

ING Corporate Card Programme

Corporate and Individual Pay

Change cardholder information

1. Informationen zum Unternehmen (obligatorisch) / Company information (mandatory)

- 1a Firma / Company name
- 1b Kontonummer des Unternehmens / Company account number
11-Stellige Kontonummer auf der Kontenübersicht des Unternehmens / 11 Digit reference number shown on the top of the company statement

2. Änderung der persönlichen Daten des Karteninhabers (optional) / Change cardholder information (optional)

- 2a Nummer der ING Corporate Card / ING Corporate Card number
Letzten 4 Zahlen der Kartennummer / Last 4 digits of card number
- 2b Nach- und Vorname / Surname and initials
- 2c Änderung des Names des Karteninhabers auf der ING Corporate Card (nicht zur Anmeldung eines neuen Karteninhabers verwenden) / Change existing cardholder name on the ING Corporate Card (do not use for a new cardholder)
Neuer Name. Höchstens 21 Zeichen (einschließlich Leerzeichen). Sollte ein Austausch der Karte notwendig sein, wird die aktuelle Karte gesperrt (als Sicherheitsmaßnahme, um zu verhindern, dass zwei gültige Karten in Umlauf gelangen) / 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 Neue Anschrift / New address
- 2e Postleitzahl / Postal code
- 2f Ort / Town/City
- 2g Land / Country

3. Änderung der Bankverbindung (optional) / Change cardholder bank account details (optional)

- 3a Alte IBAN / Old IBAN
- 3b Alte BIC / Old BIC
- 3c Neue IBAN / New IBAN
Wenn Sie sich in Abschnitt 5h für Bankeinzug entschieden haben, schicken Sie bitte zusammen mit diesem Formular ein ausgefülltes und unterzeichnetes Einzugsermächtigungsformular / If you opt for direct debit at section 5h, please send a completed and duly signed direct debit form with this form
- 3d Neue BIC / New BIC

5h Zahlungsmethode ändern
Individuelle Bezahlung / Change
payment method Individual Pay

Überweisung / Credit transfer

Bankeinzug / Direct debit

Ab dem Datum der Monatsübersicht gilt (sofern nicht anders lautend vereinbart) für ein Programm auf Basis der Privatfakturierung, eine Standard-Zahlungsfrist von 25 Tagen bei Überweisung oder 28 Tagen bei automatischem Einzug. Senden Sie, bei automatischem Einzug, zusammen mit diesem Formular eine vollständig ausgefüllte und korrekt unterzeichnete Einzugsermächtigung

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. Unterschrift Programm-Administrator (obligatorisch) / Signature Programme Administrator (mandatory)

6a Nach- und Vorname / Surname _____
and initials

6b Datum / Date TT-MM-JJJJ / dd-mm-yyyy

6c Ort / Town/City _____

6d Unterschrift / Signature

7. Postanschrift und was zu senden / Mailing address and what to send

Checkliste der zu schickenden Elemente:

- Dieses ausgefüllte und unterschriebene Formular
- Wenn Sie sich für die Zahlungsoption per Bankeinzug entschieden haben, schicken Sie uns bitte ein ausgefülltes und ordnungsgemäß unterzeichnetes Einzugsermächtigungsformular

Bitte senden Sie alle Dokumente an:

ING Corporate Card
Postfach 22005
NL-8900 KA Leeuwarden
Niederlande

oder schicken Sie uns eine gescannte Kopie per E-Mail an 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. hat ihren satzungsmäßigen Sitz in 1102 MG Amsterdam, Bijlmerplein 888, und ist eingetragen im niederländischen Handelsregister unter der Nummer 33031431. ING Bank N.V. ist bei De Nederlandsche Bank (DNB) und der niederländischen Finanzaufsichtsbehörde (AFM) im niederländischen Register der Kredit- und Finanzinstitute eingetragen. Außerdem unterliegt die ING Bank N.V. den Regulierungsbestimmungen der niederländischen Verbraucherschutzbehörde [Autoriteit Consument & Markt (ACM)]. Auskünfte bezüglich der Aufsicht über die ING Bank N.V. sind bei der DNB (www.dnb.nl), der AFM (www.afm.nl) oder der ACM (www.acm.nl) erhältlich. / 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. Kontoinhaber / Account owner

- 1a Name / Name
Name des Unternehmens (bei Firmenzahlung) oder der natürlichen Person (bei persönlicher Zahlung), an das/die die Rechnung adressiert wird / Name of company (Corporate Pay) or person (Individual Pay) to whom the statement is addressed
- 1b Strasse und Hausnummer /
Address
- 1c Postleitzahl und Ort / Postcode
and town/city
- 1d Land / Country
-

2. Zahlungsempfänger / Creditor

- 2a Name / Name
- 2b Adresse / Address
- 2c Gläubiger-ID / Creditor ID
-

3. Angaben zur Zahlung / Reference of payment

- 3a Zahlungen wegen / Reference
- 3b Zahlungsart / Type of payment
- 3c Einzugsfrequenz / Collection
frequency
-

4. Kontoführendes Kreditinstitut / Bank information

Geben Sie hier bitte die Bankdaten des Unternehmens ein, wenn Sie Firmenfakturierung gewählt haben. Geben Sie die Bankdaten des Karteninhabers ein, wenn Sie Privatfakturierung gewählt haben. / 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 IBAN Kontonummer / IBAN
- 4b BIC / BIC
- 4c Genaue Bezeichnung des
kontoführenden Kreditinstituts /
Bank name
-

5. Einzugsermächtigung / Authorisation direct debit

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) ING Corporate Card, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von ING Corporate Card auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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 Datum / Date TT-MM-YYYY / dd-mm-yyyy
- Sb Ort / Town/City
- Sc Nach- und Vorname
Kontoinhaber / Surname and
initials account owner
- Sd Unterschrift Kontoinhaber /
Signature account owner
- Se Nach- und Vorname
Kontoinhaber 2 / Surname and
initials 2nd account owner wenn zutreffend / if applicable
- Sf Unterschrift Kontoinhaber 2 /
Signature 2nd account owner wenn zutreffend / if applicable

6. Vom Zahlungsempfänger auszufüllen (ING) / To be completed by the creditor (ING)

- 6a Mandatreferenz / Mandate
reference

7. Postanschrift / Mailing address

Bitte senden Sie die Einzugsermächtigung an: ING Corporate Card, Postfach 22005, NL-8900 KA Leeuwarden, Niederlande; oder schicken Sie uns eine gescannte Kopie per E-Mail an 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. hat ihren satzungsmäßigen Sitz in 1102 MG Amsterdam, Bijlmerplein 888, und ist eingetragen im niederländischen Handelsregister unter der Nummer 33031431. ING Bank N.V. ist bei De Nederlandsche Bank (DNB) und der niederländischen Finanzaufsichtsbehörde (AFM) im niederländischen Register der Kredit- und Finanzinstitute eingetragen. Außerdem unterliegt die ING Bank N.V. den Regulierungsbestimmungen der niederländischen Verbraucherschutzbehörde [Autoriteit Consument & Markt (ACM)]. Auskünfte bezüglich der Aufsicht über die ING Bank N.V. sind bei der DNB (www.dnb.nl), der AFM (www.afm.nl) oder der ACM (www.acm.nl) erhältlich. / 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).