FORMULAIRE CONTRAT « Relevé Mutuel »

SANS INTERRUPTION DE FOURNITURE Tarif Bleu Réglementé

Offre réservée aux particuliers ou professionnels alimentés en basse tension sous une puissance inférieure ou égale à 36 kVA.

[1] *Seuls les professionnels (ou personnes morales) employant moins de 10 salariés et ayant un chiffre d'affaires ou recettes ou total bilan inférieurs à 2 millions d'€ sont éligibles aux tarifs réglementés.*

A REMPLIR CONJOINTEMENT PAR LE CLIENT SORTANT ET LE CLIENT ENTRANT

(En complétant ce document, vous évitez l'interruption de la fourniture. Votre contrat est identique à celui de votre prédécesseur, sous réserve des offres en vigueur)

Référence à rappeler / numéro de PDL * : ..... *mentions obligatoires

Adresse exacte du Logement * : .....

.....

Client Sortant (Nom du Titulaire du contrat Actuel)

Titulaire *: ❒ Mme ❒ Mr Nom : .....Prénom : .....

Cotitulaire : ❒ Mme ❒ Mr Nom : ..... Prénom : .....

ou

Raison sociale / forme juridique *: .....

N° de Tél : ..... Mail: .....

Nouvelle Adresse *: .....

Client Entrant (Nom du ou des titulaire(s) du nouveau Contrat)

Joindre obligatoirement copie recto/verso des cartes d'identité du titulaire et cotitulaire et l'attestation d'éligibilité pour les professionnels

Titulaire *: ❒ Mme ❒ Mr Nom : .....Prénom : .....Date de naissance :.....

Cotitulaire :❒ Mme ❒ Mr Nom : .....Prénom : ..... Date de naissance :.....

ou

Raison sociale / forme juridique * : .....

N° SIRET *: .....

Résidence : ❒ Principale ❒ Secondaire

N° de Tél *: ..... Mail * : .....

Sauf opposition de votre part, l'envoi des factures se fera automatiquement de manière dématérialisée à l'adresse mail indiquée ci-dessus

Adresse de Facturation (si différente de l'adresse de consommation) *: .....

.....

☐ Je suis bénéficiaire du Chèque Energie et je fournis l'Attestation Electricité

Relevé de Compteur

Pour les compteurs communicants : *(la relève du compteur se fera automatiquement à la date ci-dessous)*

Date d'effet souhaitée* : ...../...../.....

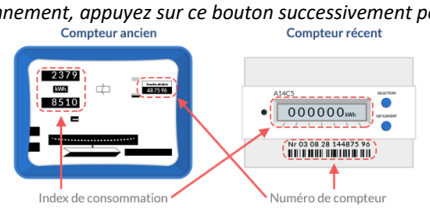
Pour les compteurs non communicants *: Pour les compteurs à cadrans, il vous suffit de relever les chiffres indiqués, Pour les compteurs à affichage digital,* ***appuyez sur le bouton « Défilement »*** *pour faire apparaitre le relevé, en fonction de votre abonnement, appuyez sur ce bouton successivement pour afficher toutes les périodes tarifaires*

N° de Compteur *: .....

Relevé du Comtpeur *: HP (Heures Pleines) .....

HC (Heures Creuses) .....

Date du Relevé* : ...../...../.....



Transmission du Contrat

Sur la base des index relevés et renseignés ci-dessus, l'utilisateur sortant demande la résiliation du contrat de fourniture d'électricité à son nom pour le logement ci-dessus et l'utilisateur entrant la souscription d'un contrat à son nom pour le même logement. Le contrat de l'utilisateur entrant est souscrit sur la base des tarifs réglementés de vente en vigueur, le tarif applicable à ce nouveau contrat sera identique à celui d' l'utilisateur sortant, sous réserve des offres en vigueur. Les tarifs réglementés de Vente et les Conditions Générales de vente sont disponibles sur notre site internet www.siel-electricite.fr ou sur simple demande au 0381693020. L'utilisateur entrant reconnaît en avoir pris connaissance et les accepter sans restriction ni réserves. La résiliation du contrat actuel et le contrat de l'utilisateur entrant prendront effet à la même date soit à la date indiquée ci-dessus. Les demandes formulées sur le présent document (résiliation et souscription) ne pourront être honorées par le SIEL uniquement sous réserve de réception du présent formulaire complété dans sa totalité et signé par les parties concernées et accompagné des pièces justificatives. **A défaut, la demande deviendra caduque et la fourniture d'électricité pourra être suspendue sans préavis.**

En application de l'article L.121.21 du code de la consommation, le client dispose d'un délai de 14 jours à compter de la date de la signature du présent formulaire de transmission pour se rétracter sans donner de motif. Il demande expressément à bénéficier de la fourniture d'électricité avant l'expiration de ce délai. Dans l'hypothèse où il exerce son droit de rétractation après cette demande expresse, il devra payer au SIEL un montant proportionnel à l'électricité fourni jusqu'à la communication de sa décision de rétractation qu'il doit adresser au SIEL, avant l'expiration du délai, le modèle de formulaire joint à la présente demande.

Signature Obligatoire du Sortant Date : ___ / ___ / ___ **Signature Obligatoire de l'Entrant**

Résiliation

Souscription

Attestation d'éligibilité aux tarifs réglementés de vente de l'électricité

A RETOURNER IMPERATIVEMENT PAR LES CLIENTS PROFESSIONNELS / PERSONNES MORALES

Nom de l'entité légale : [raison sociale]……

Numéro de SIRET : ……

J'atteste sur l'honneur que mon entité légale emploie moins de 10 personnes et que son chiffre d'affaires, ou ses recettes ou le total de son bilan sur le dernier exercice annuel clos n'excèdent pas 2 millions d'euros.

Je m'engage à résilier mon contrat aux tarifs réglementés et à souscrire un contrat à prix de marché, dans un délai d'un mois, si ces seuils sont dépassés.

Fait le :……

Nom, Prénom : ……..

Signature :

Le signataire déclare être dûment habilité à déclarer son éligibilité aux tarifs réglementés de vente de l'électricité.

Nota : Aux termes des articles 441-1 et suivants du code pénal, constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.

Réservé aux professionnels

Document à Renvoyer à :
S I E L - 1 Chemin du Fourperet 25160 Labergement Ste Marie ou **par Mail : siel-fourperet@orange.fr**