

AFFAIRE SUIVIE PAR

AGENCE

1 IDENTIFICATION DU CLIENT

_____ 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

☐ Maîtrise du budget

☐ Décès

☐ Évolutions de mes besoins et usages

☐ Changement de contexte du ménage

☐ Raison professionnelle

☐ Autre* : _____

À _____ le ____ / ____ / 20__

Signature du titulaire actuel⁽⁴⁾

Numéro de contact

À _____ le ____ / ____ / 20__

Signature du successeur⁽⁴⁾

Numéro de contact

3 ADRESSE LÉGALE, DE FACTURATION ET MODE DE PAIEMENT DU NOUVEAU TITULAIRE

☐ Sans changement

☐ Avec changement

Adresse légale :

☐ Apt/ Étage/ Bat/ Résidence _____

N°/ Nom de rue _____

Code postal _____

Localité _____

Adresse pour la facture :

☐ Je souhaite recevoir ma facture par email : _____

☐ Je souhaite recevoir ma facture par courrier, à mon adresse légale ci-dessus indiquée

☐ Je souhaite recevoir ma facture par courrier, à l'adresse suivante :

BP _____

Code postal _____

Localité _____

Apt/ Étage/ Bat/ Résidence _____

N°/ Nom de rue _____

Code postal _____

Localité _____

Mode de règlement de la facture :

☐ Prélèvement automatique⁽³⁾

☐ Autre**

Date de mon prélèvement automatique au

☐ 10 du mois

☐ 22 du mois

Parution annuelle :

☐ Je souhaite apparaître dans l'annuaire, comme suit _____

☐ Je ne souhaite pas apparaître dans l'annuaire (liste rouge)

4 NOUVELLE FORMULE D'ABONNEMENT

☐ Sans changement

☐ Avec changement

Forfait M :

☐ 2 Go

☐ 10 Go

☐ 30 Go

☐ 100 Go

(Internet Mobile illimité, à débit réduit après consommation du volume – rechargeable par l'application Helia – changement d'offre sans frais après le 1er mois d'abonnement)

Forfait objets connectés :

☐ 4 Go

☐ 10 Go

☐ 25 Go

☐ 50 Go

☐ 150 Go

Internet Mobile au volume :

☐ 10 Mo

☐ 20 Mo

☐ 50 Mo

☐ 100 Mo

5 DATE DE CHANGEMENT DE TITULAIRE SOUHAITÉE

Date de changement de titulaire souhaitée / / 20

6 SERVICES GRATUITS

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Facture détaillée par email | <input type="checkbox"/> Info conso par SMS | <input type="checkbox"/> Info facture par SMS, sur le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Services restreints : | <input type="checkbox"/> Blocage appels/SMS internationaux | <input type="checkbox"/> Blocage Internet Mobile et Top Up |
| | <input type="checkbox"/> Blocage appels/SMS surtaxés | <input type="checkbox"/> Blocage Option Voyage |
| | <input type="checkbox"/> Blocage appels locaux hors forfait | |

7 SERVICES PAYANTS

☐ Pack SMS (compatibles avec les forfaits Internet Mobile ou au volume uniquement) : ☐ 100 SMS ☐ 500 SMS ☐ SMS illimités
(Changement de service sans frais après le 1^{er} mois)

8 OBSERVATIONS

À le / / 20

Signature du titulaire actuel ⁽⁴⁾

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

** Paiement en ligne, par virement bancaire ou en agence OPT-NC

(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 : pièce d'identité en cours de validité, justificatif de domicile de moins de 3 mois ou attestation d'hébergement (avec pièce d'identité du logeur et son justificatif de domicile de moins de 3 mois), en cas de décès du titulaire, fournir l'acte de décès et l'attestation des héritiers (si plusieurs enfants)

(3) Joindre l'autorisation de prélèvement automatique avec le RIB/ RIP

(4) Cachet de la société pour les professionnels