

# ING Corporate Card Programme

## Corporate and Individual Pay

### Change company details

#### 1. Bedrijfsgegevens (verplicht) / Company information (mandatory)

1a Bedrijfsnaam / Company name

1b Accountnummer / Company account number

Het 11-cijferige nummer dat midden boven op het uitgavenoverzicht van het bedrijf staat / 11 Digit reference number shown on the top of the company statement

#### 2. Wijzigen contactgegevens bedrijf (optioneel) / Change company contact details (optional)

2a Nieuwe bedrijfsnaam / New company name

Wijzigen bedrijfsnaam alleen mogelijk als KvK-nummer niet wijzigt. Gelieve een recent uittreksel mee te sturen / 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 Nieuwe naam op kaart / New name on cards

Maximaal 21 tekens (inclusief spaties) / Maximum 21 characters (including spaces)

2c Nieuwe naam op bestaande kaarten? / New name on existing cards?  Nee / No  Ja / Yes

Indien u de nieuwe naam op de bestaande kaarten wilt, worden alle kaarten eerst geblokkeerd en vervolgens vervangen. Dit betekent dat u tijdelijk geen gebruik kunt maken van het ING Corporate Card Programma / 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 Nieuw adres / New address

2e Postcode / Postal code

2f Plaats / Town/City

2g Land / Country







## 8. Ondertekening Programmabeheerder (verplicht) / Signature Programme Administrator (mandatory)

- 8a Achternaam en voorletters /  
Surname and initials
- 8b Datum / Date         dd-mm-jjjj / dd-mm-yyyy
- 8c Plaats / Town/City
- 8d Handtekening / Signature
- 

## 9. Ondertekening bedrijf (optioneel) / Signature company (optional)

De tekenbevoegde(n) van het bedrijf dient/dienen dit formulier mede te ondertekenen bij een toevoeging van een Programmabeheerder (het bedrijf verklaart dat het de identiteit en de handtekening van de toe te voegen programmabeheerder(s) aan de hand van een geldig identiteitsbewijs heeft vastgesteld) / 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)

- 9a Naam tekenbevoegde van de  
contractpartij / Name authorised  
signatory of the contracting  
party
- 9b Functie / Position
- 9c Datum / Date         dd-mm-jjjj / dd-mm-yyyy
- 9d Plaats / Town/City
- 9e Handtekening tekenbevoegde /  
Signature authorised signatory
- 9f Naam tekenbevoegde 2 / Name  
authorised signatory 2
- 9g Functie / Position
- 9h Datum / Date         dd-mm-jjjj / dd-mm-yyyy
- 9i Plaats / Town/City
- 9j Handtekening tekenbevoegde 2 /  
Signature authorised signatory 2
-

## 10. Verzendadres en wat te sturen / Mailing address and what to send

Checklist van te sturen documenten:

- Dit formulier volledig ingevuld en correct ondertekend
- Indien u heeft gekozen voor automatische incasso als betaalmethode een compleet ingevuld en correct ondertekend incassoformulier

Graag alles sturen naar:

ING Corporate Card  
Postbus 22005  
NL-8900 KA Leeuwarden  
Nederland  
of scan alles en mail het naar [support.corporate.card@ing.nl](mailto: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](mailto:support.corporate.card@ing.nl).

## ING Corporate Card Programme

SEPA direct debit mandate

### 1. Rekeninghouder / Account owner

- 1a Naam / Name   
Naam bedrijf (Corporate Pay) of persoon (Individual Pay) aan wie de rekening wordt geadresseerd / Name of company (Corporate Pay) or person (Individual Pay) to whom the statement is addressed
- 1b Adres / Address
- 1c Postcode en plaats / Postcode and town/city
- 1d Land / Country
- 

### 2. Incassant / Creditor

- 2a Naam / Name
- 2b Adres / Address
- 2c Incassant ID / Creditor ID
- 

### 3. Betalingsgegevens / Reference of payment

- 3a Betalingen inzake / Reference
- 3b Type betaling / Type of payment
- 3c Incassering per / Collection frequency
- 

### 4. Bankgegevens / Bank information

Als u voor Bedrijfsfacturering hebt gekozen, vul hier dan de bankgegevens van het bedrijf in. Heeft u voor Privéfacturering gekozen, vul hier dan de bankgegevens van de kaarthouder in. / 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-rekeningnummer / IBAN
- 4b BIC / BIC
- 4c Naam bank / Bank name
-

## 5. Machtiging automatische incasso / Authorisation direct debit

Door ondertekening van dit machtigingsformulier, geeft u toestemming aan (A) ING Corporate Card een opdracht te sturen aan uw bank om uw rekening te debiteren en aan (B) uw bank uw rekening te debiteren conform de opdracht van ING Corporate Card. U heeft onder meer het recht op terugboeking door uw bank conform de met uw bank overeengekomen voorwaarden. Een verzoek tot terugboeking moet ingediend worden binnen 8 weken vanaf de datum waarop uw rekening werd gedebiteerd.

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  dd-mm-jjjj / dd-mm-yyyy
- Sb Plaats / Town/City
- Sc Achternaam en voorletters rekeninghouder / Surname and initials account owner
- Sd Handtekening rekeninghouder / Signature account owner
- Se Achternaam en voorletters 2e rekeninghouder / Surname and initials 2nd account owner  indien van toepassing / if applicable
- Sf Handtekening 2e rekeninghouder / Signature 2nd account owner  indien van toepassing / if applicable

## 6. In te vullen door de incassant (ING) / To be completed by the creditor (ING)

- 6a Kenmerk machtiging / Mandate reference

## 7. Verzendadres / Mailing address

Stuur dit formulier samen met het aanvraag- dan wel wijzigingsformulier naar: ING Corporate Card, Postbus 22005, NL-8900 KA Leeuwarden, Nederland; of scan alle documenten en mail deze naar [support.corporate.card@ing.nl](mailto: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](mailto:support.corporate.card@ing.nl)