

Bulletin de souscription à l'offre 100 % renouvelable

Merci de retourner un exemplaire de ce bulletin (l'original le cas échéant), et d'en garder une copie, complété et signé à :

Enercoop Bretagne
7 rue Jean Macé – 35700 Rennes
Tél. : 02 30 96 65 83
Courriel : contact@bretagne.enercoop.fr

Conditions particulières du Contrat unique d'accès au réseau et de fourniture d'électricité.

Offre réservée aux professionnels raccordés au réseau en basse tension dont la puissance souscrite est strictement supérieure à 36 kVA.

Le bulletin de souscription fait office de conditions particulières de vente avec l'annexe tarifaire jointe.

Référence client (réservé à Enercoop)

1 Vos coordonnées

Raison sociale* : _____

Forme juridique : _____

SIRET : _____

Code APE* : _____

Site de consommation*

N° _____

Voie _____

Bâtiment _____ Étage _____ Appartement _____ Porte _____ Code Postal _____

Lieu dit _____ Ville _____

Adresse de facturation (si différente du site de consommation)

1bis Représenté par

Mme M. Nom* _____ Prénom* _____

En qualité de : _____

Courriel* : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Tél.* : _____

Autre tél. : _____

Je suis déjà client et/ou sociétaire

*données obligatoires

2 Votre situation (ne compléter qu'une seule des 4 parties)

Je change de fournisseur

Point De Livraison (PDL) ou référence d'acheminement (code à 14 chiffres visible sur la facture)* _____

N° de compteur : _____

Site alimenté* : Oui Non

Puissance (en kVA) : POINTE (optionnel) _____ HPH _____ HCH _____ HPE _____ HCE _____

Fournisseur actuel _____

J'emménage sur un site existant

Point De Livraison (PDL) ou référence d'acheminement (code à 14 chiffres) _____

N° de compteur : _____

Nom du précédent occupant : _____

Site alimenté* : Oui Non

Puissance (en kVA) : POINTE (optionnel) _____ HPH _____ HCH _____ HPE _____ HCE _____

J'emménage sur un nouveau site

Point De Livraison (PDL) ou référence d'acheminement (code à 14 chiffres)* _____

Puissance (en kVA) : POINTE (optionnel) _____ HPH _____ HCH _____ HPE _____ HCE _____

Consuel obtenu* : Oui Non

Date de pose du compteur définitif : ____/____/____

Je souhaite un raccordement provisoire

Type* : Construction Rénovation Autre, précisez : _____

Puissance (en kVA) : POINTE (optionnel) _____ HPH _____ HCH _____ HPE _____ HCE _____

Durée* : < 28 jours > 28 jours

Date de pose souhaitée* : ____/____/____ Date de dépose* : ____/____/____

Contact technique* : _____ Mobile* : _____

Pensez à vous procurer un coffret de chantier dans le commerce ou auprès d'un électricien

*données obligatoires

Suite du formulaire →

3 **Durée**

Le contrat est à durée indéterminée.

4 **Facturation**1 - **Réglement**

- Prélèvement automatique par défaut (remplir le mandat de prélèvement SEPA en bas de la page)
- Virement Chèque
- Prélèvement - convention tripartite (pour les collectivités)

2 - **Mise à disposition**

- Je souhaite recevoir mes factures par voie postale (envoi électronique par défaut)

5 **Sociétariat**

- Je ne suis pas sociétaire et m'engage à le devenir en joignant un bulletin de souscription au capital ainsi que le paiement correspondant
- Je suis déjà sociétaire et souhaite souscrire à davantage de parts en joignant un bulletin de souscription au capital ainsi que le paiement correspondant
- Je ne souhaite pas devenir sociétaire ; ma première facture inclura 30€ HT (36€ TTC) de frais d'enregistrement
- Je suis déjà sociétaire et ne souhaite pas souscrire à nouveau au capital social

- Je souhaite recevoir des informations sur le sociétariat

6

J'accepte de recevoir la newsletter ainsi que toute information commerciale ou sur la vie de la coopérative Enercoop de ma région

7

Comment avez-vous connu Enercoop ? _____

- Je déclare choisir Enercoop comme fournisseur d'électricité et j'accepte de lui confier la gestion, en mon nom et pour mon compte, de mon accès au réseau de distribution conformément aux conditions générales de vente.
- Je certifie avoir en ma possession et avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de la synthèse des DGARD et je déclare les accepter sans réserve.

Date ____/____/____ Fait à _____ (en deux originaux)

Signature

Les informations communiquées seront enregistrées par Enercoop uniquement pour le traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès d'Enercoop : 16/18 Quai de la Loire - 75019 Paris.



Mandat de prélèvement SEPA – Paiement récurrent/répétitif

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire, postale ou caisse d'épargne (RIB, RIP ou RICE).

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

Référence unique du mandat _____ Merci de ne pas remplir ce champ.

Adresse du débiteur

Raison sociale _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Désignation du compte à débiter

Nom de la banque _____ BIC - Code international d'identification de votre banque _____

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire _____

Créancier : Enercoop - FR 94ZZZ512515

16/18 Quai de la Loire - 75019 Paris

Date ____/____/____

Signature

Note : vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.