

539



R	É	SE	RI	ľÉ	À	L	Ú	VI	IN	IL	JS	

Contrat	de	fourn	iture	ď	énei	rgie
	-	1 1				

RES

201 tract ID:

7e4er ID: 49r ID:

	1		- 1		1 1
ldentifi	cation e	t adre	sse de	factui	ation

N° carte d'i	Totam asperiores exe] - []	Date de naissance 2008-/12-12 Ø0:00:00	O M O Mme	Langue: O F O NL
Nom	Angela Hancock		Prenom Len		
Adresse	Branden Jones			_№ Similique	Sed cons
Code postal	Et nihil ντ _{ville} Enim cumqu	e in adipi			
E-mail	vohu@mailinator.com				
N° de tél.	Veritatis et cupidat N°de Gsm	+1 (821) 19	5-8489 Avez-vous droit à un tarif social spécific	que? Oui O Non	

663 West Oak Boulevard Adresse Reprehe

ville Et dolorem officia f

Je souhaite Luminus ComfyFlex

Exercitati Boîte Sint verita Animi e

Electricité

Code postal

 Je souhaite Luminus Comfy raccordement existant

658

nouveau raccordement

Numéro EAN Voluptatem natus po Fournisseur actuel

Gavin Pacheco Nom de votre gestionnaire de réseau

2003/07-22 00:00:00 Date souhaitée de mise en service (en cas de panneaux solaires) (JJ/MM/AAAA):

O Je souhaite Luminus Comfy Je souhaite Luminus ComfyFlex Oraccordement existant nouveau raccordement 374 Numéro EAN (Ce numéro figure sur les factures de votre fournisseur actuel et débute toujours par 54.) Harum sed beatae num Fournisseur actuel Reese Moses Nom de votre gestionnaire de réseau 2008/12-20 00:00:00

Estimation du prix annuel pour l'électricité TTC

Enim ∉

(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. O Domiciliation. Pendant la durée de mon contrat, mes factures seront débitées automatiquement de mon compte bancaire suivant la fréquence mentionnée ci-contre. 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 Ŏ uniquement pour mes factures d'acompte et pas pour

mes décomptes O Virement.

uminus SA - Boulevard Roi Albert II 7 - 1210 Bruxelles - TVA-BE-0471.811.661 - RPM Bruxelles - Luminus est une marque et le nom commercial de Luminus SA.

RÉSERVÉ À LUMINUS

Aspernatur CkWh

Estimation consommation annuelle gaz

100

73

23

Estimation consommation annuelle électricité

Le montant de mon acompte est :

établi en accord avec Luminus

Montant acompte mensuel électricité Explic_€

Estimation du prix annuel pour le gaz TTC Montant acompte mensuel gaz Moles_€ Unde €

o basé sur ce que je paie aujourd'hui chez mon fournisseur actuel

Date souhaitée de mise en service (en cas de panneaux solaires) (IJ/MM/AAAA):

kWh jour

kWh nuit

kWh excl. nuit

mensuellement

bimestriellement

O trimestriellement

Le consommateur a le droit de notifier au fournisseur qu'il renonce au contrat de fourniture, sans pénalité et sans indication de motif endéans les 14 jours calendrier à partir de la réception de la confirmation du contrat.

Je reconnais expressément avoir pris connaissance, préalablement à la signature du présent contrat, des Conditions générales, y compris l'existence et les modalités d'exercice du droit de rétractation, et les Conditions particulières, et les avoir comprises et

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

<u>Ipsum est ut nostru</u>

2009-12-03 Unde tempor ullamco

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

Pour Luminus SA:

Henri Buenen, Directeur Relations Clients

Signature du client, pour accord

Mandat SEPA domiciliation européenne (veuillez ne pas cou



⊙Référence du mandat : **85** Ø Ø Ø 1 6 2 7 Ø Ø 4 7 6

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 compléter pa Cameran Crosby

Adresse: Voluptatem Ut optio

Id par Lieu: Odit quisquam totam Rerum dignissimos prie la société Luminus SA, Boulevard Roi Albert II 7, 1210 Bruxelles, Belgique, dont le numéro d'identification est le Rerum dignissimos simples de ce jour et jusqu'à révocation expresse, toutes les factures du compte

Voluptates voluptate IRAN*

Code BIC de votre banque*:

25 (*)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.

2004-10-13 00:0 Omnis dignissim

N° de dient Provident aper

Signature du titulaire