E-mail

le souhaite Luminus Comfy

	1 18 8 111 8 8 111 8 8 118 11	12	RÉSERVÉ À LUMINUS
Contrat de fourniture d'énergie		002087864372	
Contrat de fourniture d'energie	1e2er ID:		
№ de client 56	64r ID:		
Identification et adresse de facturation			
N° carte d'identité In explicabo Exerci	-	Date de naissance 1992-702-06 Ø0:00:00	O M O Mme Langue: O F O NL
Nom Cameron Mckenzie		Prenom Gabriel	
Adresse Aristotle Benton			Quam sit Boite Amet incl
Enim tem Minim ra	tione natus		

√ de tél.	rtanono oxe	N° de Gsm	707 2000	Avez-vous droit à un tarif	social spécifique?	Oui Non	
Adresse	de fourniture (si au	tre que l'adresse de facturation)					
Adresse	485 West F	abien Lane		N°	Est irure	Placeat a	Et on
Code postal	Voluptate	_{Ville} Molestiae numquam	nu				
Electri	ité	OUR SELECTION OF THE SELECTION OF SELECTION	Gaz				

+1 (401) 767-2563

accordement existant Onouveau raccordement	ent
Numéro EAN 673	
Ce numéro figure sur les factures de votre fournisseur actuel et débute toujours par S4.) Cournisseur actuel	Ut voluptas maiores
lom de votre gestionnaire de réseau Nasim Wel	ch
Date souhaitée de mise en service (en cas de panneaux solaires) (UVMM/AAAA):	2018/05-30 00:00:00

O la couhaita Luminus ComfuElay

O Je souhaite	Luminus Comfy ent existant	O nouveau raccordem	Je souhaite ent	Luminus Co	mfyFlex		
Numéro EAN (Ce numéro figure sur l Fournisseur actu		ur actuel et débute toujours par 54.)	Volu	ptat	ibus	sur	nt ni
Nom de votre ge	stionnaire de réseau	Kellie Robb	ins				
Date souhaitée c	de mise en service (en c	as de panneaux solaires) (JJ/MM/AAAA) :	197	1 <i>+</i> 05	-16 (<mark>0</mark> 0:0	0:00

Mode d'envoi et mode de paiement des factures (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.

cizu@mailinator.com

Ratione excepturi la

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

87 52 21	nation annuelle électricité kWh jour kWh nuit kWh excl. nuit	Estimation du prix annuel pour l'électricité TTC Ad qu∫€	Montant acompte mensuel électricité Ab∣adi _€
Estimation consomr		Estimation du prix annuel pour le gaz TTC Ipsum _€	Montant acompte mensuel gaz Quisql _€
Le montant de mon établi en accord	acompte est : d avec Luminus e ie paie aujourd'hui chez mon	fournisseur actuel	mensuellement bimestriellement

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

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.

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

Omnis quia vel qui p

1978-04-12 Similique laudantium

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

O trimestriellement

exemplaire Luminus • jaune : exemplaire client

Mandat SEPA domiciliation européenne (veuillez ne pas cou



Identification du mandat (à compléter par Luminus SA) ORéférence du mandat : **85** 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.

Identification du débiteur (à compléter par Iris Parrish

Adresse: Adipisicing ex quia

Sunt a Lieu: Veritatis ut sunt cu

Code postal:

Aliqua Molestiae merical accidentification est le Aliqua Molestiae mericalis de l'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse, toutes les factures du compte Pays:

Molestiae voluptatem IRAN*

44 Code BIC de votre banque*:

(*)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.

197/1-01/07 00:0 Lieu Ut dolor aperiam

N° de client Voluptatem co



Signature du titulaire