



MARARA
Paiement

CONTRAT PORTEUR CARTE BANCAIRE INTERNATIONALE



MARARA Paiement

Hôtel des postes - 98714 Papeete

Tél.: 40 48 90 02

Joindre une copie de votre pièce d'identité en cours de validité

TITULAIRE DU COMPTE (TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES)

1 4 1 6 8

CODE BANQUE

0 0 0 0 1

CODE GUICHET

NUMÉRO DE COMPTE

CLÉ RIB

(Nom & Prénom / Société – Titulaire du compte)

(Adresse géographique)

(Commune)

(Adresse postale)

(Code postal)

(Commune)

(Tél. domicile)

(Tél. bureau)

(Tél. mobile)

(Date de naissance)

(Lieu de naissance)

PORTEUR DE LA CARTE NE RENSEIGNER QUE SI DIFFÉRENT DU TITULAIRE DU COMPTE

1 4 1 6 8

CODE BANQUE

0 0 0 0 1

CODE GUICHET

NUMÉRO DE COMPTE

CLÉ RIB

(Nom & Prénom / Société – Titulaire du compte)

(Adresse géographique)

(Commune)

(Adresse postale)

(Code postal)

(Commune)

(Tél. domicile)

(Tél. bureau)

(Tél. mobile)

(Date de naissance)

(Lieu de naissance)

PRODUITS

Sous réserve d'acceptation de Marara Paiement, je souhaite une Carte Bleue Visa internationale à autorisation systématique.

LIEU DE DELIVRANCE

Sous réserve d'acceptation, ma carte sera :

☐ Disponible au bureau de poste de

☐ Expédiée à l'adresse du porteur en recommandé avec AR (soumis à tarification)

LE TITULAIRE DU COMPTE DEMANDE LA DELIVRANCE D'UNE CARTE

☐ **AU NOM DU TITULAIRE** s'engage à respecter les conditions de fonctionnement définies au verso et y adhérer sans réserve

À le

SIGNATURE DU TITULAIRE
PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »

☐ **AU NOM DU PORTEUR** désigné ci-dessus. Le porteur de la carte et le titulaire du compte déclarant avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement définies au verso et adhérer sans réserve

À le

SIGNATURE DU PORTEUR
PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Carte Nationale d'identité

N° :

Délivrée le :

Par :

Date de naissance :

À :

AGENCE DE :

T A D

Signature Agent (OBLIGATOIRE)

N° de FAX de l'agence :



MARARA
Paiement