



CHANGEMENT DE TITULAIRE D'UN ABONNEMENT MOBILE

(frais 1 590 F TTC)

AFFAIRE SUIVIE PAR [REDACTED]

AGENCE [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* : [REDACTED] | |

À [REDACTED] le [REDACTED] / [REDACTED] / 20 [REDACTED]	À [REDACTED] le [REDACTED] / [REDACTED] / 20 [REDACTED]
Signature du titulaire actuel ⁽⁴⁾	Signature du successeur ⁽⁴⁾
Numéro de contact	Numéro de contact

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

<input type="checkbox"/> Sans changement	<input type="checkbox"/> Avec changement
Adresse légale :	<input type="checkbox"/> Apt/ Étage/ Bat/ Résidence
	N°/ Nom de rue [REDACTED]
	Code postal [REDACTED] Localité [REDACTED]

Adresse pour la facture :

<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir ma facture par email : [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir ma facture par courrier, à mon adresse légale ci-dessus indiquée
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir ma facture par courrier, à l'adresse suivante :
<input type="checkbox"/> BP [REDACTED] Code postal [REDACTED] Localité [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Apt/ Étage/ Bat/ Résidence [REDACTED]
<input type="checkbox"/> N°/ Nom de rue [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Code postal [REDACTED] Localité [REDACTED]

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

Date de mon prélèvement automatique au 10 du mois 22 du mois

Parution annuaire :

- | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Je souhaite apparaître dans l'annuaire, comme suit [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas apparaître dans l'annuaire (liste rouge) |

4 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 par l'application Helia – changement d'offre sans frais après le 1er 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



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="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