



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



Gratuit - Pratique - Ecologique

1 TITULAIRE DU CONTRAT

Nom/ Prénom ou Raison Sociale : _____

Personne à contacter : _____ Numéro de contact : _____

2 CONDITIONS POUR LA SOUSCRIPTION AU SERVICE « MA FACTURE PAR MAIL »

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

L'adresse électronique sur laquelle je souhaite recevoir mes factures par mail :

3 NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE FIXE ET/ OU MOBILIS POUR LESQUELS JE SOUHAITE « MA FACTURE PAR MAIL »

	N° de compte client ⁽¹⁾	Numéro de téléphone ⁽¹⁾
Mobilis	_____	____/____/____
Mobilis	_____	____/____/____
Téléphone fixe	_____/____	____/____/____
Téléphone fixe	_____/____	____/____/____
Téléphone fixe THD (fibre optique)	_____	____/____/____
Téléphone fixe THD (fibre optique)	_____	____/____/____

4 TARIFICATION DU SERVICE « MA FACTURE PAR MAIL »

Les frais de mise en service ainsi que l'abonnement au service « ma 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 « ma facture par mail » pour le téléphone fixe et Mobilis.

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 et 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 NOUMEA CEDEX - NOUVELLE-CALÉDONIE).

Fait à _____, le _____

Signature client

⁽¹⁾ Indiquez le numéro de compte si connu ou le numéro de téléphone.
Le service s'appliquera à l'ensemble des numéros de téléphone rattachés au compte indiqué.

Comment transmettre ma demande de souscription au service « ma facture par mail » à l'OPT-NC ?

Je suis un Particulier :

Je transmets ce formulaire dûment complété, daté et signé à l'OPT-NC, par :

- Le formulaire de contact sur le site www.opt.nc
- Email à 1000@opt.nc
- Fax au 1001 (numéro gratuit)
- Courrier à l'adresse Service Clientèle OPT-NC - BP 40001 - 98865 NOUMEA CEDEX
- En le déposant dans l'agence OPT-NC de mon choix.

Je suis un Professionnel :

Je transmets ce formulaire dûment complété, daté et signé à l'OPT-NC, par :

- Le formulaire de contact sur le site www.opt.nc
- Email à agence-entreprises@opt.nc
- Fax au 26.77.94
- Courrier à l'adresse Agence Entreprises - 9 RUE GALLIENI - 98841 NOUMEA CEDEX
- En le déposant à l'Agence Entreprises.