

## 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*

V19022024