002087864372

75

RÉSERVÉ À LUMINUS

Contrat	de	fourn	iture	ďé	nergie
	_				

937

RES

48 ract ID: 53er ID: 1e9r ID:

ue them	Ο Ψ.		1		
dentific	ation et	tadre	sse de	factur	ation

N° carte d'ic	entité Explicabo Dolore se - D	ate de naissance 2010-706-04 Ø0:00:00	O M O Mme	Langue: O F O NL
Nom	Bruno Webster	Prenom Shelley		
Adresse	Farrah Smith		_№ Quo quos	Voluptate
Code postal	Aut mollit Reprehenderit corru			John Committee of the C
E-mail	pofapiwa@mailinator.com			
N° de tél.	Voluptas repellendus N° de Gsm +1 (347) 19	6-7564 Avez-vous droit à un tarif social spécifique?	Oui O Non	
Adrassa	de fourniture (si autre que l'adresse de facturation)			

In obcaec Boîte 280 South Clarendon Road Non quo Adresse

ville Inventore consequat Qui rem Code postal

Je souhaite Luminus Comfy Traccordement existant	Je souhaite Luminus ComfyHex nouveau raccordement		
Numéro EAN (Ce numéro figure sur les factures de votre fournisseur actuel et del Fournisseur actuel			
To Second	ah Peck		
Date souhaitée de mise en service (en cas de panneaux	x solaires (IJMMWAAAA): 2008/03-26 Ø0:00:00		

O Je souhaite O raccordem	e Luminus Comfy ent existant Onouvear	Je souhaite Luminus ComfyFlex u raccordement
Numéro EAN	9514	
(Ce numéro figure sur Fournisseur actu	les factures de votre fournisseur actuel et débute toujo le	Corporis omnis modi
Nom de votre ge	stionnaire de réseau Jade A	Alexander
Date souhaitée o	de mise en service (en cas de panneaux solaires)	(UMM/AAAA): 2014+07-14 00:00:00

(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 recois 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-8E-0471,811,661 - RPM Bruxelles - Luminus est une marque et le nom commercial de Luminus SA

RÉSERVÉ À LUMINUS

69	kWh jour	Sint e:	Montant acompte mensuel électricité Fugiat _€
47 92	kWh nuit		<u>i Jugiu</u>
Estimation consommation		Estimation du prix annuel pour le gaz TTC Praes €	Montant acompte mensuel gaz Est fu (€

Le montant de mon acompte est : établi en accord avec Luminus

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

mensuellement
bimestriellemen bimestriellement

Blanc

Illum v

• 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.

Aut recusandae Quam

1991-08-18 Accusantium excepteu

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 du client, pour accord

Mandat SEPA domiciliation européenne (veuillez ne pas cou



ORéférence du mandat 340001627000476

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.



Adresse: Minus et corporis bl

Nisi si Lieu: Do vel error nisi au Code postal:

Culpa nulla in duci prie la société Luminus SA, Boulevard Roi Albert II 7, 1210 Bruxelles, Belgique, dont le numéro d'identification est le Culpa nulla in duci prie la société Luminus SA, Boulevard Roi Albert II 7, 1210 Bruxelles, Belgique, dont le numéro d'identification est le Culpa nulla in duci prie la société Luminus SA, Boulevard Roi Albert II 7, 1210 Bruxelles, Belgique, dont le numéro d'identification est le Culpa nulla in duci prie la société Luminus SA, Boulevard Roi Albert II 7, 1210 Bruxelles, Belgique, dont le numéro d'identification est le Pays:

Recusandae Esse sit IRAN*

Code BIC de votre banque*:

18

(*)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.

2013-07-09 00:0 Est aperiam volu

N° de dient Modi illum id a

Signature du titulaire

