

CONTRAT D'ABONNEMENT

☐ EAU ET/OU ☐ ASSAINISSEMENT

Document à retourner à la Régie dûment
complété et signé

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

****RESERVE A LA REGIE des EAUX :**

Reçu le : __/__/__

☐ bureau ☐ mail ☐ courrier

☐ ENRANT ☐ autre :

☐ Domestique ☐ Non domestique

☐ Non traité, motif :

☐ traité le : __/__/__ Par :

DATE DE DEBUT DU CONTRAT D'ABONNEMENT : __/__/__

DATE DU BAIL DE LOCATION OU D'ACHAT : __/__/__

Dans le cas d'un nouveau branchement la date de début de contrat sera la date de pose et d'ouverture du compteur

ADRESSE DU BRANCHEMENT

POINT DE COMPTAGE** : _____

N° de voie : Type et voie :

Bâtiment : Code accès bâtiment : Escalier : Etage : Appartement :

Code postal : _____ Commune : ☐ Chamonix ☐ Les Houches ☐ Servoz ☐ Vallorcine

N° DU COMPTEUR : _____

N° tête radio (si compteur en radio relève) : _____

INDEX DU COMPTEUR *: _____ m3 (chiffres en noir)

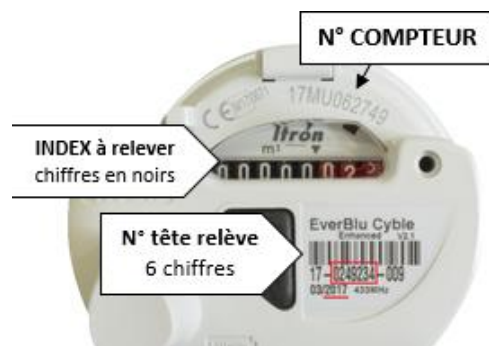
*si l'index n'est pas renseigné, le dernier index facturé (facture de résiliation) sera considéré comme index de référence pour le début de votre contrat

☐ Pas de compteur car dossier en cours pour nouveau branchement

Unités de logement : Nb de logement = __ Nb de cuisine = __ Nb de salle de bain = __ Nb d'occupants : __

Nb d'UL** :

Hôtels: NB de chambres équipées de sanitaires = __ Camping: Nb d'équipements sanitaires = __



ABONNE TITULAIRE

☐ Particulier ☐ M OU ☐ Mme NOM : NOM de NAISSANCE :

PRENOM :

Date / lieu de Naissance: __/__/__ à (Dépt. / Ville): PAYS:

☐ Entreprise RAISON SOCIALE : SIRET:

Contacts : Tél : () _____ Mobile: () _____ Mail:@.....

☐ Propriétaire

☐ Locataire, indiquez les coordonnées du propriétaire :

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle du branchement)

N° de voie: Type et voie:

Code postal: _____ Commune: Pays :

NOM ET ADRESSE DU PAYEUR Si différent de l'abonné titulaire*

☐ M OU ☐ Mme NOM: NOM de NAISSANCE:

PRENOM: * renseigner également la partie ci-après « Tiers solidaire »



FACTURATION ET PAIEMENT : Période de facturation : du 1^{er} août au 31 juillet

Deux factures par an : 1^{ère} facture d'acompte au printemps sur une consommation estimée et les parts fixes semestrielles,
2^{ème} facture du solde à l'automne sur la consommation réelle et les parts fixes avec déduction acompte.

Modes de règlement au choix (paiement à adresser au Trésor Public, SGC de SALLANCHES).

- ☐ paiement en ligne (www.payfip.gouv.fr), TIP, chèque, espèces, carte bancaire, virement (détails sur factures), ou
☐ prélèvement à échéance (formulaire « **mandat SEPA** » à remplir + RIB), ou
☐ prélèvements mensuels (formulaire « **Mandat SEPA/contrat de mensualisation** » à remplir + RIB)

Des frais de dossier et d'accès à l'eau potable et/ou à l'assainissement vous seront facturés à 32.24€ TTC
Facturation supplémentaire en cas d'intervention de technicien pour déplacement et ouverture de vanne (frais 132.88€TTC). Les délais d'ouverture sont de 4 jours ouvrés.

TIERS SOLIDAIRE(S)

Ne renseigner qu'en cas d'ajout de Tiers, différent de l'abonné titulaire du contrat

TIERS SOLIDAIRE**TIERS SOLIDAIRE**☐ M. ou ☐ Mme

NOM :

NOM de NAISSANCE :

Prénom :

Date / lieu de naissance: .. / .. / ... à

Adresse (résidence principale) :

Code postal : Commune :

Pays :

Tél: () Mobile: ()

Mail:@.....

☐ M. ou ☐ Mme

NOM :

NOM de NAISSANCE :

Prénom :

Date / lieu de naissance: .. / .. / ... à

Adresse (résidence principale) :

Code postal : Commune :

Pays :

Tél: () Mobile: ()

Mail:@.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,

Date :

Signature du Tiers solidaire :

Date :

Signature du Tiers solidaire :

Je certifie avoir pris toute disposition contre le gel et les chocs de mes installations privées, et je confirme que mon compteur est plombé. Le compteur devra rester accessible en toutes saisons pour contrôle de consommation d'eau, ainsi que dans le cadre de la période annuelle des relevés.

DROIT DE RETRACTATION : Applicable uniquement aux contrats conclus hors établissement (hors guichet)☐ Je souhaite le démarrage immédiat du service, et suis informé(e) que je reste redevable du service fourni avant la rétractation.☐ Je souhaite attendre la fin du délai de 14 jours avant l'ouverture du service

Détails en page 3

Pièces obligatoires à présenter :☐ Copie pièce d'identité ou KBIS si société☐ Contrat de location ou acte achat☐ R.I.B (si paiement par prélèvement)**Fait à :****Le :**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de service d'eau potable et d'assainissement applicable sur la Communauté de Communes de la Vallée de Chamonix.

Signature :

Ce formulaire collecte des données personnelles d'identité, de contact, de localisation, de finances afin d'exécuter un contrat pour la fourniture d'un service en eau et/ou assainissement par la Communauté de Communes de la Vallée de Chamonix. Vos données seront conservées pendant 10 ans après votre dernière facturation avec des mesures techniques et organisationnelles garantissant un niveau de sécurité adapté aux risques. Conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 dit RGPD, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition en écrivant au délégué à la protection des données dpo@ccvcmb.fr. Vous disposez en outre du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et les Libertés : CNIL - Service des Plaintes - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

**** DROIT DE RETRACTATION**

Applicable uniquement aux contrats conclus hors établissement (hors guichet)

A remplir si vous souhaitez attendre le délai de 14 jours avant ouverture du service

(Conformément aux articles L221-18 du code de la consommation)

Vous disposez d'un délai de **quatorze (14) jours** à compter de la conclusion de votre contrat pour exercer votre droit de rétractation, sans avoir à motiver votre décision.

Pour exercer ce droit, vous devez nous notifier votre décision de rétractation dans ce délai, au moyen d'une déclaration dénuée d'ambiguïté (par exemple : courrier recommandé avec accusé de réception, courriel avec accusé de réception, ou tout autre moyen permettant d'en attester la réception), aux coordonnées figurant en bas de page.

Vous pouvez utiliser le modèle de formulaire de rétractation ci-dessous, sans que cela soit obligatoire.

Effets de rétractation :

En cas de rétractation, nous vous rembourserons tous vos paiements associés au contrat, **sauf si vous avez signifié votre accord exprès de commencer les prestations de service ou de fourniture d'eau avant la fin du délai, lors de la conclusion de votre contrat.**

Exception est faite des prestations de services acceptées par vous avec retour de notre devis signé de votre part.

MODELE DE FORMULAIRE DE RETRACTATION A NOUS RETOURNER UNIQUEMENT EN CAS DE RETRACTATION

A compléter, signer et nous retourner, UNIQUEMENT si vous souhaitez bénéficier du délai de rétractation

Date de signature du contrat : __ / __ / ____

M. et Mme/M./Mme/Melle : Nom prénom du signataire du contrat (*)

vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente de l'eau potable par la régie de l'eau et de l'assainissement à l'adresse de point de comptage suivante :

N° de voie : Type et voie :
Bâtiment : Escalier : Etage: Appartement :
Lieu-dit :

Code postal : ____ Commune :

Fait à, Le

Signature :

(*) Rayez la mention inutile