



# ABONNEMENT AU SERVICE TELEPHONIQUE

## BON DE COMMANDE

SERVICE : DTE/DMC

OBJET : L'abonnement au service téléphonique

REFERENCE : Informations générales

### DEMANDE DE MODIFICATION D'ABONNEMENT AU SERVICE TELEPHONIQUE

Vous trouverez ci-après les informations à compléter pour passer commande :

#### VOS DONNEES « CLIENT » ACTUELLES

NOM : .....

PRENOM : .....

N° CLIENT : .....

N° DE TELEPHONE : .....

#### VOS NOUVELLES DONNEES « CLIENT »

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE DE FACTURATION : .....

#### MODIFIER VOTRE NUMERO DE TELEPHONE

Je souhaite changer mon numéro de téléphone\* (frais de modification : 3418 F TTC)

Ce numéro pourra m'être communiqué :

- Par mail : .....
- Par tél : .....

(\* Le nouveau numéro de téléphone est attribué par l'OPT.

#### MODIFIER VOTRE TYPE DE LIGNE

NATURE DE LA LIGNE DEMANDEE :  Ligne principale  Ligne de vie  Ligne temporaire

#### MODIFIER VOTRE MODE DE PAIEMENT DES VOS FACTURES DE TELEPHONE

Prélèvement automatique :  Oui (joindre un RIB et remplir l'autorisation de prélèvement en fin de page)  Non

#### MODIFIER VOTRE FORMULE TARIFAIRE

CLASSIC, la formule standard, tarification par palier

TIME, la liberté d'une formule sans engagement

OPTCOMPTE, un forfait bloqué pour maîtriser votre budget

OPTIMUM  1  2  4  8  16  25, un forfait mensuel pour téléphoner au meilleur prix

AJOUTER/SUPPRIMER DES SERVICES	Ajouter	Supprimer
Liste rouge (1 053 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Webvoscoms : détail de vos communications en ligne (527 FTTC/mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présentation du numéro (283 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forfait WE Illimité (1 695 TTC/mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes 3 numéros préférés (gratuit) : ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facturation papier détaillée (527 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services restreints (421 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service restreint commandé (527 F TTC/mois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les conditions particulières ainsi que les conditions générales de contrat d'abonnement au service téléphonique vous seront adressées dans les jours prochains à votre adresse.

Fait le ....., à .....

Votre signature

**DOCUMENTS A RETOURNER**

- par voie postale dans une enveloppe affranchie à l'adresse :  
**OPT/DTE/DMC – Service Clientèle**  
**Immeuble Ainapare 2<sup>e</sup> étage - Pont de l'Est**  
**98714 Papeete**
- ou par fax au numéro : 689 - 40 45 25 00
- ou par mail : contact@opt.pf

