

Contrat de fourniture d'énergie à usage professionnel

N° de client

Identification et adresse de facturation

Société
Forme juridique
Numéro d'entreprise **BE**
Valablement représentée par ☐ M ☐ Mme
Langue: ☐ F ☐ NL
Nom
Prenom
Adresse
N° Boîte
Code postal
Ville
E-mail
N° de tél. N° de fax N° de GSM

Adresse de fourniture (si autre que l'adresse de facturation)

Adresse
N° Boîte Étage
Code postal Ville

Electricité

☐ Je souhaite Luminus Comfy Pro
☐ raccordement existant ☐ nouveau raccordement
☐ Je souhaite Luminus ComfyFlex Pro
Numéro EAN **5 4**
(Ce numéro figure sur les factures de votre fournisseur actuel et débute toujours par 54)
Fournisseur actuel
Nom de votre gestionnaire de réseau
Date souhaitée de mise en service (JJ/MM/AAAA):

Gaz

☐ Je souhaite Luminus Comfy Pro
☐ raccordement existant ☐ nouveau raccordement
☐ Je souhaite Luminus ComfyFlex Pro
Numéro EAN **5 4**
(Ce numéro figure sur les factures de votre fournisseur actuel et débute toujours par 54)
Fournisseur actuel
Nom de votre gestionnaire de réseau
Date souhaitée de mise en service (JJ/MM/AAAA):

Mode d'envoi et mode de paiement des factures pour l'électricité et/ou le gaz

(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.
☐ Domiciliation. 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
☐ Virement.

RÉSERVÉ À LUMINUS

Montant d'acomptes pour l'énergie (TVA inclus)

Montant acompte mensuel électricité
Consommation annuelle* électricité
Montant acompte mensuel gaz
Consommation annuelle* gaz
Consommation annuelle* gaz
Consommation annuelle* gaz

Signature du client

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

Nom
Date
Lieu
Je déclare que mon entreprise emploie: ☐ 5 personnes ou plus ☐ moins de 5 personnes
Je m'engage à signaler à Luminus tout changement à ce sujet.
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: **9000162137674**
Description du contrat correspondant: **approvisionnement en énergie**
Type de paiement: **récurrent**

Identification du débiteur (à compléter par le débiteur)

Nom:
Adresse:
Code postal: Lieu:
Pays:
IBAN*:
Code BIC de votre banque*:
Date: / /
Lieu:
N° de client:

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.

prie la société Luminus SA, Boulevard Roi Albert II 7, 1210 Bruxelles, Belgique, dont le numéro d'identification est le BES0ZZ0471811661, d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse, toutes les factures du compte

(*) Vous 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.

Signature du titulaire