

7. Acceptation Client

Le Client atteste choisir EDSB l'agence comme fournisseur d'électricité. Le client déclare que son Contrat auprès de son ancien Fournisseur aura pris fin à la date d'effet du présent contrat. Le cas échéant, le Client autorise EDSB l'agence à faire toutes les démarches auprès du GRD pour effectuer le changement de Fournisseur.

Le Client autorise expressément EDSB l'agence et son approvisionneur (dont les coordonnées peuvent être communiquées sur simple demande) à consulter auprès du Gestionnaire de Réseau de Distribution :

- les données techniques et contractuelles,
- l'historique de consommation et ses courbes de charge afin de pouvoir déterminer un volume annuel de référence, la répartition des volumes par poste horosaisonnier et analyser le profil de consommation en vue d'une optimisation du contrat.

Cette autorisation sera valable pour la durée du contrat à compter de sa signature, et pour le(s) point(s) de livraison concerné(s) par ce contrat.

Le Client reconnaît avoir pris connaissance de l'annexe des CGV précitées, relative à l'accès et à l'utilisation du Réseau, mise à disposition sur le site Internet www.edsb-lagence.fr et les accepte. Les présentes conditions particulières se substituent en tant que de besoin aux accords antérieurs et prévalent sur les conditions générales en cas de contradiction avec celles-ci.

Fait en un exemplaire, à.....Maillane....., le09/02/2022.....

NOM, Prénom du titulaire + signature : ...DEURRIEU Fabien.....

Ou NOM Prénom du Mandataire + qualité + signature :

☐ En cochant cette case le Mandataire atteste disposer d'un mandat signé par le Client et le tenir à disposition d'EDSB l'agence à sa demande

Cette offre doit être signée et dûment complétée par une personne habilitée.

Les pièces à joindre : Kbis + relevé d'identité bancaire + copie CNI



8. Mandat de prélèvement SEPA

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RUM :

En signant ce formulaire vous autorisez EDSB l'agence à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'EDSB l'agence. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA
FR69ZZZ807554

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DÉBITER	CRÉANCIER
SALADE 2 FRUITS SUD OUEST Rte Resne nancy 47310 ESTICCAC	EDSB l'agence Place Médecin Général Blanchard - BP 6 05105 BRIANÇON CEDEX
DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER (RIB correspondant à joindre OBLIGATOIREMENT)	
IBAN : FR76 1027 80086500020059 30115	BIC : CNCIFR2A

Type de paiement :

- ☒ Paiement récurrent/répétitif (chaque facture ou mensuel)
☐ Paiement ponctuel (une seule facture)

Fait à : Maillane..... Signature

Le : 09/02/22.....

Réf. PDL : 50080853431237

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.