

Demande de mise en opposition de formules de chèques dans un chéquier

CONDITIONS PARTICULIÈRES

COMPTE CCP CLIENT

Compte CCP N°	<input type="text"/> 0 5 1	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé

DÉCLARANT Titulaire/Co-Titulaire Représentant légal Mandataire

Nom et prénom ou raison sociale	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle
En capitales	

Adresse de correspondance	Bâtiment, résidence, etc	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Boîte postale
	Numéro et rue	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Téléphone
	Code postal	Commune / Pays	

MOTIF DE L'OPPOSITION*

Perte Vol Utilisation frauduleuse Redressement ou liquidation judiciaire du porteur

* Si aucun de ces motifs légaux n'est coché, j'ai bien noté que mon opposition ne pourra être prise en compte.

SI VOUS CONNAISSEZ LES NUMÉROS DES FORMULES DISPARUES

Indiquez les numéros de ces formules (seules ces formules seront rejetées) :

SI VOUS NE CONNAISSEZ PAS LES NUMÉROS DES FORMULES DISPARUES

Indiquez les numéros ou les caractéristiques (bénéficiaire, montant) des formules pouvant être payées et qui n'auraient pas encore été portés au débit de votre compte :

Indiquez les numéros des formules actuellement en votre possession et que vous désireriez utiliser (toutes les autres formules seront rejetées) :

SIGNATURE DE LA DEMANDE

J'ai bien noté que toute opposition non réellement fondée sur l'un des quatres motifs légaux listé ci-dessus m'expose à d'éventuelles sanctions pénales (emprisonnement de 5 ans et amende de 44 749 403 XPF tel que prévu dans le code monétaire et financier) indépendamment de la main levée judiciaire de l'opposition.

Je reconnaissais avoir pris connaissance des modalités d'oppositions décrites dans les conditions générales de la convention de compte courant postal particuliers ainsi que des conditions tarifaires présentes dans la brochure tarifaire en vigueur que j'accepte sans réserve.

À Le / / 0 / Signature du déclarant

Ce formulaire accompagné des pièces justificatives est à transmettre au Centre Financier de Nouméa par mail à cfn@opt.nc

CENTRE FINANCIER DE NOUMÉA - 7 RUE PORCHERON - 98899 NOUMÉA CEDEX - NOUVELLE CALÉDONIE - RCS Nouméa B 132 720