OPT Finance
Centre Financier de Papeete
Hotuarea - 98704 Faa'a
Fax : 85 59 46 - Tél. : 41 43 71
Référence : CH MON N°17

Service monétique
Tél : 810 200 - Fax : 829 050
Email : ccp.monetique@opt.pf

P.I. : ....
N° ....
AGENT ....
VISA AGENT ....

T à D

DEMANDE D'AUGMENTATION DE PLAFOND SUR CARTE BLEUE VISA INTERNATIONALE

Compte CCP n° CODE BANQUE | CODE GUICHET | NUMÉRO DE COMPTE | CLÉ RIP

Date de validité de la Carte Bleue Visa M M A A A A

Nom et prénom du titulaire du compte :

Nom et prénom du porteur (si différent du titulaire) :

■ Paiement (1)

Montant du plafond souhaité: XPF

Date de début de déplafonnement souhaitée :

Date de fin de déplafonnement souhaitée :

Motifs :

Justificatifs *(falcultatif)* :

■ Retrait DAB (1)

Montant du plafond souhaité: XPF

Date de début de déplafonnement souhaitée :

Date de fin de déplafonnement souhaitée :

Motifs :

Justificatifs *(falcultatif)* :

■ Retrait sur TPE Cash Advance (1)

Montant du plafond souhaité: XPF

Date de début de déplafonnement souhaitée :

Date de fin de déplafonnement souhaitée :

Motifs :

Justificatifs *(falcultatif)* :

À , le

Signature :

(1) Cochez la case pour choisir l'option