



COMPTE CCP CONCERNÉ PAR LA DEMANDE

N° de compte

Intitulé du compte

IDENTITÉ DEMANDEUR

☐ Titulaire ou Cotitulaire

☐ Mandataire

☐ Représentant légal

Nom / Prénom

Raison sociale

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse de correspondance

N° tél mobile

Email

MOTIF DE L'OPPOSITION *

☐ Perte

☐ Vol ⁽¹⁾
☐ Utilisation frauduleuse

☐ Redressement ou liquidation judiciaire du porteur

**Si aucun de ces motifs légaux n'est coché, j'ai bien noté que mon opposition ne pourra être prise en compte.*

⁽¹⁾ IMPORTANT : En cas de vol, joindre obligatoirement la copie du dépôt de plainte ou de déclaration de vol auprès de la police ou de la gendarmerie.

SI VOUS CONNAISSEZ LES NUMEROS DES FORMULES À METTRE EN OPPOSITION

Indiquez les numéros de ces formules (seules ces formules seront rejetées) :

SI VOUS NE CONNAISSEZ PAS LES NUMEROS DES FORMULES À METTRE EN OPPOSITION

Indiquez les numéros ou les caractéristiques (bénéficiaire, montant) des formules pouvant être payées et qui n'auraient pas encore été portés au débit de votre compte :

Indiquez les numéros des formules actuellement en votre possession et que vous désireriez utiliser (toutes les autres formules seront rejetées) :

PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les données à caractère personnel recueillies dans le présent formulaire, concernant les personnes physiques et les personnes morales intervenant dans le cadre de la relation entre l'OPT-NC et le Client, font l'objet d'un traitement informatique placé sous la responsabilité de l'OPT-NC. Ce traitement permet de demander la mise en opposition de formules de chèques. Ce traitement repose sur l'exécution d'un service et sur le respect d'obligations légales prévues par les dispositions du Code monétaire et financier applicables en Nouvelle-Calédonie. Toutes les informations demandées sont obligatoires (sauf mention contraire expresse).

Ces données sont destinées aux personnels habilités de l'OPT-NC et, si nécessaire, à ses prestataires ou aux autorités compétentes, dans des conditions garantissant leur sécurité et leur confidentialité.

Conformément à la réglementation applicable, vous disposez de droits sur vos données personnelles (accès, rectification, effacement, limitation, etc.). Pour en savoir plus sur vos droits, leur exercice et les caractéristiques du traitement, veuillez consulter la notice sur la protection des données disponibles en agence et sur le site www.infineo.nc ou contacter notre DPO à l'adresse dpo@opt.nc.

☐

En cochant cette case, je m'oppose à ce que l'OPT-NC traite mes informations pour me proposer ponctuellement des offres et services analogues à ceux souscrits.

SIGNATURE DE LA DEMANDE

J'ai bien noté que toute opposition non réellement fondée sur l'un des quatre motifs légaux listé ci-dessus m'expose à d'éventuelles sanctions pénales (emprisonnement de 5 ans et amende de 44 749 403 XPF tel que prévu dans le code monétaire et financier) indépendamment de la main levée judiciaire de l'opposition.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'oppositions décrites dans les conditions générales dans la convention de compte courant postal particuliers ainsi que des conditions tarifaires présentes dans la brochure tarifaire en vigueur que j'accepte sans réserve.

Fait
à,

Le

Nom et Prénom

Signature