



MISE EN OPPOSITION

FORMULAIRE 1

IMPORTANT : Toutes les informations demandées, relatives à votre situation, sont obligatoires. A défaut, l'OPT-NC ne serait pas en mesure de répondre à la demande que vous sollicitez en remplissant ce formulaire.

DEMANDE DE MISE EN OPPOSITION SUR CARTE BANCAIRE

Page 1/2

Je demande la mise en opposition de ma Carte :

- En tant que : ☐ Titulaire/Cotitulaire ☐ Mandataire ☐ Représentant Légal
- Pour le motif suivant : ☐ Ma carte est perdue ☐ Ma carte est volée
☐ Utilisation frauduleuse de ma carte **OU** des données liées à son utilisation

Compte auquel est rattachée la carte bancaire

N° 0 5 1 ☐ Particulier ☐ Personne Morale

Références de la Carte Bancaire

N°

☐ Carte Visa Premier ☐ Carte Visa Classic ☐ Carte Visa Récif ☐ Cartépargne
☐ Carte Corail ☐ Carte Corail + ☐ Carte Kagoo

Porteur de la carte ☐ Titulaire/Cotitulaire ☐ Mandataire ☐ Représentant Légal

Nom

Prénom

Raison Sociale

Circonstances de la perte ou du vol ou de l'utilisation frauduleuse de la carte ou des données liées à son utilisation

IMPORTANT : En cas de vol, joindre obligatoirement la copie du dépôt de plainte ou de déclaration de vol auprès de la police ou de la gendarmerie.

- Date supposée de l'évènement : / / Heure :
- Avez-vous résidé dans un pays étranger durant les 6 derniers mois ? ☐ OUI ☐ NON
- Si oui, du : / / Au : / /
- Dans quel pays ?
- Vous avez fait opposition auprès du centre d'opposition ☐ NON ☐ OUI Date / /
- Où était le code confidentiel au moment des faits ?
- Où était le code ePIN au moment des faits ?
- Dernière opération effectuée par vos soins (renseigner le tableau ci-après) :

Date débit compte (jj/mm/aaaa)	Date de l'opération (jj/mm/aaaa)	LIBELLE DE L'OPERATION	Montant (devises)	Montant (FCFP)

Déclaration détaillée des faits à renseigner dans le cadre ci-dessous :

Page 1/2



NOTICE EXPLICATIVE

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez contester des opérations liées à l'utilisation de votre carte bancaire, nous vous prions de bien vouloir renseigner les rubriques vous concernant de ce formulaire pour nous permettre de vous fournir une réponse rapide.

Comment contester des opérations selon votre situation ?

MOTIFS DE CONTESTATION	ANNEXES A COMPLETER ET SIGNER
Carte Perdue ou volée	Formulaire 2*
Utilisation frauduleuse de la Carte <u>OU</u> des données liées à son utilisation	Formulaire 2* <u>ET</u> Formulaire 3

(*) Si vous contestez plus d'opérations que ne le permet le formulaire 2, veuillez imprimer les pages 2 et 3 du formulaire 2 autant de fois que nécessaire, et les joindre à votre demande.

IMPORTANT : Toutes les informations demandées, relatives à votre situation, sont obligatoires. A défaut, l'OPT-NC ne serait pas en mesure de répondre à la demande que vous sollicitez en remplissant ce formulaire.

CONTESTATION D'OPERATIONS POUR FRAUDE SUR CARTE BANCAIRE

Page 1/3

Je conteste les opérations indiquées dans la rubrique « Opérations contestées » ci-dessous et en demande le remboursement :

- En tant que : ☐ Titulaire/Cotitulaire ☐ Mandataire ☐ Représentant Légal

- Pour le motif suivant : ☐ Ma carte est perdue ☐ Ma carte est volée
☐ Utilisation frauduleuse de ma carte **OU** des données liées à son utilisation

J'ai déjà déposé une demande de mise en opposition de ma carte : ☐ NON ☐ OUI* Date / /

(*) Si NON coché : veuillez compléter et joindre votre demande de mise en opposition (annexe 1) à cette annexe

IMPORTANT : En cas de vol, joindre obligatoirement la copie du dépôt de plainte ou de déclaration de vol auprès de la police ou de la gendarmerie.

Compte auquel est rattachée la carte bancaire

N° 0 5 1 ☐ Particulier ☐ Personne Morale

Références de la Carte Bancaire

N°

☐ Carte Visa Premier ☐ Carte Visa Classic ☐ Carte Visa Récif ☐ Cartépargne
☐ Carte Corail ☐ Carte Corail + ☐ Carte Kagoo

Porteur de la carte ☐ Titulaire/Cotitulaire ☐ Mandataire ☐ Représentant Légal

Nom

Prénom

Raison Sociale



CONTESTATION D'OPERATIONS POUR FRAUDE FORMULAIRE 2

CONTESTATION D'OPERATIONS POUR FRAUDE SUR CARTE BANCAIRE Page 2/3

IMPORTANT : Toutes les informations demandées, relatives à votre situation, sont obligatoires. A défaut, l'OPT-NC ne serait pas en mesure de répondre à la demande que vous sollicitez en remplissant ce formulaire.

[illegible]



CONTESTATION D'OPERATIONS POUR FRAUDE SUR CARTE BANCAIRE Page 3/3

IMPORTANT : Toutes les informations demandées, relatives à votre situation, sont obligatoires. A défaut, l'OPT-NC ne serait pas en mesure de répondre à la demande que vous sollicitez en remplissant ce formulaire.

OPERATIONS CONTESTEES			PAGE 2/2	
Date débit compte (jj/mm/yyyy)	Date de l'opération (jj/mm/yyyy)	LIBELLE DE L'OPERATION	Montant (devises)	Montant (FCFP)
		Report sous-total		
TOTAL				

Signature de la demande

J'atteste que ma demande précisée sur ce formulaire, et accompagnée, le cas échéant, des justificatifs afférents, est licite, sincère, exacte et conforme aux dispositions stipulées dans les conditions générales de la convention de compte courant postal particuliers ainsi que dans les conditions spécifiques d'utilisation des cartes. Je reconnais être pleinement informé, grâce notamment à ces documents, des conséquences d'une opposition illicite.

Les données collectées sont uniquement utilisées pour répondre à votre réclamation à fin de contestation des opérations indiquées sur le présent formulaire, à la suite d'une utilisation frauduleuse de votre carte bancaire ou des données liées à son utilisation, voire à la suite du vol ou de la perte de celle-ci. Vous pouvez, pour des motifs légitimes exercer votre droit d'opposition. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits, vous pouvez consulter la notice d'information sur la protection des données personnelles, dont l'exemplaire est disponible dans les agences de l'OPT-NC et sur le site CCP.NC.

Toutes les informations demandées, relatives à votre situation, sont obligatoires. A défaut, l'OPT-NC ne serait pas en mesure de répondre à la demande que vous sollicitez en remplissant ce formulaire.

Fait à, le / /

Nom, Prénom et Signature du Titulaire, Mandataire ou Représentant Légal

Nom : Prénom :

Signature :



LETTRE DE CONTESTATION POUR FRAUDE SUR CARTE BANCAIRE

Porteur de la Carte

Nom

Prénom

Compte auquel est rattachée la carte bancaire

N°

□ □ □ □ □ □ □ □

0 5 1

☐

Particulier

☐

Personne Morale

Références de la Carte Bancaire

N°

□ □ □ □

□ □ □ □

□ □ □ □

□ □ □ □

Madame, Monsieur,

Je restitue ce jour ma carte bancaire à mon agence de rattachement, et je m'engage à informer par écrit et sans délai, l'Office des Postes et Télécommunications de Nouvelle-Calédonie (OPT-NC), de toute nouvelle opération débitée sur mon compte, dont je ne serai pas l'auteur.

Par conséquent, je vous remercie de bien vouloir procéder, dans les meilleurs délais, au remboursement des opérations que j'ai contestées sur le formulaire 2 ci-joint.

Je reconnais être informé qu'en cas de fausse déclaration, je m'expose aux sanctions prévues par la loi et aux poursuites qui pourront être engagées contre moi par l'OPT-NC.

J'autorise aussi l'OPT-NC, le cas échéant :

- à débiter mon compte des sommes remboursées à tort,
- à utiliser les informations communiquées, conjointement à cette présente lettre de contestation, dans le cadre d'une plainte auprès des services de la police ou de la gendarmerie.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Fait à,

.....

le

□ □ / □ □ / □ □ □ □

Nom, Prénom et Signature du Titulaire, Mandataire ou Représentant Légal

Nom :

.....

Prénom :

.....

Signature :

Zone réservée au service

Date de réception de cette lettre :

□ □ / □ □ / □ □ □ □