

### CONDITIONS PARTICULIÈRES

COMPTE CCP CLIENT

INTITULE DU COMPTE

SB-IMP-13124

N° de compte CCP :          0 5 1

TITULAIRE  CO-TITULAIRE

M.  Mme  Mlle

Nom de famille

En capitales

Nom de jeune fille

Prénoms

Date et lieu  
de naissance

Date

Commune

Dépt. ou Pays

DEMANDE D'ADHÉSION AU SERVICE

Téléphone portable

Seuil d'alerte (XPF)

DEMANDE DE MODIFICATION DU SERVICE

Téléphone portable

Seuil d'alerte (XPF)

DEMANDE DE RÉSILIATION DU SERVICE

Téléphone portable

### SIGNATURE DE LA DEMANDE

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des conditions spécifiques d'utilisation du service SURF CCP d'alertes par SMS sur la situation du compte CCP, de la convention de compte CCP et de la brochure tarifaire en vigueur, et déclare les accepter sans réserve.

J'ai noté que le service comprend :

- un abonnement mensuel pour l'envoi hebdomadaire d'alertes par SMS dès que le solde du compte franchit le seuil fixé sur la présente demande ;
- l'envoi ponctuel d'alertes par SMS :
  - dès que le solde franchit un seuil créditeur fixé par l'OPTNC à 5 000 XPF, si le compte ne bénéficie d'aucune autorisation de fonctionnement avec un solde débiteur ;
  - dès que le solde franchit un seuil débiteur égal à 80% du montant accordé par l'OPTNC, si le compte bénéficie d'une autorisation de fonctionnement avec un solde débiteur (facilité de caisse ou découvert autorisé).

J'ai noté que la tarification liée à l'utilisation du service SURF CCP m'est appliquée personnellement et prélevée directement sur mon compte CCP.

J'ai noté que la présente demande vaudra conditions particulières, sous réserve d'acceptation par l'OPTNC.

A  Le   /   / 2 0

Signature du Titulaire ou du Co-Titulaire

### CADRE RÉSERVÉ OPTNC

Nom du Conseiller Financier

Signature du Conseiller Financier :

Dates d'envoi du dossier complet   /   / 2 0

TAD