

ING Corporate Card Programme
Corporate and Individual Pay
Change cardholder information

1. Información de la empresa (obligatoria) / Company information (mandatory)

- 1a Nombre de la empresa /
Company name
- 1b Número de cuenta de la
empresa / Company account
number
- Este número de 11 dígitos se encuentra en la descripción total de cuenta de la empresa / 11
Digit reference number shown on the top of the company statement
-

2. Modificación de la información del titular (opcional) / Change cardholder information (optional)

- 2a Número de la Tarjeta ING
Corporate / ING Corporate Card
number
- Últimos 4 dígitos del número de la tarjeta / Last 4 digits of card number
- 2b Apellido e iniciales / Surname
and initials
- 2c Modificación del nombre del
titular de la Tarjeta ING Corporate
Card (no usar para un nuevo
titular de tarjeta) / Change
existing cardholder name on the
ING Corporate Card (do not use
for a new cardholder)
- Nuevo nombre. Máximo 21 caracteres (incluidos espacios). Si se necesita reemplazar la
tarjeta, la tarjeta actual será bloqueada (procedimiento de seguridad para impedir que
circulen dos tarjetas válidas) / 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 Nueva dirección / New address
- 2e Código postal / Postal code
- 2f Ciudad / Town/City
- 2g País / Country
-

3. Modificación de la cuenta bancaria privada del titular de tarjeta (opcional) / Change cardholder bank account details (optional)

- 3a Antigua IBAN / Old IBAN
- 3b Antigua BIC / Old BIC
- 3c Nuevo IBAN / New IBAN
Si opta por la domiciliación bancaria en la sección 5h, envíe un formulario de domiciliación bancaria completo y debidamente firmado junto con este formulario / If you opt for direct debit at section 5h, please send a completed and duly signed direct debit form with this form
- 3d Nuevo BIC / New BIC
-

4. Modificación de límite para la empresa (opcional) / Change limit and blocking (optional)

- 4a Cambio permanente de límite de tarjeta / Permanent change of card limit
Nuevo límite de tarjeta (mínimo 1.500). Moneda elegida inicialmente a nivel empresarial / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level
- 4b Modificación temporal de límite de tarjeta (Máx. tres meses) / Temporary change of card limit (max. 3 months)
Nuevo límite de tarjeta (mínimo 1.500). Moneda elegida inicialmente a nivel empresarial / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level
- 4c al (fecha) / until (date) dd-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- 4d Modificación de retiro de dinero en efectivo / Change cash withdrawal Permitido / Allowed No permitido / Not allowed
- 4e Nueva emisión de tarjeta anticipada / Early card reissue Sí / Yes

En el caso de que el titular de la tarjeta esté ausente durante la sustitución habitual, se emitirá antes una nueva tarjeta con el mismo número / In case the cardholder is absent during the regular replacement, a new card with the same number will be issued earlier

5. Modificación otra información (opcional) / Change other particulars (optional)

- 5a Modificación del idioma de correspondencia / Change correspondence language Holandés / Dutch Inglés / English Francés / French Alemán / German
 Español / Spanish Italiano / Italian
- 5b Teléfono móvil (incl. código de país) / Mobile number (incl. country code)
- 5c Teléfono fijo (incl. código de país) / Landline (incl. country code)
-

5d Nuevo Dirección de email / New E-mail address

Se enviarán a esta dirección de correo electrónico las credenciales de inicio de sesión del ING Commercial Card portal. No facilite ninguna dirección de correo electrónico de un compañero ni una dirección general, como info@, admin@, etc.

The login credentials for the ING Commercial Card portal will be sent to this e-mail address. No email address from a colleague or a general email address such as info@, admin@, etc.

5e Cancelar la Tarjeta ING Corporate / Cancel the ING Corporate Card

Sí / Yes

5f Reemplazar la Tarjeta ING Corporate / Replace the ING Corporate Card

Sí / Yes

En caso de cambios en la tarjeta o de tarjeta dañada. Se entrega un nuevo número de tarjeta. Si se debe reemplazar la tarjeta, la tarjeta actual será bloqueada. (Procedimiento de seguridad para evitar que circulen dos tarjetas válidas) / If a replacement card is required, the current card will be blocked. (Security procedure to prevent two live cards in circulation)

5g Proporcionar recordatorio código PIN / Provide PIN code reminder

Sí / Yes

5h Cambiar el método de pago a pago individual / Change payment method Individual Pay

Transferencia bancaria / Credit transfer Domiciliación bancaria / Direct debit

En el caso de la facturación particular se aplica de forma estándar un plazo de 25 días si se trata de pago por transferencia y de 28 días en caso de adeudo en cuenta automática (salvo que se haya acordado otra cosa) a partir de la fecha del extracto de cuenta mensual. Si usted está acogido a la modalidad de pago por adeudo en cuenta automática, envíe un formulario de cobro correctamente cumplimentado y firmado junto a este formulario

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 de administrador de programa (obligatorio) / Signature Programme Administrator (mandatory)

6a Nombre del Administrador de Programa / Surname and initials

6b Fecha / Date

____/____/____

dd-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

6c Ciudad / Town/City

6d Firma / Signature

7. Dirección postal y qué enviar / Mailing address and what to send

Lista de comprobación de los artículos que se deben enviar:

- Este formulario relleno y debidamente firmado
- Si ha elegido el método de pago de domiciliación bancaria, se necesita cumplimentar y firmar debidamente un formulario de domiciliación bancaria

Por favor envíe todos los documentos a:

ING Corporate Card
PO Box 22005
NL-8900 KA Leeuwarden
Países Bajos
O escanéelo todo y envíelo al email 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. tiene su domicilio social en Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, Países Bajos; número de registro comercial 33031431, en Amsterdam. ING Bank N.V. está registrado con De Nederlandsche Bank (DNB) y la Autoridad de Mercados Financieros (AFM, por sus siglas en inglés) en el Registro de Instituciones Crediticias y Financieras. ING Bank N.V. también está sometido a la supervisión de la Autoridad Consumidor y Mercado (ACM). Para más información concerniente a la supervisión de ING Bank N.V., póngase en contacto con DNB (www.dnb.nl), AFM (www.afm.nl) o 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. Titular de la Cuenta / Account owner

- 1a Nombre / Name
nombre de la empresa (pago corporativo) o de la persona (pago individual) a quien se
destina la factura / Name of company (Corporate Pay) or person (Individual Pay) to whom
the statement is addressed
- 1b Dirección / Address
- 1c Código postal (dirección postal) y
Localidad / Postcode and town/
city
- 1d País / Country
-

2. Acreedor / Creditor

- 2a Nombre / Name
- 2b Dirección / Address
- 2c Identificador del acreedor /
Creditor ID
-

3. Referencia de pago / Reference of payment

- 3a Referencia / Reference
- 3b Tipo de pago / Type of payment
- 3c Periodicidad de cobro / Collection
frequency
-

4. Información bancaria / Bank information

Si ha seleccionado el Pago Corporativo, por favor, indique los datos bancarios de la empresa aquí. Para una Orden de Pago individual, por favor, indique los datos bancarios del titular de la tarjeta, aquí. / 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 Número de cuenta IBAN / IBAN
- 4b BIC / BIC
- 4c Nombre del banco / Bank name
-

5. Autorización del adeudo domiciliado / Authorisation direct debit

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) ING Corporate Card a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ING Corporate Card. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

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 Fecha / Date dd-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- Sb Ciudad / Town/City
- Sc Apellido e iniciales del titular de la Cuenta / Surname and initials account owner
- Sd Firma del titular de la Cuenta / Signature account owner
- Se Apellido e iniciales del 2º titular de la Cuenta / Surname and initials 2nd account owner si es aplicable / if applicable
- Sf Firma del 2º titular de la Cuenta / Signature 2nd account owner si es aplicable / if applicable

6. Para ser completado por el acreedor (ING) / To be completed by the creditor (ING)

- 6a Referencia del mandato / Mandate reference

7. Dirección postal / Mailing address

Por favor, envíe este formulario junto con la solicitud a: ING Corporate Card, PO Box 22005, 8900 KA Leeuwarden, Países Bajos; O escanealo todo y envíelo al email 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. tiene su domicilio social en Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, Países Bajos; número de registro comercial 33031431, en Amsterdam. ING Bank N.V. está registrado con De Nederlandsche Bank (DNB) y la Autoridad de Mercados Financieros (AFM, por sus siglas en inglés) en el Registro de Instituciones Crediticias y Financieras. ING Bank N.V. también está sometido a la supervisión de la Autoridad Consumidor y Mercado (ACM). Para más información concerniente a la supervisión de ING Bank N.V., póngase en contacto con DNB (www.dnb.nl), AFM (www.afm.nl) o 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).