

## Informations relatives au contrat

Référence : .....

Nom abonné : .....

Prénoms abonné : .....

Téléphone fixe : ..... Portable (*obligatoire*): .....

E-mail (*obligatoire*) : .....

## CHANGEMENT DE NOM

### Précisez le motif

Changement de la situation familiale :

- Mariage
- Divorce
- Autres (précisez) .....

### DOCUMENTS A JOINDRE POUR L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

- Copie de la pièce d'identité
- Copie du livret de famille

## CHANGEMENT DE PAYEUR

Nom et prénoms du payeur: .....

Référence : .....

Téléphone fixe : ..... Portable (*obligatoire*): .....

E-mail (*obligatoire*) : .....

**Si vous souhaitez être prélevé, merci de compléter le formulaire «PF1 - Adhérer au prélèvement»**

### DOCUMENTS A JOINDRE POUR L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

- Copie de la pièce d'identité

## CHANGEMENT D'ADRESSE DE FACTURATION

Rue : .....

Bâtiment : ..... Etage : ..... N° d'appartement : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Fait à ....., le ..... / ..... / ..... Signature de l'abonné - Signature du payeur\*  
(\*en cas de changement de payeur)

ODYSSI traite les données recueillies à des fins de gestion clients concernant les contrats, les commandes, la facturation, la comptabilité et la gestion des comptes clients. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et vos droits, reportez-vous à notre politique de confidentialité et de protection des données sur [www.odyssi.fr](http://www.odyssi.fr) ou sur demande dans nos agences.

**Pour tout renseignement, notre Centre de contacts est à votre disposition du lundi au vendredi de 7h15 à 16h au 0596 71 20 10 - Email : [centre-contacts@odyssi.fr](mailto:centre-contacts@odyssi.fr) - [www.odyssi.fr](http://www.odyssi.fr)**