

## Conditions particulières de fourniture de gaz naturel **Switch Gas Fix<sub>3</sub>** pour les clients professionnels disposant d'un compteur basse pression

Numéro de référence :

### 1. Entre le client :

Nom de la société :

Siège social :

N° registre de commerce

N° de TVA :

Société représentée par (Nom / Prénom) :

Numéro de téléphone :

E-Mail :

**et Hoffmann Frères S.à r.l. et Cie s.e.c.s.** (faisant le commerce sous l'enseigne Electris) ayant son siège social à 25 rue G.-D. Charlotte, L-7520 Mersch, inscrite au registre de commerce et des sociétés de Luxembourg sous le numéro B8262.

### 2. Date de début de fourniture

Date de début souhaitée : \_\_\_\_\_ (aussi vite que possible en respectant le délai de changement du fournisseur prévu par la réglementation valable.)

Durée initiale du contrat : 01/01/20\_\_ (06h00) avec tacite reconduction d'année en année aux conditions Switch Gas Fix 1 alors applicables (Voir article 7).

### 3. Adresse du lieu de consommation (lieu de raccordement/compteur) :

N° POD :

N° compteur :

Rue :

Code postal :

Localité : \_\_\_\_\_

N° étage :                      N° appartement :                      N° bloc :                      / Autres détails\_

Type :  maison     appartement     autres

*La validité du présent contrat n'est pas affectée par le changement du POD en cours de validité dûment notifié par le client, par exemple en cas de déménagement.*

### 4. Adresse de facturation :

A remplir uniquement si elle est différente de l'adresse du client (indiqué sous point 1)



Rue : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

## 5. Changement de fournisseur

Nom de votre fournisseur actuel :

Facultatif : Pour simplifier le changement de fournisseur, prière d'ajouter une copie de votre dernière facture de gaz

## 6. Tarif de base pour le(s) point(s) de fourniture

Les tarifs se comprennent en sus des éventuels impôts et frais du GRD

Tarif standard dénommé « Switch GAS Fix<sub>3</sub> », déterminé à l'avance jusqu'à la fin de la dernière année de livraison (1<sup>er</sup> janvier à 6 :00 heures).

### Tarif Switch Gas Fix3 selon le tarif en vigueur pour les années de fourniture

Les tarifs pour le volume anticipé sont garantis pendant toute la durée du contrat (respectivement pendant la durée de la reconduction tacite, qui est toujours d'une année, au tarif publié) et ne sont susceptibles d'aucune modification pendant cette durée. En cas de résiliation du contrat avant la fin de la durée du contrat, une pénalité de retard peut être facturée par Electris, en sus de frais de dossier de € 250.-. Cette pénalité peut ne pas être due si le client continue le contrat à un autre endroit ou POD. Pour plus d'information, voir les conditions générales.

## 7. Durée du contrat / reconduction tacite

Le présent contrat prend fin au 1er janvier 20\_\_ à 6 :00 heures, sauf tacite reconduction. A la fin du contrat, le contrat est tacitement reconduit pour une année supplémentaire (jusqu'au 1er janvier à 6 :00 heures de l'année suivante) et ainsi de suite d'année en année au tarif publié pour cette année le 30 septembre de l'année précédente pour les contrats à durée déterminée d'une année (« Switch Gas Fix 1 »), s'il n'a pas été résilié par l'une des parties, jusqu'au 15 novembre de la dernière année de livraison.

En cas de défaillance du client (faillite), ou de faute grave du client (par exemple, en cas de non-paiement à l'échéance), Electris peut résilier le contrat pour faute grave du client. Dans ce cas, le client est redevable d'une pénalité, qui reflète la perte économique due au fait que le gaz acheté aux termes du présent contrat, est précommandé par Electris, et ne peut être revendu sur le marché sans décote et sans perte.

Cette pénalité de retard peut être facturée par Electris, en sus de frais de dossier de € 250.- Voir les conditions générales de vente.



**8. Souscription à une domiciliation bancaire**      **Oui**       **Non**

Pour la souscription à une domiciliation bancaire veuillez remplir et signer le formulaire « Ordre de domiciliation » en annexe et nous retourner dans les meilleurs délais.

**Souscription à la facture électronique**      **Oui**       **Non**

Veuillez à cette fin indiquer l'adresse électronique \_\_\_\_\_

**Pour l'option « ONLINE-@ », la domiciliation et la facture électronique sont Obligatoires**

**9. Facturation, Conditions de paiement et procédure**

Voir conditions générales sous point 9. Facturation – Modalités de paiement

**10. Procuration**

Par la présente, le/la soussigné(e) autorise Electris en son nom et pour son compte :

1. A résilier son contrat de fourniture de gaz existant auprès de son fournisseur actuel.
2. A demander au gestionnaire du réseau de distribution concerné les données et les informations à caractère personnel et en relation avec le(s) point(s) de fourniture concerné(s) et à effectuer toutes les démarches nécessaires permettant le raccordement au réseau, l'utilisation du réseau et la fourniture de gaz par Electris.

Le/La soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des tarifs Electris et des conditions générales de fourniture de gaz et de raccordement annexées à la présente et le cas échéant des règlements de taxe du réseau concerné. Les dites conditions générales font partie intégrante du présent document et le client accepte sans réserve. La conclusion dudit contrat est à titre gratuit et les données signalétiques fournies par le client sont utilisées à des fins de gestion, et de facturation Electris. Le présent contrat n'est valable que sous condition qu'il n'existe pas d'arriérés impayés pour d'autres points de fourniture auprès de Electris ou auprès d'autres fournisseurs de gaz.

Date \_\_\_\_\_

Signature représentant d'Electris

Frank BREMEN  
(Responsable département Commercial)

Date \_\_\_\_\_

Signature du client

\_\_\_\_\_



**Nous vous prions de bien vouloir nous compléter et/ou rectifier les données reprises sur ce document et de le retourner dûment signé. Merci d'avance.**

### **SEPA / Domiciliation Européenne**

**Référence unique du mandat :** (vous sera indiquée après notre acceptation.)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Hoffmann Frères S.à r.l. & Cie s.e.c.s. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Hoffmann Frères S.à r.l. & Cie s.e.c.s.

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la conversation 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.

**Identification du créancier :**

Identifiant unique du créancier: LU64ZZZ0000000005713001001

Nom du créancier: Hoffmann Frères S.à r.l. & Cie s.e.c.s.

Adresse: 25, rue Grande-Duchesse Charlotte  
L-7520 MERSCH

Type de paiement:  Récurrent  Ponctuel / One-off

**Identification du débiteur (client):**

Nom du débiteur: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CP / Localité: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

IBAN du débiteur: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du débiteur