

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OPPOSITION

Je soussigné(e) (Prénom, Nom) _____
 agissant en qualité de _____
 pour (Société, association,...) _____
 demande l'opposition sur le compte à vue Nef n° _____

Provenant de l'émetteur suivant _____
 avec pour l'identifiant Créancier SEPA (ICS) (figurant sur votre relevé de compte si un prélèvement SEPA s'est déjà présenté)

Pour un prélèvement

Montant de _____ Date du _____

Pour tous les prélèvements

Quelque soit le montant Uniquement d'un montant de _____
 et

Définitivement Pour une durée de _____ (préciser jour / mois / année)

Fait le _____ à _____

Signature du représentant

En cas de réclamation, dans un premier temps contactez votre conseiller bancaire. Si la réponse apportée ne vous satisfait pas, vous pouvez adresser votre demande au « Service Réclamation » de la Nef, 8, avenue des canuts - CS 60032 69517 Vaulx-en-Velin Cedex. - par courrier ; - par Internet : le formulaire de contact est à votre disposition sur le site internet de la Nef ; - par téléphone au 04 72 69 64 47 ou par mail : service-qualite@lanef.com. En cas de réclamation et si aucun accord n'a pu être trouvé avec le « Service Réclamation » de la Nef, le titulaire peut saisir, par écrit, le Médiateur de l'Association des Sociétés Financières. Monsieur le Médiateur de l'ASF 75854 Paris Cedex 17