

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.

IMPORTANT :

♦ **Personnes Physiques agissant pour des besoins non professionnels :** Vous disposez d'un délai maximum de 13 mois à compter de la date de débit de l'opération contestée sur le compte sur lequel fonctionne la carte pour déposer une réclamation auprès des services bancaires de l'OPT-NC sous peine de forclusion. Ce délai est fixé à 120 jours lorsque le prestataire des services de paiement de l'accepteur est situé hors du territoire de la République Française, conformément aux conditions contractuelles qui nous lient, et à l'article L133-24 du code monétaire et financier.

♦ **Professionnels :** Seul le délai de 13 mois s'applique.

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

Porteur de la carte Titulaire/Cotitulaire Mandataire Représentant Légal

Nom
Prénom
Raison Sociale

