



# Compte Courant Postal

## Demande de réédition de code confidentiel et/ou de renouvellement anticipé de cartes et/ou de réinitialisation de la carte VISA

### ADHESION ET DECLARATION DU CLIENT (OU DE SON REPRESENTANT LEGAL)

Les données à caractère personnel recueillies dans le présent document intervenant dans le cadre de la relation entre l'OPT-NC et le Client, sont destinées aux services financiers de l'OPT-NC qui sont autorisés de façon expresse par le Client et le cas échéant son Représentant Légal, à les recueillir et procéder à leur traitement, à les communiquer à ses prestataires, à les utiliser à des fins de prospection commerciale. Ces données peuvent aussi être communiquées pour répondre aux dispositions légales et réglementaires applicables. Le Client et le cas échéant son Représentant Légal dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'oubli, à la portabilité aux informations le concernant et peut aussi s'opposer à leur traitement ou à leur utilisation à des fins commerciales. Le Client et le cas échéant son Représentant Légal peut également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. La notice d'information sur la protection des données personnelles, exemplaire disponible dans les agences et sur le site CCP.NC, explicite précisément dans quel but ces données sont collectées, leur traitement, leur durée de conservation et la sécurité appliquée et rappelle les droits ainsi que leurs modalités d'exercice. Dans ce cadre, le Client, et/ou son Représentant Légal le cas échéant, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et s'engage à renseigner les services financiers de l'OPT-NC de toutes modifications ultérieures, en particulier celles relatives à sa situation personnelle. Le Client, et/ou son Représentant Légal le cas échéant, reconnaît avoir lu et compris et accepté sans réserve la présente demande d'avenant aux conditions particulières déjà souscrites.

### CADRE RÉSERVÉ OPT-NC (SI LE DEMANDEUR N'EST PAS TITULAIRE OU CO-TITULAIRE)

Décrire la pièce d'identité du porteur et joindre une copie.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	2	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pièce d'identité	N°	Délivrée à			Le					
Par	<input type="text"/>									

Nom du Conseiller Financier

Signature du Conseiller Financier

TAD

Date d'envoi du dossier complet / / 20

Ce formulaire accompagné des pièces justificatives est à transmettre au Centre Financier de Nouméa par mail à [cfn@opt.nc](mailto:cfn@opt.nc)