

DEMANDE DE CHANGEMENT DE DOMICILIATION BANCAIRE

Afin de procéder aux modifications des coordonnées bancaires de votre société,
nous vous prions de bien vouloir compléter et signer ce formulaire.

Merci de nous retourner ce formulaire **accompagné d'une copie de votre relevé d'identité bancaire**
par courrier à **OFINA NC, 1 rue Charles Peguy, Baie de l'Orphelinat, 98800, Nouméa.**

NUMÉRO DE CLIENT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENSEIGNE COMMERCIALE

RAISON SOCIALE

ADRESSE PHYSIQUE

ADRESSE POSTALE

COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES

TÉLÉPHONE

PORTABLE

FAX

COORDONNÉES BANCAIRES

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB

Je soussigné(e) autorise la société OFINA à procéder au changement de mes coordonnées bancaires.

Date :/...../.....

Signature :



Veuillez compléter et signer la demande et l'autorisation de prélèvement ci-jointes et nous les retourner, en joignant un RIB, à l'adresse suivante :

OFINA - Établissement secondaire : RCS 2016B59 - N° RIDET 12988011
1, rue Charles PEGUY - Baie de l'Orphelinat 98800 Nouméa - Nouvelle-Calédonie

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT : J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

501 072

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

OFINA

1, rue Charles PEGUY - Baie de l'Orphelinat
98800 Nouméa - Nouvelle-Calédonie

COMPTE À DÉBITER

Codes		N° de compte	Clé R.I.B.
Etablissement	Guichet		

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Date | | | | | |

Signature

Numéro de client

| | | | | | | |

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.)



DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Nom, prénoms et adresse du débiteur

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

COMPTE À DÉBITER

Codes		N° de compte	Clé R.I.B.
Etablissement	Guichet		

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Date | | | | | |

Signature

Numéro de client

| | | | | | | |

OFINA

1, rue Charles PEGUY - Baie de l'Orphelinat
98800 Nouméa - Nouvelle-Calédonie

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1/4/80 de la Commission nationale de l'informatique et des libertés