

Programme ING Corporate Card

Facturation à l'Entreprise et Facturation Privée

Modification des informations relatives à l'entreprise



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 - - jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

3. Wijzigen gegevens Programmabeheerder 1 (optioneel) / Change Programme Administrator details 1 (optional) (continuation / continuation)

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 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 email address. No email address from a colleague or a general email address such as info@, admin@, etc.

3i 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

4b Nom et paraphe / Surname and initials

4c Sexe / Gender

Homme / Male

Femme / Female

4d Date de naissance / Date of birth

- - jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy

4e 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.

4f Numéro de mobile (y compris code pays) / Mobile number (incl. country code)

+

4g Ligne pays (y compris code pays) / Landline (incl. country code)

+

4h 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 email address. No email address from a colleague or a general email address such as info@, admin@, etc.

4i Signature/Signature

8. Signataire(s) autorisé(s) (Obligatoire en cas d'ajout d'un Programme Administrator) / Signature company (Mandatory in case of adding a Program Administrator)

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 de la partie contractante / Name authorised signatory of the contracting party	<hr/>
8b	Fonction / Position	<hr/>
8c	Date / Date	○ ○ - ○ ○ - ○ ○ ○ ○ jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
8d	Ville / Town / City	<hr/>
8e	Signature du signataire autorisé / Signature authorised signatory	<hr/> <hr/>
8f	Nom du signataire autorisé 2 / Name authorised signatory 2	<hr/>
8g	Fonction / Position	<hr/>
8h	Date / Date	○ ○ - ○ ○ - ○ ○ ○ ○ jj-mm-aaaa / dd-mm-yyyy
8i	Ville / Town / City	<hr/>
8j	Signature du Signataire Autorisé 2 / Signature authorised signatory 2	<hr/> <hr/>

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

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

Checklist of items to be sent:

- This form completed and duly signed
- Company name change: a recent certificate of registry

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. 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), de l'AFM (www.afm.nl) ou de la 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. 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 _____

1e Ville / 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 2nd account owner*

5f 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
8900 KA Leeuwarden
Pays-Bas

ou envoyer tous les documents sous format électronique à l'adresse courriel 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. 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), de l'AFM (www.afm.nl) ou de la 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).

