.card.backoffice.nl@ing.com

ING Bank N.V. a son siège social à Amsterdam (Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam) et est immatriculée au registre du commerce d'Amsterdam sous le numéro 33031431. La banque est enregistrée auprès de la banque centrale néerlandaise (DNB) et de l'autorité néerlandaise des marchés financiers (AFM) dans le registre des établissements de crédit et des établissements financiers. ING Bank N.V. est également supervisée par l'autorité néerlandaise de surveillance pour les consommateurs et les marchés (ACM). Les informations relatives à la surveillance d'ING Bank N.V. peuvent être obtenues auprès de la DNB (www.dnb.nl), de l'AFM (www.afm.nl) ou de la ACM (www.acm.nl). / ING Bank N.V. has its registered office at Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, the Netherlands, commercial register no. 33031431 in Amsterdam. ING Bank N.V. is registered with De Nederlandsche Bank (DNB) and the Financial Markets Authority (AFM) in the Credit Institutions and Financial Institutions Register. ING Bank N.V. is also subject to the supervision of the Authority for Consumers & Markets (ACM). For more information regarding the supervision of ING Bank N.V., please contact DNB (www.dnb.nl), the AFM (www.afm.nl) or the ACM (www.acm.nl).

ING Corporate Card Programme

SEPA direct debit mandate

1. Titulaire de compte / Account owner

- 1a Nom / Name
nom de la société (paiement d'entreprise) ou de la personne (paiement individuel) à laquelle la facture est adressée / Name of company (Corporate Pay) or person (Individual Pay) to whom the statement is addressed
- 1b Adresse / Address
- 1c Code postal et ville / région /
Postcode and town/city
- 1d Pays / Country
-

2. Créancier / Creditor

- 2a Nom / Name
- 2b Adresse / Address
- 2c ID du Créancier / Creditor ID
-

3. Référence du paiement / Reference of payment

- 3a Référence / Reference
- 3b Type de paiement / Type of
payment
- 3c Fréquence de prélèvement /
Collection frequency
-

4. Coordonnées bancaires / Bank information

Si vous avez choisi « Facturation à l'Entreprise », veuillez saisir les coordonnées bancaires de la société. Pour « Facturation Privée », veuillez saisir les coordonnées bancaires du titulaire de carte. / If you have chosen Corporate Pay, please fill out the company's bank data here. For an Individual Pay Mandate, please fill out the cardholder bank data here.

- 4a Numéro de compte IBAN / IBAN
- 4b BIC / BIC
- 4c Nom de banque / Bank name
-

5. Autorisation de prélèvement / Authorisation direct debit

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ING Corporate Card à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ING Corporate Card. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

By signing this mandate form, you authorise (A) ING Corporate Card to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from ING Corporate Card. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

- Sa Date / Date jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- Sb Ville / Town/City
- Sc Nom de famille et initiales du titulaire de compte / Surname and initials account owner
- Sd Signature du titulaire de compte / Signature account owner
- Se Nom de famille et initiales du second titulaire de compte / Surname and initials 2nd account owner le cas échéant / if applicable
- Sf Signature du second titulaire de compte / Signature 2nd account owner le cas échéant / if applicable

6. À compléter par le créancier (ING) / To be completed by the creditor (ING)

- 6a Référence unique du mandat / Mandate reference

7. Adresse d'envoi / Mailing address

Veuillez envoyer ce document à: ING Corporate Card, Boîte postale 22005, NL-8900 KA Leeuwarden, Pays-Bas; ou envoyer tous les documents sous format électronique à l'adresse courriel corporate.card.backoffice.nl@ing.com

Please send this form together with the application or mutation form to: ING Corporate Card, PO Box 22005, NL-8900 KA Leeuwarden, The Netherlands; or scan all documents and mail to corporate.card.backoffice.nl@ing.com

ING Bank N.V. a son siège social à Amsterdam (Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam) et est immatriculée au registre du commerce d'Amsterdam sous le numéro 33031431. La banque est enregistrée auprès de la banque centrale néerlandaise (DNB) et de l'autorité néerlandaise des marchés financiers (AFM) dans le registre des établissements de crédit et des établissements financiers. ING Bank N.V. est également supervisée par l'autorité néerlandaise de surveillance pour les consommateurs et les marchés (ACM). Les informations relatives à la surveillance d'ING Bank N.V. peuvent être obtenues auprès de la DNB (www.dnb.nl), de l'AFM (www.afm.nl) ou de l'ACM (www.acm.nl). / ING Bank N.V. has its registered office at Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, the Netherlands, commercial register no. 33031431 in Amsterdam. ING Bank N.V. is registered with De Nederlandsche Bank (DNB) and the Financial Markets Authority (AFM) in the Credit Institutions and Financial Institutions Register. ING Bank N.V. is also subject to the supervision of the Authority for Consumers & Markets (ACM). For more information regarding the supervision of ING Bank N.V., please contact DNB (www.dnb.nl), the AFM (www.afm.nl) or the ACM (www.acm.nl).