

AFFAIRE SUIVIE PAR [REDACTED]

1 IDENTIFICATION DU CLIENT

[REDACTED] soussigné(e), titulaire du numéro d'appel [REDACTED] demande que les droits afférents au dit abonnement, soient reconduits au profit de [REDACTED], son successeur qui déclare en prendre la suite.

2 MOTIF DU CHANGEMENT DE TITULAIRE (choix unique obligatoire)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Perte d'emploi | <input type="checkbox"/> Départ hors de la Nouvelle-Calédonie | <input type="checkbox"/> Maîtrise du budget |
| <input type="checkbox"/> Décès | <input type="checkbox"/> Évolutions de mes besoins et usages | <input type="checkbox"/> Changement de contexte du ménage |
| <input type="checkbox"/> Raison professionnelle | <input type="checkbox"/> Autre* : | |

À [REDACTED] le [REDACTED] / [REDACTED] / 20

Signature du titulaire actuel⁽⁴⁾

Numéro de contact : [REDACTED]

À [REDACTED] le [REDACTED] / [REDACTED] / 20

Signature du successeur⁽⁴⁾

Numéro de contact : [REDACTED]

3 ADRESSE DE FACTURATION DE L'ANCIEN TITULAIRE (à compléter si changement) ET MODE DE RÈGLEMENT

- Sans changement Avec changement

Adresse email : [REDACTED]

Mode de règlement de la facture : Prélèvement automatique⁽³⁾ Autre**

4 ADRESSE LÉGALE DE FACTURATION ET MODE DE PAIEMENT DU NOUVEAU TITULAIRE

Adresse légale :	Appartement [REDACTED]	Bâtiment [REDACTED]
	Rue [REDACTED]	Code postal [REDACTED]
	Boite postale [REDACTED]	Commune [REDACTED]

Mode de règlement de la facture Prélèvement automatique⁽³⁾ Autre**

Adresse pour la facture par email [REDACTED]

Parution annuaire : libellé souhaité [REDACTED]

5 NOUVELLE FORMULE D'ABONNEMENT

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sans changement | <input type="checkbox"/> Avec changement |
| <input type="checkbox"/> Forfait M : | <input type="checkbox"/> 2 Go <input type="checkbox"/> 10 Go <input type="checkbox"/> 30 Go <input type="checkbox"/> 100 Go |
- (Internet Mobile illimité, à débit réduit après consommation du volume – rechargeable via l'application Helia – changement d'offre sans frais après le 1^{er} mois d'abonnement)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Forfait objets connectés : | <input type="checkbox"/> 4 Go <input type="checkbox"/> 10 Go <input type="checkbox"/> 25 Go <input type="checkbox"/> 50 Go <input type="checkbox"/> 150 Go |
| <input type="checkbox"/> Internet Mobile au volume : | <input type="checkbox"/> 10 Mo <input type="checkbox"/> 20 Mo <input type="checkbox"/> 50 Mo <input type="checkbox"/> 100 Mo |

6 DATE DE CHANGEMENT DE TITULAIRE SOUHAITÉE

Date de changement de titulaire souhaitée : [REDACTED] / [REDACTED] / 20 [REDACTED]

7 SERVICES GRATUITS

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Facture détaillée par email*** | <input type="checkbox"/> Blocage appels/SMS internationaux | <input type="checkbox"/> Info facture par SMS, sur le [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> Services restreints : | <input type="checkbox"/> Blocage appels/SMS surtaxés | <input type="checkbox"/> Blocage des recharges Internet |
| | <input type="checkbox"/> Blocage appels locaux hors forfait | <input type="checkbox"/> Blocage de l'Option Voyage |



8 SERVICES PAYANTS

IP Fixe

Pack SMS (compatibles avec les forfaits Internet Mobile ou au volume uniquement) :
(Changement de service sans frais après le 1^{er} mois)

100 SMS

500 SMS

SMS illimités

9 OBSERVATIONS

À le / / 20

Signature de représentant légal⁽⁴⁾

* Champs de saisie libre pour le motif « autre » uniquement
(1) Si l'abonnement est cédé à une personne morale, le signataire doit faire précéder sa signature de sa qualité
(2) Fournir les pièces justificatives : KBis, RIDET (de moins de 3 mois) et pièces d'identité valides des gérants
(3) Joindre l'autorisation de prélèvement automatique avec le RIB/ RIP
** Paiement en agence, en ligne, par virement bancaire
(4) Cachet de la société pour les professionnels
*** La souscription à la facture par email supprime l'envoie des factures par courrier