

ING Corporate Card Programme Corporate and Individual Pay Change company details

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 information de l'entreprise (facultatif) / Change company contact details (optional)

- 2a Nouvelle dénomination sociale / New company name
- Changement de dénomination de l'entreprise est uniquement possible lorsque le numéro RCS demeure le même. Veuillez également nous faire parvenir un nouvel extrait K-bis / Change of company name is only possible when the Chamber of Commerce number does not change. Please also send in a recent certificate of registry
- 2b Nouvelle dénomination sociale sur les cartes (maximum de 21 caractères) / New name on cards
- Maximum de 21 caractères (espaces inclus) / Maximum 21 characters (including spaces)
- 2c Nouvelle dénomination sociale sur les cartes existantes? / New name on existing cards? Non / No Oui / Yes
- Si vous souhaitez faire figurer la nouvelle dénomination sociale sur les cartes existantes, ces dernières seront bloquées avant leur remplacement. Leur utilisation sera temporairement suspendue / If you would like the new name on your existing cards, all cards will be blocked first before replacement. This means your cardholders are temporarily unable to use their cards
- 2d Nouvelle adresse / New address
- 2e Code postal / Postal code
- 2f Ville / Town/City
- 2g Pays / Country

3. Modifications des informations de Gestionnaire de Programme 1 (facultatif) / Change Programme Administrator details 1 (optional)

- 3a Ajouter/supprimer un Gestionnaire de Programme ou modifications des informations / Add/delete Programme Administrator or change information
- Ajouter / Add Supprimer / Delete Modifications / Change information Accès en lecture seule au portail ING Commercial Card / Read-only access to the ING Commercial Card portal
- 3b Nom et paraphe / Surname and initials
- 3c Sexe / Gender
- Homme / Male Femme / Female
- 3d Date de naissance / Date of birth
- 3e Mot de passe / Password
- Ce mot de passe vous sera demandé à chaque appel. Votre mot de passe ne doit pas comporter plus de 12 caractères / We will ask for your password whenever you call us. Your password should have no more than 12 characters
- 3f Numéro de mobile (y compris code pays) / Mobile number (incl. country code)
- 3g Ligne pays (y compris code pays) / Landline (incl. country code)
- 3h Ligne pays (y compris code pays) / Landline (incl. country code)
- 3i 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.
- 3j Signature / Signature

4. Modifications des informations de Gestionnaire de Programme 2 (facultatif) / Change Programme Administrator details 2 (optional)

- 4a Ajouter/supprimer un Gestionnaire de Programme ou modifications des informations / Add/delete Programme Administrator or change information
- Ajouter / Add Supprimer / Delete Modifications / Change information Accès en lecture seule au portail ING Commercial Card / Read-only access to the ING Commercial Card portal

- 6e Modification de la langue de communication / Change correspondence language
- néerlandais / Dutch anglais / English français / French allemand / German
- espagnol / Spanish italien / Italian
- 6f Relevé papier pour la société / Paper statement for the company
- Oui / Yes Non / No
- Pour le coût des relevés papier, voir la brochure « Tarifs ING Corporate Card ». / For the cost of paper statements see brochure 'Tariffs ING Corporate Card'.
- 6g Relevé papier pour tous les titulaires de carte / Paper statement for all cardholders
- Oui / Yes Non / No
- Pour le coût des relevés papier, voir la brochure « Tarifs ING Corporate Card ». / For the cost of paper statements see brochure 'Tariffs ING Corporate Card'.
- 6h Modifier la destination de l'envoi de la carte / Change of destination for card dispatch
- Titulaire / Employee
- Gestionnaire de Programme, nom / Programme Administrator, name _____
- 6i Résiliation du programme ING Corporate Card (toutes les cartes) / Cancel ING Corporate Card Programme (all cards)
- Oui / Yes
- Toutes les cartes seront immédiatement bloquées et ne pourront plus être utilisées / All cards will be blocked immediately and can no longer be used

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

- 7a Nom du Gestionnaire de Programme / Surname and initials _____
- 7b Date / Date jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- 7c Ville / Town/City _____
- 7d Signature / Signature _____

8. Signataire(s) autorisé(s) (facultatif) / Signature company (optional)

Ce formulaire doit également être signé par le(s) signataire(s) autorisé(s) de la société en cas d'ajout d'un Programme Administrator (la société déclare avoir établi l'identité et la signature du ou des Programme Administrator(s) sur la base d'une pièce d'identité valable) / This form must also be signed by the authorised signatory/signatories of the company in case of adding a Programme Administrator (the company declares that it established the identity and the signature of the added Programme Administrator(s) on the basis of a valid identity document)

- 8a Nom du signataire autorisé 1 / Name authorised signatory 1 _____
- 8b Fonction / Position _____
- 8c Date / Date jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

8d Ville / Town/City

8e Signature du Signataire Autorisé
1 / Signature authorised
signatory 1

8f Nom du signataire autorisé 2 /
Name authorised signatory 2

8g Fonction / Position

8h Date / Date jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

8i Ville / Town/City

8j Signature du Signataire Autorisé
2 / Signature authorised
signatory 2

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

Liste des articles à envoyer:

- Ce formulaire dûment rempli et signé
- Changement de dénomination sociale de l'entreprise: un nouvel extrait K-bis / Checklist of items to be sent:
- This form completed and duly signed
- Company name change: a recent certificate of registry

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 support.corporate.card@ing.nl

/

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. 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) 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 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. 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).