

CCP.NCAgissant en qualité de : Titulaire Cotitulaire Représentant légalSur le compte CCP support ci-après 0 5 1Intitulé

Transmets mes coordonnées suivantes pour permettre l'activation et l'envoi du code unique de confirmation dans le cadre de l'authentification forte CCP.NC :

Téléphone portable Code pays N° Tél. **SIGNATURE DE LA DEMANDE**

Le Client certifie que les informations fournies par ses soins dans le présent document sont exactes, complètes et à jour ; et s'engage à informer sans délai l'OPT-NC de tout changement de situation nécessitant la mise à jour de ces informations.

Les données à caractère personnel recueillies dans le présent document sont destinées aux services financiers de l'OPT-NC, dans le cadre de traitements ayant pour finalité la connaissance client et la sécurisation des moyens de paiement, qui sont autorisés de façon expresse par le Client à les recueillir et procéder à leur traitement, à les communiquer à ses prestataires. Ces données peuvent aussi être communiquées pour répondre aux dispositions légales et réglementaires applicables. Le Client 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 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.

À Le / / 2 0

Nom, Prénom et signature du Client*

*Client = Titulaire du compte, cotitulaire du compte, représentant légal, ou porteur de la carte.

ATTENTION : un mandataire porteur d'une carte sur le compte concerné est également considéré comme client dans ce cas précis uniquement, et est habilité à signer ce formulaire.

Cadre réservé aux agents OPT-NC

