



MARARA
Paiement

DEMANDE DE CARTE DE PAIEMENT INTERNATIONALE

Je soussigné(e) _____ demande à souscrire à la Carte :
(Civilité, NOM, Prénom du porteur)

- ☐ **VISA/CB CLASSIC** à débit immédiat et à autorisation systématique
- ☐ **VISA/CB PREMIER** à débit immédiat
- ☐ **VISA/CB BUSINESS** à débit immédiat et à autorisation systématique

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

TITULAIRE DU COMPTE

Numéro de compte :

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

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

--	--

Code Banque Code Guichet Numéro de compte Clé RIB

Nom, Prénom / Société _____

Adresse géographique : _____

Adresse postale : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Tél. mobile * : _____ Tél. professionnel : _____

Adresse mail * : _____

INFORMATIONS PORTEUR DE LA CARTE (si différent du titulaire du compte)

Adresse géographique : _____

Adresse postale : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Tél. mobile * : _____ Tél. professionnel : _____ Adresse mail * : _____

(*) Si les champs Tél. Mobile et Adresse mail ne sont pas renseignés, vous ne pourrez pas effectuer de paiement en ligne avec votre carte.

LIEU DE DÉLIVRANCE

Sous réserve d'acceptation ma carte sera disponible au bureau de poste de : _____

La carte ne pourra être remise uniquement au porteur.

DECLARATIONS SUR L'HONNEUR ET ENGAGEMENTS

Je déclare :

- ✓ Avoir lu, compris et accepté sans réserve les Conditions Générales d'utilisation de la Carte, lesquelles font partie intégrante de la présente demande d'adhésion, un exemplaire m'ayant été remis au préalable de la signature de ce document.
- ✓ Autoriser MARARA Paiement à débiter le compte associé à la carte des montants correspondant à son utilisation.
- ✓ Qu'en cas de perte ou de vol, à contacter immédiatement le serveur d'opposition au (+689) 44 22 22 (disponible 24h sur 24 et 7 jours sur 7) et à le confirmer par écrit.
- ✓ Avoir été informé de la possibilité de bénéficier de divers services d'assurance et d'assistance associés à la carte, tels que décrits dans les notices d'information disponibles sur simple demande ou via notre site www.mararapaiement.pf

Je m'engage :

- ✓ A signer ma carte dès sa réception si un espace est prévu à cet effet.
- ✓ A conserver confidentiellement mon code secret et ne pas le diffuser ou l'inscrire.

SPECIFITES DES CARTES VISA/CB – Paiement sans contact

Les cartes disposant de la fonctionnalité « sans contact » permettent de régler rapidement des achats de biens ou de prestations d'un montant inférieur à 50 euros (soit la contre-valeur de 5 960 F.CFP) aux équipements électroniques des accepteurs équipés en conséquence, avec une lecture à distance de la Carte sans nécessiter la saisie du code confidentiel.

La fonctionnalité « sans contact » est activée par défaut. Le titulaire de la carte peut désactiver la fonctionnalité « sans contact » sur simple demande auprès de MARARA Paiement.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Nous vous invitons à consulter les informations relatives à la protection de vos données personnelles qui figurent dans la notice d'information (article relatif à l'information sur la protection des données personnelles). *

Je suis informé que MARARA Paiement peut utiliser les informations me concernant pour des informations et offres commerciales sur les produits et services accessoires, auxquelles je peux m'opposer en écrivant à l'adresse mail : dpo@mararapaiement.pf ou à l'adresse postale :

MARARA Paiement -Délégué de la protection des données– Hôtel des Postes - 8 rue de la reine Pomare IV, BP 76, 98713 Papeete.

☐ J'accepte de recevoir par tout moyen de contact notamment par téléphone ou par voie électronique, de la part de MARARA Paiement ou par son réseau d'intermédiaires, des informations et offres commerciales concernant des produits et services accessoires.

(Le fait de ne pas cocher la case vaut refus, sauf en cas de consentement préalable).

*Les informations recueillies directement auprès de vous dans le cadre d'un contrat auquel vous êtes partie, par MARARA Paiement, sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la prise en compte et le suivi de votre dossier. Toutes les informations sont obligatoires, à défaut, votre demande ne sera pas prise en compte. Elles sont conservées pendant tout le temps de la relation contractuelle puis archivées pour un délai de 10 ans et sont destinées à MARARA Paiement ainsi qu'aux prestataires intervenant dans le cadre de la gestion des produits et services souscrits. Dans le cas où des données de santé seraient recueillies, elles ne pourront être conservées plus de 10 ans. Les données nécessaires à votre adhésion sont conservées tout le temps où celle-ci est effective. Les données, des clients ou non clients, utilisées à des fins de prospection commerciale peuvent être conservées pendant un délai de trois ans à compter de la fin de la relation commerciale, soit à la date d'expiration d'un contrat, soit du dernier contact émanant du client ou du prospect. Conformément à la loi n° 78-17 modifiée du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (dite « Loi informatique et Libertés ») relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à dpo@mararapaiement.pf ou à l'adresse postale : MARARA Paiement – Délégué à la protection des données – Hôtel des Postes - 8 rue de la reine Pomare IV - BP 76 - 98713 Papeete. Une copie d'un titre d'identité pourra être demandé. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Sous réserve d'un manquement à aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous disposez d'un droit d'opposition sans frais à l'utilisation de vos données personnelles à des fins de prospection commerciale par courrier à l'adresse ci-dessus ou via les liens de désinscription présents dans nos courriels.

SIGNATURE

FAIT LE

À

Fait en 2 exemplaires originaux

Signature du client

Nom du bureau de Poste :

Nom du guichetier :