

Conditions particulières de fourniture de gaz naturel **Switch Gas FLEX** 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.)

Fin de la fourniture : Indéterminée, préavis de résiliation pour chaque partie prédéfinis, prenant effet à des dates de résiliation prédéfinies.

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 flottant de mois en mois, publié sur le site internet de Electris (www.electris.lu), facturé sur base du profil attribué au client (voir conditions générales). En cas de modification du tarif, Electris applique le nouveau tarif Switch Gas FLEX à partir du mois applicable, publié au moins un mois auparavant sur le site [www.electris.lu]. Possibilité pour le client de résilier le contrat avec préavis d'un mois.

7. Durée du contrat / reconduction tacite

Durée minimale d'un mois après la signature, reconduction de mois en mois jusqu'à la fin du mois, avec préavis de résiliation d'un mois minimum au 1er jour du mois prochain. La résiliation prend ses effets au 1er jour du mois à 6 :00 heures.

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'arrières 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