

	VE			

ontiat de louin	iture d'énergie	RES FR	Contrac Dealer II		0021	08786	+512																
de client		¥	Seller ID):																			
dentification et ac	resse de facturation	- T T	T	T	T			1,		1.	-				L.	N		44					
° carte d'identité				44	Date	e de naissanc	e l	1/		/		1	L	L,	П	М	Д	Mme	Li	angue :	П	F_	N
om									Prenom						1,								
dresse															N°					Boîte			
ode postal	Ville																						
mail																		Ī			T	Ī	Ť
° de tél.		N° de (Cem					1	WOZ WOU	r droit à	un tarif so	cial ca	Scifiano	,	0							-1	
	ure (si autre que l'adresse de) P	vez-vou:	s uroit a	THE COLLECTION SC	iciai spi	ecinque					on	-TOTA				
dresse											N°				B	oîte _				Éŧ	age		
ode postal	Ville																				oyc _		Ť
lectricité		77579	Q#1/1-1			NAME:	Gaz		News.								27						
Je souhaite Luminus Comf	y Je	e souhaite Lun	ninus ComfyF	lex				souhaite L				7		I		ouhaite	Lumin	us Com	fyFlex				
	nouveau raccordement	t .			11		[rac	cordemen				nou	veau ra	accorde	ment	-	T						1
uméro EAN 5 4	ournisseur actuel et débute toujours par 54.)						Numéro	EAN figure sur les	5	4					_	-	-	Ш		1	+	-	ļ
ournisseur actuel	numinacui actuei et ueunte toujours pai 34,7							ngure sur ies eur actuel	ractures de	votre tourr	sseur actuel	et deoute	toujours	par 54.)			L						
om de votre gestionnaire de rés	seau						Nom de	votre gesti	onnaire	de résea			ı										I
ate souhaitée de mise en servir	CE (en cas de panneaux solaires) (JJ/MM/AAAA):		/	1				haitée de					· Africa			T	1			1			Ť
			-070.000			N N S N S N S N S N S N S N S N S N S N										or const	Complete Street						_
our l'électricité et/	ode de paiement des fa /ou le gaz	actures					nation on the street of the st									Dr. som	acor ricité T			ant are	mpte m	ensuel é	áler
Toutes les informations figurent dan omplétez erronément votre avis de «	is les conditions particulières applicables au tar domiciliation, vous devrez automatiquement p	rif que vous avez payer par viremer	choisi. Si vous n nt.)	e cochez rien o	u si vous					h jour		Ш			p		,,,,,,				€	LIIJULI	
Facture digitale. Je reçoi:	s toutes mes factures via email.						+ +			h nuit													
seront débitées automa	a durée de mon contrat, mes factures tiquement de mon compte bancaire				1					h excl. n							VII.64 e						* *
suivant la fréquence men de domiciliation se limite	itionnée ci-contre. La durée du mandat à la durée du contrat, y compris le délai	1				Estima	tion consom	mation an	nuelle g		Est	mation	du pri	x annu c	el pour	le gaz	TTC		Monta	ant aco	mpte me	ensuel g	gaz
	nent et le règlement de mon décompte. on ci-dessous est d'application	R	ÉSERVÉ À	LUMINI	JS																€		
pour mes factures	d'acompte et mes décomptes						itant de mon tabli en accoi														mensue	lement	
uniquement pour mes décomptes	mes factures d'acompte et pas pour						asé sur ce qu	e je paie a	ujourd'h	ui chez n	on fourn	sseur a	ctuel							1-7	bimestri		
Virement.													-								trimestr	ellemer	n
consommateur a le droit d	le notifier au fournisseur qu'il reno ans les 14 jours calendrier à partir d	nce au contr	at de fourni	iture, sans p	pénalité et	Je reco	nnais expre l'existence	ssément et les n	avoir p iodalité	ris conr s d'exe	aissance rcice du	, préa droit	lablem de réti	ent à actati	la sign on. et	ature les Co	du pré	sent co	ontrat, ticulièr	des C	onditio	ns gén ir com	ér
	ans les 14 jours calendrier à partir d	le la réceptio	n de la conti	irmation du	contrat.	accepté	es.								-								
gnature du client		100,000										l, s						- 4				1200	
contrat n'est pas valable sans la	a signature du client dans la case prévue	e à cet effet.																					
m															1								
te // /	Lieu							1	b.	Į.	•												
							Ι.	#	2						Ш								
Si vous na souhaitaz nas roce	wair des a-mails ou CMC concernant des	nroduite at co	miror cimilair	oc au produit	ou conden	ndu									Ш								
	evoir des e-mails ou SMS concernant des our plus d'informations, nous vous renvo						Pour Lum Henri Bue		teur Rel	ations Cl	ents									Signati	ure du d	ient. po	านก



Référence du mandat : 9 0 0 0 1 6 2 7 0 0 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.

er ce talon)										in the			8
Identification	du débiteur (à com	pléter par le	débiteur)										
Nom:													
Adresse:													
Code postal:	Lieu:												
Pays:		prie la so BE50ZZZ	ciété Luminus S 0471811661, d'é	A, Boulevard I encaisser à par	Roi Albert II tir de ce jou	17, 1210 Bı ır et jusqu'	ruxelles, Bel 'à révocatio	gique, don n expresse,	t le numér toutes les	o d'ident factures (ification est du compte	le	
IBAN*:													
l'IBAN comprend 16 caractè	ue*: ro de compte IBAN et code BIC su res, le BIC 8 ou 11 caractères. ment être utilisé pour le rembou												
Date /													
Lieu				1									
N° de client									9	Signatur	e du titula	aire	