

**SOUSCRIPTION AU SERVICE « MA FACTURE PAR MAIL »
POUR LE FIXE ET LE MOBILE**



« Gratuit. Pratique. Ecologique. »

TITULAIRE DU CONTRAT

Nom / Prénom ou Raison Sociale : _____
Personne à contacter : _____ Numéro de contact : _____

CONDITIONS POUR LA SOUSCRIPTION A MA FACTURE PAR MAIL

J'accepte les conditions spécifiques de souscription à la facture par mail qui sont disponibles sur le site www.opt.nc ou accessibles en agence et dont je m'engage à avoir pris connaissance.

Adresse électronique pour l'envoi de la facture par mail (= e-mail) :

NUMERO(S) DE TELEPHONE CONCERNE(S) PAR LA FACTURE PAR MAIL

Ce service s'appliquera sur tous les numéros rattachés au même compte client.

	N° Compte client	Numéro d'appel
MOBILIS	1.10 _ _ _ _ _	_ _ _ _ _
	1.10 _ _ _ _ _	_ _ _ _ _
FIXE	_ _ _ _ _ / _ _ _	_ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ / _ _ _	_ _ _ _ _

TARIFICATION DES SERVICES

Les frais de mise en service ainsi que l'abonnement au service Facture par mail sont gratuits.
Je déclare sur l'honneur, exacts les renseignements me concernant ci-dessus et m'engage à informer l'OPT-NC de toute modification de ma situation personnelle. Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions du service de facture par mail pour le fixe et le mobile. Les informations personnelles recueillies dans le présent document et ultérieurement font l'objet d'un traitement par l'OPT-NC aux fins de gestion de la relation contractuelle. Elles peuvent faire l'objet de communications extérieures dans les conditions définies aux conditions générales d'abonnement à la téléphonie fixe ou mobile. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, Le soussigné dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent, en écrivant à la direction des télécommunications de l'OPT-NC (2 rue Montchovet, 98841 Nouméa, Nouvelle-Calédonie).

Fait à le Signature :

Déposez ce formulaire dûment complété, daté et signé dans l'agence OPT de votre choix ou adressez-le par :
- Fax au numéro gratuit : 1001
- E-mail à l'adresse : service-clientele@opt.nc
- Courrier à l'adresse :
SERVICE CLIENTELE OPT
BP 40001
98865 NOUMEA CEDEX