

ING Corporate Card Programme
Corporate and Individual Pay
Change cardholder information

1. Informationen zum Unternehmen (obligatorisch) / Company information (mandatory)

1a Firma/Company name _____

1b Kontonummer des Unternehmens/Company account number

11-Stellige Kontonummer auf der Kontenübersicht des Unternehmen / 11 Digit reference number shown on the top of the company statement.

2. Daten des Karteninhabers / Cardholder information

Daten des Karteninhabers (obligatorisch) / Cardholder information (mandatory)

2a Nummer der ING Corporate Card / ING Corporate Card number

Letzten 4 Zahlen der Kartenummer / Last 4 digits of card number.

2b Nach- und Vorname / Surname and initials _____

Änderung der persönlichen Daten des Karteninhabers (optional) / Change cardholder information (optional)

2c Änderung des Names des Karteninhabers auf der ING Corporate Card (nicht zur Anmeldung eines neuen Karteninhabers verwenden) / Change existing cardholder name on the ING Corporate Card (do not use for a new cardholder)

Neuer Name. Höchstens 21 Zeichen (einschließlich Leerzeichen). Sollte ein Austausch der Karte notwendig sein, wird die aktuelle Karte gesperrt (als Sicherheitsmaßnahme, um zu verhindern, dass zwei gültige Karten in Umlauf gelangen) / 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 Neue Anschrift / New address _____

2e Postleitzahl / Postal code _____

2f Ort / Town / City _____

2g Land / Country _____

3. Änderung der Bankverbindung (optional) / Change cardholder bank account details (optional)

3a Alte IBAN / Old IBAN

3b Alte BIC / Old BIC

3c Neue IBAN / New IBAN

Wenn Sie sich in Abschnitt **5h** für Bankeinzug entschieden haben, schicken Sie bitte zusammen mit diesem Formular ein ausgefülltes und unterzeichnetes Einzugsermächtigungsformular / If you opt for direct debit at section **5h**, please send a completed and duly signed direct debit form with this form.

3d Neue BIC / New BIC

4. Änderung des Kartenlimits und Sperren (optional) / Change limit and blocking (optional)

4a Dauerhafte Änderung des Kartenlimits / Permanent change of card limit

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

Neues Kartenlimit (minimal 1.500). Anfänglich auf Unternehmensebene gewählte Währung / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level.

4b Vorübergehende Änderung (für höchstens 3 Monate) / Temporary change of card limit (max. 3 months)

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

Neues Kartenlimit (minimal 1.500). Anfänglich auf Unternehmensebene gewählte Währung / New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level.

4c bis (Datum) / until (date)

○ ○ - ○ ○ - ○ ○ ○ ○ TT-MM-JJJJ / dd-mm-yyyy

4d Änderung der Barabhebung / Change cash withdrawal

Erlaubt / Allowed Nicht erlaubt / Not allowed

4e Frühzeitige erneute Kartenausstellung / Early card reissue

Ja / Yes

Wenn der Karteninhaber während des regulären Austauschs nicht anwesend ist, wird frühzeitig eine neue Karte mit der gleichen Nummer ausgestellt / In case the cardholder is absent during the regular replacement, a new card with the same number will be issued earlier.

5. Änderung Sonstige Angaben (optional) / Change other particulars (optional)

5a Änderung der Korrespondenzsprache / Change correspondence language

- Niederländisch / Dutch
- Englisch / English
- Französisch / French
- Deutsch / German
- Spanisch / Spanish
- Italienisch / Italian

5b Mobiltelefonnummer (inkl. Ländervorwahl) / Mobile number (incl. country code)

+ ○

5c Festnetznummer (inkl. Ländervorwahl) / Landline (incl. country code)

+ ○

5d Neue Email Adresse / New email address

Die Anmeldeinformationen für das ING Commercial Card Portal werden an diese E-Mail-Adresse geschickt. Keine E-Mail-Adresse einer Kollegin oder eines Kollegen oder eine allgemeine EMail-Adresse wie info@, admin@ usw. an. / The login credentials for the ING Commercial Card portal will be sent to this email address. No email address from a colleague or a general email address such as info@, admin@, etc.

5e Kündigung ING Corporate Card / Cancel the ING Corporate Card

Ja / Yes

5f Austausch ING Corporate Card / Replace the ING Corporate Card

Ja / Yes

Wenn eine Ersatzkarte erforderlich ist, wird die aktuelle Karte gesperrt (als Sicherheitsmaßnahme, um zu verhindern, dass zwei gültige Karten in Umlauf gelangen) / If a replacement card is required, the current card will be blocked. (Security procedure to prevent two live cards in circulation).

5g Bereitstellung PIN-Code Erinnerung / Provide PIN code reminder

Ja / Yes

5h Zahlungsmethode ändern Individuelle Bezahlung / Change payment method Individual Pay

- Überweisung / Credit transfer
- Bankeinzug / Direct debit

Ab dem Datum der Monatsübersicht gilt (sofern nicht anders lautend vereinbart) für ein Programm auf Basis der Privatfakturierung, eine Standard-Zahlungsfrist von 25 Tagen bei Überweisung oder 28 Tagen bei automatischem Einzug. Senden Sie, bei automatischem Einzug, zusammen mit diesem Formular eine vollständig ausgefüllte und korrekt unterzeichnete Einzugsermächtigung.

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.

Bitte umblättern / Please continue on the next page.

6. Unterschrift Programm-Administrator (obligatorisch) / Signature Programme Administrator (mandatory)

6a Datum/Date - - TT-MM-JJJJ / dd-mm-yyyy

6b Ort/Town/City

6c Nach- und Vorname / Surname and initials

6d Unterschrift/Signature

7. Postanschrift und was zu senden / Mailing address and what to send

Checkliste der zu schickenden Elemente:

- Dieses ausgefüllte und unterschriebene Formular
- Wenn Sie sich für die Zahlungsoption per Bankeinzug entschieden haben, schicken Sie uns bitte ein ausgefülltes und ordnungsgemäß unterzeichnetes Einzugsermächtigungsformular

Bitte senden Sie alle Dokumente an:

ING Corporate Card
Postbus 22005
8900 KA Leeuwarden
Niederlande

oder schicken Sie uns eine gescannte Kopie per E-Mail an 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 corporate.card.backoffice.nl@ing.com

ING Bank N.V. hat ihren satzungsmäßigen Sitz in 1102 CT Amsterdam, Bijlmerdreef 106, und ist eingetragen im niederländischen Handelsregister unter der Nummer 33031431. ING Bank N.V. ist bei De Nederlandsche Bank (DNB) und der niederländischen Finanzaufsichtsbehörde (AFM) im niederländischen Register der Kredit- und Finanzinstitute eingetragen. Außerdem unterliegt die ING Bank N.V. den Regulierungsbestimmungen der niederländischen Verbraucherschutzbehörde [Autoriteit Consument & Markt (ACM)]. Auskünfte bezüglich der Aufsicht über die ING Bank N.V. sind bei der DNB (www.dnb.nl), der AFM (www.afm.nl) oder der ACM (www.acm.nl) erhältlich. / 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), the AFM (www.afm.nl) or the ACM (www.acm.nl).



ING Corporate Card Programme
SEPA direct debit mandate

1. Kontoinhaber / Account owner

1a Name/Name _____
Name des Unternehmens (bei Firmenzahlung) oder der natürlichen Person (bei persönlicher Zahlung), an das/die die Rechnung adressiert wird/Name of company (Corporate Pay) or person (Individual Pay) to whom the statement is addressed.

1b Strasse und Hausnummer /
Address _____

1c Postleitzahl/Postal code _____

1d Ort/Town/City _____

1e Land/Country _____

2. Zahlungsempfänger / Creditor

2a Name/Name _____

2b Adresse / Address _____

2c Gläubiger-ID / Creditor ID _____

3. Angaben zur Zahlung / Reference of payment

3a Zahlungen wegen / Reference _____

3b Zahlungsart / Type of payment _____

3c Einzugsfrequenz / Collection
frequency _____

4. Kontoführendes Kreditinstitut / Bank information

Geben Sie hier bitte die Bankdaten des Unternehmens ein, wenn Sie Firmenfakturierung gewählt haben. Geben Sie die Bankdaten des Karteninhabers ein, wenn Sie Privatfakturierung gewählt haben. / 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 Kontonummer / IBAN _____

4b BIC / BIC _____

4c Genaue Bezeichnung des
kontoführenden Kreditinstituts/
Bank name _____

5. Einzugsermächtigung / Authorisation direct debit

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) ING Corporate Card, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von ING Corporate Card auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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 Datum/Date - - TT-MM-JJJJ / dd-mm-yyyy

5b Ort/Town/City

5c Nach- und Vorname
Kontoinhaber/Surname and
initials account owner

5d Unterschrift Kontoeinhaber/
Signature account owner

5e Nach- und Vorname
Kontoinhaber 2/Surname and
initials 2nd account owner*

5f Unterschrift Kontoeinhaber 2/
Signature 2nd account owner*

* Wenn zutreffend/If applicable.

6. Vom Zahlungsempfänger auszufüllen (ING) / To be completed by the creditor (ING)

6a Mandatreferenz/Mandate
reference

7. Postanschrift/Mailing address

Bitte senden Sie die Einzugsermächtigung an:
ING Corporate Card
Postfach 22005
8900 KA Leeuwarden
Niederlande

oder schicken Sie uns eine gescannte Kopie per E-Mail an 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 corporate.card.backoffice.nl@ing.com

ING Bank N.V. hat ihren satzungsmäßigen Sitz in 1102 CT Amsterdam, Bijlmerdreef 106, und ist eingetragen im niederländischen Handelsregister unter der Nummer 33031431. ING Bank N.V. ist bei De Nederlandsche Bank (DNB) und der niederländischen Finanzaufsichtsbehörde (AFM) im niederländischen Register der Kredit- und Finanzinstitute eingetragen. Außerdem unterliegt die ING Bank N.V. den Regulierungsbestimmungen der niederländischen Verbraucherschutzbehörde [Autoriteit Consument & Markt (ACM)]. Auskünfte bezüglich der Aufsicht über die ING Bank N.V. sind bei der DNB (www.dnb.nl), der AFM (www.afm.nl) oder der ACM (www.acm.nl) erhältlich. / 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), the AFM (www.afm.nl) or the ACM (www.acm.nl).

