

1. Dati della società (obbligatorio) / Company information (mandatory)

- 1a Ragione Sociale / Company name
- 1b Numero conto corrente aziendale / Company account number
Il numero di 11 cifre in alto sull'estratto conto della società / 11 Digit reference number shown on the top of the company statement

2. Modifica dati del titolare di carta (opzionale) / Change cardholder information (optional)

- 2a Numero ING Corporate Card / ING Corporate Card number
Ultime 4 cifre del numero della carta / Last 4 digits of card number
- 2b Cognome e sigla / Surname and initials
- 2c Modifica del nome del titolare presente sulla ING Corporate Card (da non utilizzarsi per un nuovo titolare di carta) / Change existing cardholder name on the ING Corporate Card (do not use for a new cardholder)
Nuovo nome. Fino a 21 caratteri (spazi compresi). Nel caso in cui venisse richiesta una carta sostitutiva, la carta attualmente utilizzata sarà bloccata (misura di sicurezza per evitare la coesistenza di due carte) / 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 Nuovo indirizzo / New address
- 2e C.A.P. / Postal code
- 2f Città / Town/City
- 2g Paese / Country

3. Modifica del conto bancario personale del titolare di carta (opzionale) / Change cardholder bank account details (optional)

- 3a Vecchio IBAN / Old IBAN
- 3b Vecchio BIC / Old BIC
- 3c Nuovo IBAN / New IBAN
Se si opta per l'addebito diretto nella sezione 5h, insieme al presente modulo, inviare un modulo di addebito diretto compilato e debitamente firmato / If you opt for direct debit at section 5h, please send a completed and duly signed direct debit form with this form
- 3d Nuovo BIC / New BIC

5h Variazione del metodo di pagamento "Individual Pay" (pagamento individuale) / Change payment method Individual Pay

Bonifico / Credit transfer

Addebito diretto / Direct debit

A partire dalla data del rendiconto mensile, per un programma basato su Individual Pay vale come regola generale un termine di pagamento di 25 giorni per il bonifico o di 28 giorni per la riscossione automatica (a meno di accordi diversi). Nel caso della riscossione automatica, La preghiamo di inviare insieme al presente modulo anche un modulo per la riscossione compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato

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. Firma Amministratore del Programma (obbligatorio) / Signature Programme Administrator (mandatory)

6a Nome dell'Amministratore del Programma / Surname and initials

6b Data / Date

gg-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

6c Città / Town/City

6d Firma / Signature

7. Recapito postale e documenti da inviare / Mailing address and what to send

Lista di controllo dei documenti da inviare:

- Il presente modulo compilato e debitamente firmato

- Se si è scelta l'opzione di pagamento con addebito diretto, si deve compilare e firmare debitamente un modulo di addebito diretto

Inviare tutti i documenti a:

ING Corporate Card
PO Box 22005
NL-8900 KA Leeuwarden
Paesi Bassi

oppure effettuare una scansione di tutti i documenti e inviarli per e-mail a support.corporate.card@ing.nl

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 support.corporate.card@ing.nl

ING Bank N.V. ha sede legale in Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, Paesi Bassi, ed è iscritta nel Registro delle imprese di Amsterdam con n. 33031431. ING Bank N.V. è registrata presso De Nederlandsche Bank (DNB) e la Financial Markets Authority (AFM) nel Registro degli Istituti di credito e delle istituzioni finanziarie. L'ING Bank N.V. è soggetta anche al controllo dell'Autorità Garante per i Consumatori e il Mercato ("Autoriteit Consument & Markt (ACM)"). Informazioni sulla regolamentazione di ING Bank N.V. si possono ottenere rivolgendosi a DNB (www.dnb.nl), all'AFM (www.afm.nl) o alla 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. Titolare del conto / Account owner

- 1a Nome / Name
name dell'azienda (corporate pay) o persona (individual pay) intestataria della fattura /
Name of company (Corporate Pay) or person (Individual Pay) to whom the statement is
addressed
- 1b Indirizzo / Address
- 1c Codice postale e Località /
Postcode and town/city
- 1d Paese / Country
-

2. Creditore / Creditor

- 2a Nome / Name
- 2b Indirizzo / Address
- 2c Codice identificativo del creditore /
Creditor ID
-

3. Riferimento del pagamento / Reference of payment

- 3a Riferimento / Reference
- 3b Tipo di pagamento / Type of
payment
- 3c Frequenza d'incasso / Collection
frequency
-

4. Informazioni bancarie / Bank information

In caso di mandato di pagamento collettivo (Corporate Pay), fornire qui di seguito i dati bancari dell'azienda. Per un mandato di pagamento individuale (Individual Pay), fornire qui di seguito i dati bancari del titolare della carta. / 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 del conto / IBAN
- 4b BIC / BIC
- 4c Nome della banca / Bank name
-

5. Autorizzazione permanente di addebito in c/c / Authorisation direct debit

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a ING Corporate Card 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 ING Corporate Card. Il debitore ha diritto di 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.

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 Data / Date gg-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- Sb Città / Town/City
- Sc Cognome e iniziali del titolare del conto / Surname and initials account owner
- Sd Firma del titolare del conto / Signature account owner
- Se Cognome e iniziali del cointestatario del conto / Surname and initials 2nd account owner se applicabile / if applicable
- Sf Firma del cointestatario del conto / Signature 2nd account owner se applicabile / if applicable

6. Da indicare a cura del creditore (ING) / To be completed by the creditor (ING)

- 6a Riferimento del mandato / Mandate reference

7. Recapito postale / Mailing address

Inviare tutti i documenti a: ING Corporate Card, PO Box 22005, NL-8900 KA Leeuwarden, Paesi Bassi; oppure effettuare una scansione di tutti i documenti e inviarli per e-mail a support.corporate.card@ing.nl / 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 support.corporate.card@ing.nl

ING Bank N.V. ha sede legale in Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, Paesi Bassi, ed è iscritta nel Registro delle imprese di Amsterdam con n. 33031431. ING Bank N.V. è registrata presso De Nederlandsche Bank (DNB) e la Financial Markets Authority (AFM) nel Registro degli Istituti di credito e delle istituzioni finanziarie. L'ING Bank N.V. è soggetta anche al controllo dell'Autorità Garante per i Consumatori e il Mercato ("Autoriteit Consument & Markt (ACM)"). Informazioni sulla regolamentazione di ING Bank N.V. si possono ottenere rivolgendosi a DNB (www.dnb.nl), aIFAFM (www.afm.nl) o alla 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).