

# Contrat pour la fourniture d'électricité verte et/ou de gaz naturel

Contrat Lampiris pour la fourniture d'électricité verte et/ou de gaz conclu pour une durée d'1 an, de 2 ans ou de 3 ans, renouvelé tacitement tous les ans, sauf préavis de 30 jours avant échéance de la période contractuelle en cours.

## Vos coordonnées (les champs marqués de (\*) sont obligatoires)

Choisissez votre type de contrat (\*)  Particulier  Professionnel Langue FR  NL  DE  EN

Mme  M  Nom (\*) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (\*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

N° compte bancaire \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (en cas de remboursement)

Nbre de personnes domiciliées à l'adresse du point de fourniture \_\_\_\_ Je désire être tenu(e) au courant de l'actualité et des bons plans de Lampiris  Oui  Non J'autorise Lampiris à utiliser mes données à des fins marketing  Oui  Non

## A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT DANS LE CAS D'UN CONTRAT PROFESSIONNEL

Société (\*) \_\_\_\_\_ Forme juridique \_\_\_\_\_

N° entreprise B | E \_\_\_\_\_ Code NACE /activités \_\_\_\_\_

Nombre d'employés \_\_\_\_ Si votre consommation est supérieure à 50 MWh/an (électricité) et/ou 100 MWh/an (gaz), nous vous invitons à vérifier auprès de votre ancien fournisseur l'éventuelle période de préavis à respecter afin d'éviter tous frais de rupture.

## ADRESSE DE FOURNITURE

Adresse (\*) \_\_\_\_\_ N°(\*) \_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_

Code postal (\*) \_\_\_\_ Localité (\*) \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse de fourniture)

Adresse (\*) \_\_\_\_\_ N°(\*) \_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_

Code postal (\*) \_\_\_\_ Localité (\*) \_\_\_\_\_

## Je souhaite bénéficier de l'électricité verte Lampiris pendant :

1 an  2 ans  3 ans

Type de compteur :  jour  jour/nuit  exclusif nuit

Code EAN  \_\_\_\_\_

**Numéro du compteur** \_\_\_\_\_ **Index compteur** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Mono-horaire \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

\_\_\_\_ Bi-horaire Jour \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

\_\_\_\_ Bi-horaire Nuit \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

\_\_\_\_ Excl. nuit \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

Quelle est votre consommation annuelle<sup>1</sup> ? \_\_\_\_\_ kWh

Déménagez-vous ?  Oui  Non

Le compteur est-il ouvert ?  Oui  Non

Fournisseur actuel \_\_\_\_\_

Date de début de fourniture souhaitée<sup>2</sup> \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si vous ne nous transmettez pas votre consommation annuelle, vos factures d'acompte seront établies sur la base d'une estimation.

## Je souhaite bénéficier du gaz naturel Lampiris pendant :

1 an  2 ans  3 ans

Code EAN  \_\_\_\_\_

**Numéro du compteur** \_\_\_\_\_

**Index compteur** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

Quelle est votre consommation annuelle<sup>1</sup> ? \_\_\_\_\_ kWh

Déménagez-vous ?  Oui  Non

Le compteur est-il ouvert ?  Oui  Non

Fournisseur actuel \_\_\_\_\_

Date de début de fourniture souhaitée<sup>2</sup> \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Remarques éventuelles : \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Si possible techniquement.

## Facturation, périodicité, paiement

Je souhaite recevoir mes factures :  par courrier  par e-mail (veuillez compléter votre adresse e-mail dans "Vos Coordonnées")

Je souhaite recevoir mes factures :  tous les mois  tous les 2 mois  tous les 3 mois

Je souhaite payer mes factures :  par virement bancaire  par domiciliation (veuillez compléter le talon ci-dessous)

## Avis de domiciliation

Seules la première facture d'acompte et la facture de régularisation vous seront envoyées par la poste

Je soussigné(e) (nom du titulaire du compte) \_\_\_\_\_

prie la société Lampiris S.A., Rue Saint-Laurent, 54, 4000 Liège, dont le numéro d'identification est BE0859.655.570, d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse, toutes les factures du compte :

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_

Signature du client \_\_\_\_\_

Suite aux nouvelles normes européennes, ces numéros sont disponibles auprès de votre organisme financier ou sur vos extraits bancaires.

## Signature du client

Ce contrat n'est pas valable sans la signature du client.

Nom \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Je reconnais expressément avoir pris connaissance, avant la conclusion du présent contrat, des conditions particulières et des conditions générales et de les avoir comprises et acceptées. Les données personnelles mentionnées sur le présent contrat seront traitées par Lampiris S.A. et utilisées pour l'envoi d'informations concernant des produits et services de Lampiris S.A. d'entreprises liées ou de tiers. Vous avez toujours le droit de consulter et de rectifier vos données.

**Le consommateur a, à tout moment, le droit de renoncer au présent contrat de fourniture, sans paiement d'amende et sans motif. Il lui suffit de choisir un autre fournisseur d'électricité ou de gaz qui se chargera des formalités. L'énergie déjà consommée reste due.**

Lampiris S.A., B. Venanzi, Administrateur délégué

Signature du client, pour accord

Cadre réservé à Lampiris \_\_\_\_\_

Réf. agent : \_\_\_\_\_

Code Tarification : \_\_\_\_\_

