

**Programme ING Corporate Card**  
**Facturation à l'Entreprise et Facturation Privée**  
Modification des informations relatives au titulaire de carte



**ING Corporate Card Programme**  
**Corporate and Individual Pay**  
Change cardholder information

**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. Informations relatives au titulaire de carte /Cardholder information**

**Informations relatives au titulaire de carte (obligatoire)/Cardholder information (mandatory)**

**2a** Numéro de ING Corporate Carte /  
ING Corporate Card number

4 derniers chiffres du numéro de la carte /Last 4 digits of card number.

**2b** Nom et paraphe /Surname  
and initials \_\_\_\_\_

**Modification des informations relatives au titulaire de carte (facultatif)/Change cardholder information (optional)**

**2c** Modification du nom du titulaire  
(ne pas utiliser pour un nouveau  
titulaire de carte)/Change  
existing cardholder name on the  
ING Corporate Card (do not use  
for a new cardholder)

Nouveau nom. Maximum 21 caractères (espaces inclus). Si une carte de remplacement doit être émise, la carte en circulation sera bloquée (mesure de sécurité afin d'éviter d'avoir deux cartes en circulation) /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** Nouvelle adresse /New address \_\_\_\_\_

**2e** Code postal /Postal code \_\_\_\_\_

**2f** Ville /Town/City \_\_\_\_\_

**2g** Pays /Country \_\_\_\_\_

**3. Modification coordonnées bancaires de titulaire (facultatif)/Change cardholder bank account details (optional)**

**3a** Ancien IBAN /Old IBAN

**3b** Ancien BIC /Old BIC

**3c** Nouvel IBAN /New IBAN

Si vous avez choisi le prélèvement bancaire dans la section **5h**, veuillez joindre un formulaire d'autorisation de prélèvement dûment rempli et signé avec ce formulaire /If you opt for direct debit at section **5h**, please send a completed and duly signed direct debit form with this form.

**3d** Nouvel BIC /New BIC



## 5. Modification renseignements complémentaires (facultatif) / Change other particulars (optional) (continuation / continuation)

- 5h Modifier le moyen de paiement Individual Pay / Change payment method Individual Pay
- Virement bancaire / Credit transfer
- Prélèvement bancaire / Direct debit

Concernant un programme basé sur la facturation privée, le délai de paiement normalement applicable à compter de la date du relevé de compte mensuel est de 25 jours pour un virement ou de 28 jours pour un prélèvement automatique (sauf convention contraire). Envoyez, en cas de prélèvement automatique, un formulaire de prélèvement dûment rempli et signé avec ce formulaire.

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

- 6a Date / Date  -  -      jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
- 6b Ville / Town / City
- 6c Nom du Gestionnaire de Programme / Surname and initials
- 6d Signature / Signature

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

Liste de contrôle des éléments à envoyer:

- Ce formulaire dûment rempli et signé
- Si vous avez choisi l'option du prélèvement bancaire, un formulaire d'autorisation de prélèvement doit être dûment rempli et signé

Veuillez envoyer tous les documents à:

ING Corporate Card  
Boîte Postale 22005  
8900 KA Leeuwarden  
Pays Bas

ou envoyer tous les documents sous format électronique à l'adresse courriel [corporate.card.backoffice.nl@ing.com](mailto: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  
8900 KA Leeuwarden  
The Netherlands

or scan everything and mail to [support.corporate.card@ing.nl](mailto:support.corporate.card@ing.nl)

ING Bank N.V. a son siège social à Amsterdam (Bijlmerdreef 106, 1102 CT 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](http://www.dnb.nl)), de l'AFM ([www.afm.nl](http://www.afm.nl)) ou de la ACM ([www.acm.nl](http://www.acm.nl)). / ING Bank N.V. has its registered office at Bijlmerdreef 106, 1102 CT 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](http://www.dnb.nl)), the AFM ([www.afm.nl](http://www.afm.nl)) or the ACM ([www.acm.nl](http://www.acm.nl)).



**Programme ING Corporate Card**  
**Facturation à l'Entreprise et Facturation Privée**  
Mandat de prélèvement SEPA



**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) or person (Individual Pay) to whom the statement is addressed.

1b Adresse / Address

1c Code postal / Postal code

1d Ville / région / Town / City

1e 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.

5a Date/Date  -  -      jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

5b Ville/Town/City

5c Nom de famille et initiales du titulaire de compte/Surname and initials account owner

5d Signature du titulaire de compte/Signature account owner

5e Nom de famille et initiales du second titulaire de compte/Surname and initials 2<sup>nd</sup> account owner\*

5f Signature du second titulaire de compte/Signature 2<sup>nd</sup> 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  
8900 KA Leeuwarden  
Pays-Bas

ou envoyer tous les documents sous format électronique à l'adresse courriel [corporate.card.backoffice.nl@ing.com](mailto:corporate.card.backoffice.nl@ing.com)

Please send this form together with the application or mutation form to:  
ING Corporate Card  
PO Box 22005  
8900 KA Leeuwarden  
The Netherlands

or scan all documents and mail to [support.corporate.card@ing.nl](mailto:support.corporate.card@ing.nl)

ING Bank N.V. a son siège social à Amsterdam (Bijlmerdreef 106, 1102 CT 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](http://www.dnb.nl)), de l'AFM ([www.afm.nl](http://www.afm.nl)) ou de la ACM ([www.acm.nl](http://www.acm.nl)). /ING Bank N.V. has its registered office at Bijlmerdreef 106, 1102 CT 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](http://www.dnb.nl)), the AFM ([www.afm.nl](http://www.afm.nl)) or the ACM ([www.acm.nl](http://www.acm.nl)).

