

AFFAIRE SUIVIE PAR

AGENCE

1 DÉCLARATION DE CHANGEMENT DE TITULAIRE

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

2 MOTIF DU CHANGEMENT DE TITULAIRE (choix unique obligatoire)

☐ Perte d'emploi
 ☐ Départ hors de la Nouvelle-Calédonie
 ☐ Évolutions de mes besoins et usages
☐ Maîtrise du budget
 ☐ Changement de contexte du ménage
 ☐ Décès
☐ Raison professionnelle
 ☐ Autre* : _____

A _____ le ____ / ____ / 20 ____

Signature de l'actuel titulaire ⁽¹⁾

Numéro de contact : _____

A _____ le ____ / ____ / 20 ____

Signature du successeur ^{(1) (2)}

Numéro de contact : _____

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

☐ Sans changement
 ☐ Avec changement
☐ BP
 ☐ N° de BP _____
 ☐ Code postal _____
 ☐ Localité _____
☐ Domicile
 ☐ Apt/ Étage/ Bât/ Résidence _____
☐ N°/ Nom de rue _____
☐ Code postal _____
 ☐ Localité _____
 Mode de règlement de la facture : ☐ Prélèvement automatique ⁽³⁾
☐ Guichet
 ☐ Autres

4 ADRESSE DE FACTURATION DU NOUVEAU TITULAIRE ET MODE DE PAIEMENT

☐ BP
 ☐ N° de BP _____
 ☐ Code postal _____
 ☐ Localité _____
☐ Domicile
 ☐ Apt/ Étage/ Bât/ Résidence _____
☐ N°/ Nom de rue _____
☐ Code postal _____
 ☐ Localité _____
 Mode de règlement de la facture : ☐ Prélèvement automatique ⁽³⁾
☐ Guichet
 ☐ Autres

5 PARUTION(S) ANNUAIRE

☐ Oui
 ☐ Non (liste rouge)
 Libellé pages blanches _____

6 DATE DE CHANGEMENT DE TITULAIRE

Date de changement de titulaire ____ / ____ / 20 ____

7 SERVICES GRATUITS

Facture détaillée ☐ Oui ☐ Non
 Ma facture par mail ☐ Oui ☐ Non Adresse mail pour Ma facture par mail
 Info facture par SMS ☐ Oui ☐ Non Numéro de téléphone portable pour l'Info facture par SMS

8 MODIFICATION DE SERVICE(S) PAYANT(S)

Location Entretien de Téléphone ☐ 320 F^{HT}/ mois ☐ 420 F^{HT}/ mois ☐ 520 F^{HT}/ mois
 Service Restreint ☐ Territorial ☐ Territorial + ☐ Restreint iZi ☐ Navigo
☐ Mes 3 N° préférés en local
☐ Mes 3 N° préférés à l'international

9 DESCRIPTION PIÈCE D'IDENTITÉ (ancien titulaire)

Nom Prénom
 Date et lieu de naissance / /
 Type et n° pièce d'identité

10 OBSERVATIONS

A le / / 20

Signature du client

* Champs de saisie libre uniquement pour le motif « autre »

(1) Si l'abonnement est concédé à une personne morale, le signataire doit faire précéder sa signature de sa qualité (gérant, etc.)

(2) Fournir les pièces justificatives : RIB/ RIP, justificatif de domicile de moins de 3 mois et les pièces d'identité valides de l'ancien et du nouveau titulaire.

(3) Joindre une copie de l'autorisation de prélèvement si modification ou mise en place et la déposer auprès de sa banque.