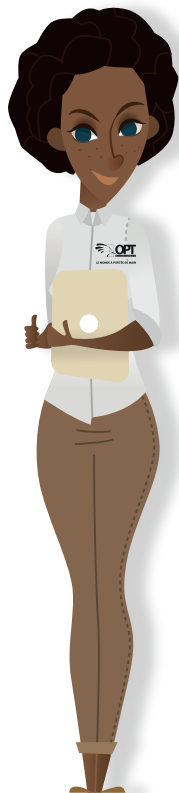


FACTURE BOÎTE POSTALE

SIMPLIFIEZ-VOUS LA VIE

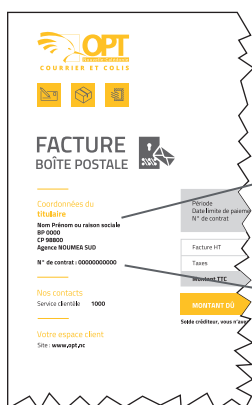
Optez pour le prélèvement automatique



Pour mettre en place un prélèvement automatique, il vous suffit de remplir et signer le formulaire ci-dessous ; puis **de l'envoyer ou de le déposer dans votre agence OPT-NC.**

Les organismes bancaires exigent une signature originale du document. Ainsi, les formulaires présentant une signature numérisée ou faxée ne pourront pas être pris en compte.

Où trouver votre numéro de contrat BP ? Sur votre facture :



Coordonnées du
titulaire

Nom Prénom ou raison sociale
BP XXXXX
CP 98XXX
Agence NOUMEA SUD

N° de contrat : 0000000000

Numéro émetteur : 327387

Autorisation de prélèvement automatique BP

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai la différence directement avec le créancier.

N° CONTRAT

TITULAIRE DE LA BOÎTE POSTALE

Nom/Prénom ou Raison sociale :

Boîte postale N° de boîte postale Code postal

TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE OU POSTAL À DÉBITER (Joindre obligatoirement un RIB ou un RIP)

Nom/Prénom ou Raison sociale :

BANQUE

Code Banque Code Guichet Numéro de Compte Clé RIB

DATE DE PRÉLÈVEMENT DE LA BP :

entre le 25 et le 31 octobre⁽¹⁾

A Le

Signature du titulaire
du compte à débiter

ORGANISME ENCAISSEUR

Raison sociale : OPT
Numéro émetteur : 327387
Nature redevance : BOÎTE POSTALE
Compte à créditer : 14158.01022.0020000X051.53
L'organisme encaisseur n'aura pas à aviser de la non-exécution des prélèvements. En cas de litige à propos d'un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme encaisseur.

(1) Prélèvement une fois par an



Les informations collectées par le présent formulaire font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la mise en place du prélèvement automatique. Toutes les informations à saisir dans le formulaire sont obligatoires pour traiter votre demande. A défaut, l'OPT-NC ne sera pas en mesure de répondre. Ces informations sont à destination exclusive du service Clientèle de l'OPT-NC. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits concernant l'utilisation du service et le traitement de vos données personnelles rendez-vous sur opt.nc/particuliers/politique-de-protection-des-donnees-caractere-personnel

OPT-NC (EPIC de la Nouvelle-Calédonie) – Waruna II – 2 rue Paul Montchovet – 98841 NOUMEA CEDEX – RCS Nouméa B 132 720

www.opt.nc