

LE SERVICE CLIENTÈLE  
EST À VOTRE DISPOSITION

24h/24 ET 7j/7

AU (689) **40 469 000**

[www.americanexpress.pf](http://www.americanexpress.pf)  
[www.airtahitinui.com/pf-fr](http://www.airtahitinui.com/pf-fr)



OFINA S.A. au capital de 507.000.000 FCFP - R.C.S. Papeete 04 237B - B.P. 40 201 Fare Tony - 98 713 Papeete - Tahiti - Polynésie française.  
American Express est une marque déposée d'American Express Company. Cette carte est émise par OFINA, titulaire de la licence American Express en Polynésie française.

PubliCONCEPT - Photos : Getty - Shutterstock - 03/2019.

## Carte Air Tahiti Nui American Express®

Demande de Carte supplémentaire



Partagez vos avantages  
et gagnez plus de Miles

# Demande de Carte supplémentaire

## Carte Air Tahiti Nui American Express®

ESPACE RÉSERVÉ

Bénéficiez d'une **Carte AIR TAHITI NUI AMERICAN EXPRESS®** supplémentaire **GRATUITE** année après année<sup>(1)</sup> !

Faites profiter un proche (conjoint, enfant majeur ou parent) d'une Carte supplémentaire gratuite<sup>(1)</sup> et partagez avec lui tous les avantages de votre Carte Air Tahiti Nui American Express® !

Les dépenses réalisées avec la Carte supplémentaire sont prélevées sur le même compte bancaire ou postal que votre Carte principale et les Miles acquis sont transférés sur votre compte Club Tiare.

En cumulant des Miles avec les deux Cartes, vous accédez ainsi plus rapidement à votre prochain billet prime !

(1) Carte gratuite année après année pour les 2 premières Cartes supplémentaires, sous réserve d'avoir une Carte principale en cours de validité. Cotisation annuelle payante à partir de la 3<sup>e</sup> Carte supplémentaire à hauteur de 4 000 F.CFP pour la Carte Air Tahiti Nui American Express® Silver et 9 000 F.CFP pour la Carte Air Tahiti Nui American Express® Gold. Tarifs en vigueur au 07.08.09.


### TITULAIRE PRINCIPAL

Je souhaite bénéficier d'une Carte **AIR TAHITI NUI AMERICAN EXPRESS** supplémentaire pour la personne de mon choix (conjoint, enfant majeur, parent). J'ai bien noté que les dépenses effectuées au moyen de cette Carte seront prélevées sur mon compte bancaire habituel et que les Miles accumulés avec cette Carte seront crédités sur mon compte Club Tiare.


**Pour demander une Carte supplémentaire Air Tahiti Nui American Express, vous devez :**

- 1- Compléter intégralement ce formulaire.
- 2- Joindre à votre envoi les pièces justificatives :
  - Pour la Carte supplémentaire : une copie du **passport** (en cours de validité) et un **justificatif de domicile** de moins de 3 mois (facture OPT ou EDT).
  - Pour le Titulaire principal : Si vous avez plus de 3 mois d'ancienneté, vos 3 derniers **relevés de compte bancaire ou postal** devront être fournis.
- 3- Retourner l'ensemble des documents par courrier à : OFINA - B.P. 40201 Fare Tony - 98713 Papeete - Tahiti

Je dispose d'une Carte :

☐

**AIR TAHITI NUI  
AMERICAN EXPRESS®  
SILVER**

☐

**AIR TAHITI NUI  
AMERICAN EXPRESS®  
GOLD**

Nom

Prénom

Numéro client

### VOUS DESTINEZ CETTE CARTE À :

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Indiquez ci-dessous en lettres capitales le prénom et le nom de famille du bénéficiaire en entier tels que vous souhaitez les voir apparaître sur la Carte supplémentaire (maximum 24 caractères espaces compris).

Lien de parenté : ☐ Conjoint ☐ Enfant majeur ☐ Autre

Né(e) le (JJ/MM/AA) à

Nom de jeune fille de la mère

Une mesure de sécurité pour vous identifier lors d'un appel téléphonique

Adresse géographique

Commune île

Adresse courrier

Code postal Ville

Tél. dom. Tél. port.

E-mail

Chaque mois, le relevé de dépenses sera disponible au format électronique sur le site [www.americanexpress.pt](http://www.americanexpress.pt). Ce service est gratuit.

☐ Le Titulaire préfère recevoir les relevés de dépenses par voie postale.

Il accepte de recevoir des informations sur les offres, les produits et services d'OFINA : ☐ Par e-mail par ☐ SMS

Profession

Ancienneté professionnelle an(s) Tél. bur.

Nom de l'entreprise

Activité de l'entreprise

Revenus personnels réguliers mensuels nets F.CFP

Je garantis l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. Je suis informé qu'ils ne seront utilisés que pour les seules nécessités de gestion interne à OFINA et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Ils pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, auprès du Directeur général d'OFINA. **Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité des Conditions Générales\* régissant l'utilisation de la Carte et déclare les approuver sans réserve.** Je reconnais en outre le droit discrétionnaire à OFINA de ne pas donner suite à la présente demande sans indiquer les raisons de sa décision.

**Signatures (OBLIGATOIRES)**

Date

**Bénéficiaire**

**Titulaire principal**

\* Conditions Générales des Cartes disponibles sur le site internet [www.americanexpress.pt](http://www.americanexpress.pt).