

DEMANDE D'AUGMENTATION DE PLAFOND DE PAIEMENT SUR CARTE VISA ⁽¹⁾

Compte CCP N° :

Numéro de Carte :

Nom :

Prénom :

A compter du :

Pour une durée de ⁽²⁾ :

Montant du plafond en XPF :

Téléphone :

Date et signature :

(1) Hors Carte Visa Electron

(2) Cette demande d'augmentation doit être formulée 48h à l'avance et approuvée par le CFN.

La durée ne peut excéder 3 mois et l'opération est soumise à des frais de mise en service.

Le titulaire doit s'assurer que le jour du débit des règlements, le compte présente un solde suffisant et disponible.

L'OPT NC peut se réserver le droit de revenir au plafond initial.

SB-IMP-12194 / REF - CATA - 505627

DEMANDE D'AUGMENTATION DE PLAFOND DE PAIEMENT SUR CARTE VISA ⁽¹⁾

Compte CCP N° :

Numéro de Carte :

Nom :

Prénom :

A compter du :

Pour une durée de (1) :

Montant du plafond en XPF :

Téléphone :

Date et signature :

(1) Hors Carte Visa Electron

(2) Cette demande d'augmentation doit être formulée 48h à l'avance et approuvée par le CFN.

La durée ne peut excéder 3 mois et l'opération est soumise à des frais de mise en service.

Le titulaire doit s'assurer que le jour du débit des règlements, le compte présente un solde suffisant et disponible.

L'OPT NC peut se réserver le droit de revenir au plafond initial.

SB-IMP-12194 / REF - CATA - 505627