

ING Corporate Card Programme
Corporate and Individual Pay
Change cardholder information

1. Dati della società (obbligatorio)/Company information (mandatory)

1a Ragione Sociale/
Company name _____

1b Numero conto corrente aziendale/
Company account number

Il numero di 11 cifre in alto sull'estratto conto della società/ 11 Digit reference number shown on the top of the company statement.

2. Dati del titolare di carta/Cardholder information

Dati del titolare di carta (obbligatorio)/Cardholder information (mandatory)

2a Numero ING Corporate Card/
ING Corporate Card number

Ultime 4 cifre del numero della carta/Last 4 digits of card number.

2b Cognome e sigla/Surname and
initials _____

Modifica dati del titolare di carta (opzionale)/Change cardholder information (optional)

2c Modifica del nome del titolare
presente sulla ING Corporate Card
(da non utilizzarsi per un nuovo
titolare di carta)/Change existing
cardholder name on the ING
Corporate Card (do not use for
a new cardholder)

Nuovo nome. Fino a 21 caratteri (spazi compresi). Nel caso in cui venisse richiesta una carta sostitutiva, la carta attualmente utilizzata sarà bloccata (misura di sicurezza per evitare la coesistenza di due carte)/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 Nuovo indirizzo/New address _____

2e Codice postale/Postal code _____

2f Città/Town/City _____

2g Paese/Country _____

3. Modifica del conto bancario personale del titolare di carta (opzionale)/Change cardholder bank account details (optional)

3a Vecchio IBAN/Old IBAN

3b Vecchio BIC/Old BIC

3c Nuovo IBAN/New IBAN

Se si opta per l'addebito diretto nella sezione 5h, insieme al presente modulo, inviare un modulo di addebito diretto compilato e debitamente firmato)/If you opt for direct debit at section 5h, please send a completed and duly signed direct debit form with this form.

3d Nuovo BIC/New BIC

4. Modifica limite carta di credito (opzionale)/Change limit and blocking (optional)

4a Modifica permanente limite carta di credito/Permanent change of card limit

Nuovo limite della carta di credito (minimo 1.500). Valuta inizialmente scelta a livello aziendale/
New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level.

4b Modifica temporanea limite carta di credito (Fino a 3 mesi)/Temporary change of card limit (max. 3 months)

Nuovo limite della carta di credito (minimo 1.500). Valuta inizialmente scelta a livello aziendale/
New card limit (minimal 1.500). Currency initially chosen at company level.

4c fino a (data)/until (date)

 - -

gg-mm-aaaa/dd-mm-yyyy

4d Modifica prelievo contanti/
Change cash withdrawal

Consentito/Allowed

Non consentito/Not allowed

4e Riemissione anticipata della carta/
Early card reissue Sì/Yes

Nel caso in cui il titolare della carta sia assente durante la regolare sostituzione, una nuova carta con lo stesso numero verrà emessa anticipatamente/In case the cardholder is absent during the regular replacement, a new card with the same number will be issued earlier.

5. Altri (opzionale)/Change other particulars (optional)

5a Modifica della lingua di corrispondenza/Change correspondence language

Olandese/Dutch

Inglese/English

Francese/French

Tedesco/German

Spagnolo/Spanish

Italiano/Italian

5b Cellulare (con prefisso nazionale)/
Mobile number (incl. country code)

+

5c Telefono (con prefisso nazionale)/
Landline (incl. country code)

+

5d Nuovo indirizzo e-mail/
New email address

Le credenziali di accesso al portale ING Commercial Card saranno spedite a questo indirizzo e-mail. Nessun indirizzo email di un collega, né un indirizzo di posta elettronica generale come ad esempio info@, admin@, ecc./The login credentials for the ING Commercial Card portal will be send to this email address. No email address from a colleague or a general email address such as info@, admin@, etc.

5e Annullare l'ING Corporate Card/
Cancel the ING Corporate Card

Sì/Yes

5f Sostituire l'ING Corporate Card/
Replace the ING Corporate Card

Sì/Yes

In caso di modifica della carta o di carta danneggiata. Verrà assegnato un nuovo numero di carta. Se è stata richiesta la sostituzione di una carta, quella in uso sarà bloccata. (Misura di sicurezza per evitare la circolazione di due carte)/If a replacement card is required, the current card will be blocked. (Security procedure to prevent two live cards in circulation).

5g Promemoria PIN/Provide PIN
code reminder

Sì/Yes

5. Altri (opzionale)/Change other particulars (optional) (continuazione/continuation)

5h Variazione del metodo di pagamento "Individual Pay" (pagamento individuale)/ Change payment method Individual Pay

- Bonifico/Credit transfer
 Addebito diretto/Direct debit

A partire dalla data del rendiconto mensile, per un programma basato su Individual Pay vale come regola generale un termine di pagamento di 25 giorni per il bonifico o di 28 giorni per la riscossione automatica (a meno di accordi diversi). Nel caso della riscossione automatica, La preghiamo di inviare insieme al presente modulo anche un modulo per la riscossione compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato.

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 Amministratore del Programma (obbligatorio)/Signature Programme Administrator (mandatory)

6a Data/Date - - gg-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

6b Città/Town/City _____

6c Nome dell'Amministratore del Programma/Surname and initials _____

6d Firma/Signature _____

7. Recapito postale e documenti da inviare / Mailing address and what to send

Lista di controllo dei documenti da inviare:

- Il presente modulo compilato e debitamente firmato
- Se si è scelta l'opzione di pagamento con addebito diretto, si deve compilare e firmare debitamente un modulo di addebito diretto

Inviare tutti i documenti a:

ING Corporate Card
PO Box 22005
8900 KA Leeuwarden
Paesi Bassi

oppure effettuare una scansione di tutti i documenti e inviarli per e-mail a 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
8900 KA Leeuwarden
The Netherlands

or scan everything and mail to support.corporate.card@ing.nl

ING Bank N.V. ha sede legale in Bijlmerdreef 106, 1102 CT Amsterdam, Paesi Bassi, ed è iscritta nel Registro delle imprese di Amsterdam con n. 33031431. ING Bank N.V. è registrata presso De Nederlandsche Bank (DNB) e la Financial Markets Authority (AFM) nel Registro degli Istituti di credito e delle istituzioni finanziarie. L'ING Bank N.V. è soggetta anche al controllo dell'Autorità Garante per i Consumatori e il Mercato ("Autoriteit Consument & Markt (ACM)"). Informazioni sulla regolamentazione di ING Bank N.V. si possono ottenere rivolgendosi a DNB (www.dnb.nl), all'AFM (www.afm.nl) o alla ACM (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), the AFM (www.afm.nl) or the ACM (www.acm.nl).



ING Corporate Card Programme
SEPA direct debit mandate

1. Titolare del conto / Account owner

1a Nome / Name _____
Nome dell'azienda (corporate pay) o persona (individual pay) intestataria della fattura / Name of company (Corporate Pay) or person (Individual Pay) to whom the statement is addressed.

1b Indirizzo / Address _____

1c Codice postale / Postal code _____

1d Località / Town / City _____

1e Paese / Country _____

2. Creditore / Creditor

2a Nome / Name _____

2b Indirizzo / Address _____

2c Codice identificativo del creditore / Creditor ID _____

3. Riferimento del pagamento / Reference of payment

3a Riferimento / Reference _____

3b Tipo di pagamento / Type of payment _____

3c Frequenza d'incasso / Collection frequency _____

4. Informazioni bancarie / Bank information

In caso di mandato di pagamento collettivo (Corporate Pay), fornire qui di seguito i dati bancari dell'azienda. Per un mandato di pagamento individuale (Individual Pay), fornire qui di seguito i dati bancari del titolare della carta. / 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 del conto / IBAN _____

4b BIC / BIC _____

4c Nome della banca / Bank name _____

5. Autorizzazione permanente di addebito in c/c / Authorisation direct debit

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a ING Corporate Card a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da ING Corporate Card. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

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 Data/Date - - gg-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

5b Città/Town/City

5c Cognome e iniziali del titolare del conto/Surname and initials account owner

5d Firma del titolare del conto/Signature account owner

5e Cognome e iniziali del cointestatario del conto/Surname and initials 2nd account owner*

5f Firma del cointestatario del conto/Signature 2nd account owner*

* Se applicabile / If applicable.

6. Da indicare a cura del creditore (ING) / To be completed by the creditor (ING)

6a Riferimento del mandato/Mandate reference

7. Recapito postale / Mailing address

Inviare tutti i documenti a:
ING Corporate Card
PO Box 22005
8900 KA Leeuwarden
Paesi Bassi

oppure effettuare una scansione di tutti i documenti e inviarli per e-mail a support.corporate.card@ing.nl

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

ING Bank N.V. ha sede legale in Bijlmerdreef 106, 1102 CT Amsterdam, Paesi Bassi, ed è iscritta nel Registro delle imprese di Amsterdam con n. 33031431. ING Bank N.V. è registrata presso De Nederlandsche Bank (DNB) e la Financial Markets Authority (AFM) nel Registro degli Istituti di credito e delle istituzioni finanziarie. L'ING Bank N.V. è soggetta anche al controllo dell'Autorità Garante per i Consumatori e il Mercato ("Autoriteit Consument & Markt (ACM)"). Informazioni sulla regolamentazione di ING Bank N.V. si possono ottenere rivolgendosi a DNB (www.dnb.nl), all'AFM (www.afm.nl) o alla ACM (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), the AFM (www.afm.nl) or the ACM (www.acm.nl).

