



L'ABONNEMENT TELEPHONIQUE

BON DE COMMANDE

SERVICE : DTE/DMC

OBJET : L'abonnement au service téléphonique

REFERENCE : Informations générales

DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE NOUVELLE LIGNE TELEPHONIQUE

Vous trouverez ci-après les informations à compléter pour passer commande.

TITULAIRE DE LA LIGNE TELEPHONIQUE

NOM :
PRENOM :
ADRESSE DE FACTURATION :

OUVRIR UNE NOUVELLE LIGNE TELEPHONIQUE

ADRESSE D'INSTALLATION DE LA LIGNE :

- Le numéro de votre compteur EDT (Électricité De Tahiti) nous permettra de vous raccorder plus rapidement au réseau téléphonique. Vous le trouverez référencé sur le compteur lui-même, sur votre contrat ou votre facture EDT.
- Vous résidez dans une zone non couverte par l'EDT, l'adresse géographique exacte et détaillée de votre adresse d'installation sera nécessaire.

Référence compteur EDT :N° de prédécesseur :
Adresse géographique :
Commune Ile :

NATURE DE LA LIGNE : Ligne principale Ligne de vie Ligne temporaire

Prélèvement automatique : Oui (joindre un RIB et remplir l'autorisation de prélèvement en fin de page) Non

Recevoir un poste téléphonique en location : Oui Non

CHOISIR SA FORMULE TARIFAIRE

- TIME, la liberté d'une formule sans engagement
- OPTCOMPTE, un forfait bloqué pour maîtriser votre budget
- OPTIMUM 1 2 4 8 16 25, un forfait mensuel pour téléphoner au meilleur prix

AJOUTER DES SERVICES

	Ajouter
Liste rouge (1 053 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>
Webvoscoms : détail de vos communications en ligne (527 FTTC/mois)	<input type="checkbox"/>
Présentation du numéro (283 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>
Forfait WE Illimité (1 695 TTC/mois)	<input type="checkbox"/>
Mes 3 numéros préférés (gratuit) : / /	<input type="checkbox"/>
Facturation papier détaillée (527 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>
Services restreints (421 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>
Service restreint commandé (527 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Un numéro où vous contacter (travail, ami, famille) :

La référence d'une de vos pièces d'identité : Carte nationale d'identité Passeport

Numéro : Date et lieu de délivrance :

Les conditions particulières ainsi que les conditions générales de contrat d'abonnement au service téléphonique vous seront adressées dans les jours prochains à votre adresse.

Fait le, à

Votre signature

DOCUMENTS A RETOURNER

- par voie postale dans une enveloppe affranchie à l'adresse :
OPT/DTE/DMC – Service Clientèle
Immeuble Ainapare 2^e étage - Pont de l'Est
98714 Papeete
- ou par fax au numéro : 689 - 40 45 25 00
- ou par mail : contact@opt.pf

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

NUMERO NATIONAL
D'EMETTEUR

39 39 63

FACTURE TELEPHONIQUE

N° Client : _____

N° Tél : _____

1. TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

NOM :

Adresse :

BP : Code Postal :

Commune : Ile :

ORGANISME ENCAISSEUR

Facture téléphonique OPT

CCP n° 900 15 10

98714 Papeete-Tahiti

2. DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Code Banque

Code Guichet

N° de compte

Clé Rib

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, le montant des avis de prélèvements établis à mon nom, qui seront présentés par l'OPT.

Date :

Signature indispensable du titulaire
du compte à débiter

Auto Prelev PSTF Réf 3001

Merci de signer votre autorisation de prélèvement et d'y joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)

Pour tout renseignement appelez le 4455.

Important : votre demande de prélèvement est soumise à l'acceptation de votre organisme bancaire. Toutes les factures émises antérieurement devront être réglées aux conditions habituelles.