

DEMANDE D'ABONNEMENT AU SERVICE AGENCE EN LIGNE TELECOM

L' A B O N N E

Personne physique

M. Mme Melle agissant en tant que représentant de la personne morale désignée ci-après

cocher la (les) case(s) utile(s)

nom de naissance en majuscules

nom marital ou d'usage en majuscules

prénoms dans l'ordre de l'état civil, en majuscules

Personne morale

SA, SARL, EURL, etc

raison sociale

Adresse

résid., Bât, Appt., n° et nom de la voie, lieu-dit + BP

code postal

commune

Téléphones

Domicile :

Bureau :

Mobile :

DONNEES NECESSAIRES A LA CREATION DE VOTRE ESPACE CLIENT

Un espace client (également appelé espace web) est un espace virtuel qui vous est totalement dédié. Vous y accédez de façon sécurisée via Internet. Dans votre espace client seront stockés les informations relatives à votre ou vos factures téléphoniques. L'accès à votre espace client est sécurisé (identifiant et mot de passe personnalisés).

Adresse électronique (mél) obligatoire :

Intitulé de votre espace web :

Par défaut il s'agira du nom et prénom du titulaire du compte client. Si vous souhaitez un autre intitulé, le précisez ci-après :

FACTURES QUE VOUS SOUHAITEZ RATTACHER A VOTRE ESPACE CLIENT

Obligatoire : reportez ci-dessous les références de la ou des factures (cas où vous même ou la personne morale que vous représentez, êtes titulaire de plusieurs comptes de facturation, une facture étant émise par compte de facturation) que vous souhaitez rattacher à votre espace client.

Le numéro à relever est le numéro de compte qui figure en 1^{ère} ligne de la rubrique intitulée « Références de votre facture ».

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

Compte n° [] [] [] [] [] [] / [] [] [] []

**ACCES AU DETAIL DES COMMUNICATIONS VIA VOTRE ESPACE CLIENT :
LIGNES TELEPHONIQUES POUR LESQUELLES VOUS SOUHAITEZ AVOIR LE DETAIL**

Obligatoire : Précisez ci-après les numéros d'appels des lignes téléphoniques dont vous souhaitez obtenir le détail via votre espace client.

Numéros d'appel :

Numéros d'appel :

Numéros d'appel :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Tarification du service
Agence en Ligne
Télécom**

Les frais de mise en service ainsi que l'abonnement au service Agence en Ligne Télécom sont gratuits.
Le service FADET WEB permettant d'accéder au détail de vos appels téléphoniques via votre espace client est également gratuit.

Je soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance des conditions d'abonnement au service Agence en Ligne Télécom de l'OPT.NC ainsi que de la tarification en vigueur à ce jour et déclare les accepter.

À....., le.....
Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

signature du demandeur
Le cas échéant, description par le chef d'agence OPT, de la pièce d'identité du (des) signataire(s) respectivement.

Déposez ce formulaire dûment complété, daté et signé à l'agence OPT de votre choix ou adressez-le à :
Agence Commerciale des Télécommunications, 9 rue Galliéni, 98841 NOUMÉA CEDEX.