



First name: _____ Class: _____
Last name: _____ ID: _____

Yes, I wish to contribute to the INSEAD Fund



I will scan and donate online

inse.ad/giveform

I will donate manually and fill out the donation form for:

a one-time donation of

- €100 €500 €2,500 €10,000
 €200 €1,000 €5,000 Other € _____

a multi-year pledge of

Annual amount of € _____ Date first instalment _____

Number of years: five

Total commitment € _____ (annual amount x number of years)

Please treat my gift as anonymous and omit my name from any donor list

Please designate my gift as follows:

If no option is selected, my gift will be automatically designated to the Dean's Fund

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dean's Fund | <input type="checkbox"/> My Reunion Class Gift |
| <input type="checkbox"/> MBA Scholarships | <input type="checkbox"/> MBA'77 Scholarship Ulysses |
| <input type="checkbox"/> Faculty and Research | Kyriacopoulos Fund |
| <input type="checkbox"/> Diversity, Equity & Inclusion | <input type="checkbox"/> MIM Scholarships |
| <input type="checkbox"/> Hoffmann Global Institute for Business and Society | <input type="checkbox"/> INSEAD Scholarship for Women |
| <input type="checkbox"/> INSEAD General Endowment | <input type="checkbox"/> EMBA Scholarship Fund |
| | <input type="checkbox"/> Campus Renewal |

Payment options:

- I will arrange a **bank transfer** to the account of 'INSEAD Stiftung' at Commerzbank AG, Essen
Verwendungszweck: INSEAD Stiftung
IBAN: DE73 3604 0039 0126 0264 00 / BIC: COBADEFFXXX

It is imperative to mention **YOUR GIFT DESIGNATION + CLASS YEAR** on your bank transfer form.

Signature _____ Date _____

Thank you for your commitment.

By donating to the INSEAD Fund, you support critical efforts to transform business and society for the benefit of all.

Germany

Tax relief of 100% for donations up to 20% of the yearly taxable income. You will receive a tax receipt.

The international fiscal environment is constantly evolving. INSEAD recommends you to check your tax situation with your local legal advisor.

Annual Recognition: The Investors Circle

Leader €10,000 - €99,999

Supporter €1,000 - €9,999

Young Supporter* €300 - €999

* for students and MBA alumni up to 4 years after graduation

Lifetime Recognition: Donor Pins and

Salamander awards

Emerald Salamander €1,000,000

Diamond Salamander €500,000

Platinum Salamander €250,000

Gold Salamander €100,000

Silver Salamander €50,000

Bronze Salamander €15,000

Black Donor Pin for Salamander holders

Blue Donor Pin €7,500

Green Donor Pin €1,000

Orange Donor Pin for Legacy donors

Light blue Donor Pin for Founders pledge

Please contact giving@insead.edu for any questions related to your giving to INSEAD.

Once completed, please return to:

INSEAD Stiftung c/o DSZ-Deutsches Stiftungszentrum im Stifterverband für die Deutsche Wissenschaft, Frau Mareike Andresen, Regionalbüro Hamburg, Colonnade 68, 20354 Hamburg, Germany. Fax: +49-201-8401255. Email: mareike.andresen@stifterverband.de

Please also email a copy to: giving@insead.edu

INSEAD takes your privacy very seriously. For this reason, we inform you that the data is processed for the purpose(s) specified in this form as well as for regulatory compliance, data storage and processing or alumni relations, and will not be used outside this framework. In accordance with the Data Protection Act of 6 January 1978 amended by the GDPR, you are granted statutory rights of access, modification, update, deletion and limitation of treatment of your personal data. You may exercise these rights at any time by writing or sending an email to INSEAD at directory@alumni.insead.edu. You have the right, on legitimate grounds, to object to the collection and processing of your personal information. For more information, please see the privacy policy on MyINSEAD platform: <http://inse.ad/mba-students-gdpr>.

Angaben für regelmäßige Zahlungen (Deutschland)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die INSEAD Stiftung monatlich / vierteljährlich / jährlich zum _____. (Tag/Monat) einen Betrag in Höhe von € _____ abzubuchen.

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Bankinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

Name: _____ Adresse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Das Geld soll verwendet werden für: INSEADs dringende Bedürfnisse, oder
 _____ (Verwendungszweck wie auf Spendenformular markiert)

Mein Abschlussjahr ist: MBA/EMBA/EDP/sonstige* _____ *Nichtzutreffendes bitte streichen

Ich kann die Zahlung der Zuwendung jederzeit ohne Angaben von Gründen durch Mitteilung an den INSEAD Gift Team, Boulevard de Constance, attn. Camille Ginjo, 77305 Fontainebleau CEDEX, France, (e-mail: giving@insead.edu) einstellen. Über die Entwicklung des INSEAD Gift Team werde ich regelmässig informiert. Die Zuwendung ist steuerlich abzugsfähig. Die Zuwendungsbestätigung wird unaufgefordert zugesandt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Angaben für regelmäßige Zahlungen (Deutschland)

Dauerauftrag

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Bereitschaft, monatlich/ vierteljährlich/ jährlich einen Betrag in Höhe von € _____ an die INSEAD Stiftung auf folgendes Konto zu überweisen:

Commerzbank AG, Essen - Verwendungszweck: INSEAD Stiftung
IBAN: DE73 3604 0039 0126 0264 00 / BIC: COBADEFFXXX

Den Dauerauftrag in Höhe von € _____ erteile ich meiner Bank. Die erste Abbuchung erfolgt am _____. (Datum).

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Bankinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

Name: _____ Adresse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Das Geld soll verwendet werden für: INSEADs dringende Bedürfnisse, oder
 _____ (Verwendungszweck wie auf Spendenformular markiert)

Mein Abschlussjahr ist: MBA/EMBA/EDP/sonstige* _____ *Nichtzutreffendes bitte streichen

Ich kann die Zahlung der Zuwendung jederzeit ohne Angaben von Gründen durch Mitteilung an den INSEAD Gift Team, Boulevard de Constance, attn. Camille Ginjo, 77305 Fontainebleau CEDEX, France, (e-mail: giving@insead.edu) einstellen. Über die Entwicklung des INSEAD Gift Team werde ich regelmässig informiert. Die Zuwendung ist steuerlich abzugsfähig. Die Zuwendungsbestätigung wird unaufgefordert zugesandt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____