

Coordonnées du client

Client Particulier Professionnel Langue FR NL
Mme M Nom _____
Prénom _____
Date de naissance ____/____/____ Téléphone _____ GSM _____
E-mail _____

À compléter obligatoirement dans le cas d'un contrat professionnel

Société _____ Forme juridique _____
N° d'entreprise (TVA) B.E. _____ Non-assujéti à la TVA En attente du n° de TVA

Adresse de livraison

Rue _____ N° _____ Boîte _____
Code postal _____ Localité _____
J'emménage à cette adresse en date du ____/____/____ Maison vide / en travaux Contrat temporaire

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de livraison)

Rue _____ N° _____ Boîte _____
Code postal _____ Localité _____

⚡ ElectricitéTarif électricité verte achat groupé J'ai droit au tarif socialDurée 1 an variableType de compteur jour jour/nuit exclusif nuit

Code EAN 5,4, _____

 Compteur ouvert Compteur fermé Nouv. Compteur

Numéro de compteur _____ Index du compteur _____

_____	Mono-horaire	_____	,	_____
_____	Bi-horaire jour	_____	,	_____
_____	Bi-horaire nuit	_____	,	_____
_____	Excl. nuit	_____	,	_____

Quelle est votre consommation annuelle ? _____ kWh

Fournisseur actuel _____

Date de début de fourniture souhaitée ____/____/____

 Je souhaite être livré au plus vite**⬆ Gaz**Tarif gaz achat groupé J'ai droit au tarif socialDurée 1 an variable

Code EAN 5,4, _____

 Compteur ouvert Compteur fermé Nouv. Compteur

Numéro du compteur _____

Index du compteur _____, _____

Quelle est votre consommation annuelle ? _____ kWh

Fournisseur actuel _____

Date de début de fourniture souhaitée ____/____/____

 Je souhaite être livré au plus vite

Remarques

Mode de paiementMode de paiement Domiciliation Virement J'exclus les décomptes de la domiciliationN° de compte (IBAN) _____ (en cas de remboursement) Je souhaite recevoir toutes mes factures d'acompteFréquence des acomptes Mensuellement TrimestriellementEnvoi des factures par e-mail par courrier (engendrera un surcoût)**Mandat de domiciliation européenne SEPA**

Power Online SA - BE 0535 615 192 - Rue Natalis, 2 - 4020 Liège

Référence du mandat : BE75ZZZ0535615192

Pour un prélèvement récurrent

En signant ce mandat, vous autorisez MEGA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MEGA. 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.

Nom et Prénom du débiteur

N° de compte (IBAN) _____

Code BIC _____ (si compte étranger)

Date ____/____/____ Lieu _____

Signature

Accord J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente, les conditions tarifaires et la politique de confidentialité de Mega

Date ____/____/____ Lieu _____

Signature du client

Signature MEGA (PowerOnline SA)


Thomas Coune, Administrateur délégué

Le consommateur a le droit de renoncer au présent contrat de fourniture, sans paiement d'amende et sans motif en notifiant MEGA par écrit endéans les 14 jours à partir de la réception de la confirmation du contrat (envoyée par MEGA).

Cadre réservé à Mega _____

Réf. Agent _____

ID Inscription _____