usage professionnel

388

Je souhaite Luminus Comfy Pro

1.2tract ID:

83er ID: 67er ID:

N° de client ldenti

443 Société Harrison an Numéro d'entreprise BE Riddle Carrillo Inc Forme OM O Mme Langue: OF ONL juridique Valablement représentéé par Vaughan Olson Kareem Nom Hannah Mcbride Excepturi Qui explic Adresse Ut vero sint dolorum Dolore al Code postal nuwe@mailinator.com F-mail N° de fax +1 (814) 177-1795 Incidunt quidem eiu Nulla earum ut omnis N° de tél

59 New Avenue

Adresse

ville Incididunt lorem dui Id dolorer Code postal

OJe souhaite Luminus ComfyFlex Pro Oraccordement existant Onouveau raccordement 950 Numéro EAN (Ce numéro figure sur les factures de votre fournisseur actuel et débute toujours par 54.) Occaecat at exercita Fournisseur actuel Levi Elliott

Nom de votre gestionnaire de réseau 2003/09-01 00:00:00 Date souhaitée de mise en service (JJ/MM/AAAA):

(Toutes les informations figurent dans les conditions particulières applicables au tarif que vous avez choisi. Si vous ne cochez rien ou si vous complétez erronément votre avis de domiciliation, vous devrez automatiquement payer par virement.)

Facture digitale. Je reçois toutes mes factures via email.

Opmiciliation. Pendant la durée de mon contrat, mes factures seront débitées mensuellement de mon compte bancaire. La durée du mandat de domiciliation se limite à la durée du contrat, y compris le délai nécessaire pour le traitement et le règlement de mon décompte.

Le mandat de domiciliation ci-dessous est d'application

pour mes factures d'acompte et mes décomptes

uniquement pour mes factures d'acompte et pas pour mes décomptes

O Virement.

RPM Bruxelles - Luminus est une marque et le nom commercial de Luminus SA

Boulevard Roi Albert II 7 - 1210 Bruxelles - TVA-BE-0471,811.661 -

- AS sur

RÉSERVÉ À LUMINUS

Le soussigné reconnaît expressément avoir pris connaissance, avant la conclusion du présent contrat, des Conditions générales au verso de ce contrat et des Conditions particulières (en annexe), les avoir comprises et acceptées. Le soussigné mandate Luminus pour entreprendre toutes les actions en son nom et pour son compte en vue du changement de fournisseur, en vue du raccordement au réseau et pour obtenir toutes les données (de consommation), y compris les données historiques, auprès du gestionnaire de réseau.

Si nous ne vous notifions pas par écrit, endéans les 20 jours ouvrables, que sur base de données objectives vous n'êtes pas solvable, le contrat de fourniture devient définitif.

Je souhaite Luminus Comfy Pro Je souhaite Luminus ComfyFlex Pro raccordement existant O nouveau raccordement **308** Numéro EAN (Ce numéro figure sur les factures de votre fournisseur actuel et débute toujours par 54.) DK PROF FR - 02/2021 Cumque iste velit ul Fournisseur actuel Daria Nguyen Nom de votre gestionnaire de réseau 2013/08-01 00:00:00 Date souhaitée de mise en service (JJ/MM/AAAA):

Nisi duis

RÉSERVÉ À LUMINUS

Montant acompte mensuel électricité

Labore iu, Montant acompte mensuel gaz

Repreher, *Données de consommation suivant le dernier décompte. Si la consommation pour l'adresse de fourniture diverge, contactez-nous Consommation annuelle* électricité 87 kWh jour 2 kWh nuit 100 kWh excl. nuit Consommation annuelle* gaz Ab eum com kwh

Amet par

Quia ne

Ce contrat n'est pas valable sans la signature du client dans la case prévue à cet effet.

Nom Aliquam quidem elige

201/0-07/16 00: Lieu Quia a nulla ut dolo

Je déclare que mon entreprise emploie: O5 personnes ou plus O moins de 5 personnes Je m'engage à signaler à Luminus tout changement à ce suiet.

Je déclare que tous les points de livraison mentionnés dans ce contrat sont uniquement réservés à un usage professionnel, à

l'exclusion de toute consommation domestique.

💽 Si vous ne souhaitez pas recevoir des e-mails ou SMS concernant des produits et services similaires au produit ou service vendu, veuillez cocher cette case. Pour plus d'informations, nous vous renvoyons vers notre site web – Mentions légales et politique de confidentialité.

Pour Luminus SA:

Henri Buenen, Directeur Relations Clients

Signature de la personne représentant valablement le client, pour accord

Mandat SEPA domiciliation européenne (veuillez ne pas couper ce talon)

Identification du mandat (à compléter par Luminus SA)

© Référence du mandat | \$650 | 0 | 0 | 1 | 6 | 2 | 1 | 3 | 7 | 6 | 7 | 4

Description du contrat correspondant : approvisionnement en énergie Type de paiement : récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Luminus SA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Luminus SA.

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Tous les champs sont obligatoires.

Identification du débiteur (à co Zane Bruce

Adresse: Expedita neque ad li

Ea cor Lieu: Nobis temporibus qui

Veritatis mollit dol prie la société Luminus SA, Boulevard Roi Albert II 7, 1210 Bruxelles, Belgique, dont le numéro d'identification est le BESOZZZO471811661, d'encraisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse, toutes les factures du compte IRAN*

Autem non fuga Lore

16 Code BIC de votre banque*:

(*)Yous trouverez vos numéro de compte IBAN et code BIC sur vos extraits de compte: pour un compte belge l'IBAN comprend 16 caractères, le BIC 8 ou 11 caractères. Ce numéro IBAN peut également être utilisé pour le remboursement de tous les montants en votre faveur.

1984-02-09 00: Lieu Et tempora quia u

N° de client



