

# 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 et de l'envoyer au :

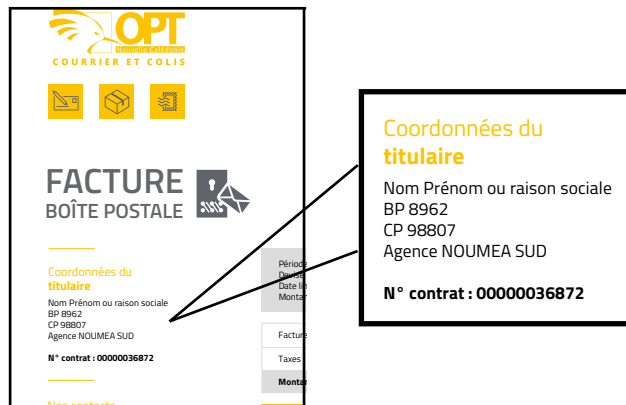
Service Clientèle de l'OPT-NC  
BP 40001  
98865 Nouméa Cedex

ou de le déposer dans l'agence OPT-NC de votre choix.

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 :



### AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

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. Cette demande de prélèvement automatique est valable jusqu'à révocation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

#### TITULAIRE DE LA BP

Nom ou raison sociale : .....

<b>NUMÉRO DE BP</b>	<b>CODE POSTAL</b>	<b>LOCALITÉ</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### NUMÉRO DE CONTRAT

#### ORGANISME ENCAISSEUR

Raison sociale : **OPT**  
Numéro émetteur : **327 387**  
Nature redevance : **BOÎTE POSTALE**  
Compte à créditer : **14 158 01022 0020000X051 53**

#### TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

(joindre obligatoirement un RIP ou un RIB)

Nom ou raison sociale : .....

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

À : ..... Le : .....

Signature du titulaire du compte à débiter :