

## Formulaire de consentement pour la relève des données à distance.

Veuillez compléter et signer ce formulaire et l'envoyer ensuite à l'adresse e-mail suivante: b2b@sibelga.be

En remplissant ce formulaire, vous donnez votre accord pour que vos données journalières et quart horaire de consommation et/ou d'injection ou les données journalières et quart horaire de consommation et/ou d'injection des personnes que vous représentez, soient collectées par le(s) compteur(s) intelligent(s) et traitées par Sibelga. Les données nécessaires à votre facturation seront transmises à votre fournisseur.

Section 1: Coordonn	ées de la partie requérante		
ORGANISATION (si person	ne morale)		
Nom de l'organisation			
Rue		N°	Boîte
Code postal	Commune		
N° d'identification (BCE)			
PERSONNE DE CONTACT/U	JRD (Utilisateur du Réseau de Dist	ribution)	
M. Mme - Nom		Prénom	
Tél.	GSM		
Fonction			
E-mail			
Section 2: Qualité d	e la partie requérante		
Relève des données en tan	t qu'URD (Utilisateur du Réseau de Distril	oution) mono ou multisite: <b>veuillez nasse</b>	r à la section 5
	m de l'entreprise/organisme que je représ		. d id section s,
	it que partie tierce mandatée par un/des	·	oléter les sections 3-4.
Section 3: Coordonr	nées de l'utilisateur du reseau	u de distribution (urd)	
ORGANISATION(S) (si pers	onne(s) morale(s))		
Nom de l'organisation			
Rue		N° (	Boîte
Code postal	Commune		
N° d'identification (BCE)			
DEDCONNE DUVELOUE CO	NCEDNÉE		
PERSONNE PHYSIQUE CO	NCEKNEE	Deferen	
M. Mme - Nom	CCM	Prénom	
Tél.	GSM		
Fonction			
E-mail			

Veuillez joindre une annexe si cela concerne de multiples URD ou transmettre les mandats conformément à la section 4 ci-dessous si ceux-ci sont complets.

## Section 4: Mandat

Si vous êtes une partie tierce et que vous optez pour la demande de relève pour une ou plusieurs personne(s) morale(s):

Il vous appartient de détenir un mandat valable pour chaque entité représentée. Sibelga se réserve le droit de vous demander à tout moment la preuve de ce mandat et de mettre fin à la relève si le mandat n'est pas fourni dans le délai demandé ou ne peut être considéré comme valable. Sibelga se réserve également le droit d'informer la personne concernée par email de ce traitement de données.

Si vous êtes une partie tierce et que vous optez pour la demande de relève pour une personne physique:

Il vous appartient de détenir un mandat valable. Veuillez le joindre au présent formulaire. Nous prendrons contact avec la personne concernée pour l'informer de ce traitement de données et lui permettre de s'opposer au traitement.

## Section 5: EAN

Veuillez les lister dans la présente section ou joindre une annexe, mentionnant le(s) code(s) EAN concerné(s) par votre demande.

5414489	5414489	5414489	5414489
5414489	5414489	5414489	5414489
5414489	5414489	5414489	5414489
5414489	5414489	5414489	5414489

## **Dispositions diverses**

L'activation débutera quand le présent formulaire aura été réceptionné et validé par Sibelga et opérera une mise à disposition des données jusqu'à 60 jours dans le passé pour les données journalières et jusqu'à 30 jours dans le passé pour les données quart horaire. (historique maximum du compteur). Concernant les personnes physiques, l'activation débutera après réception et validation du mandat par Sibelga.

Les données personnelles éventuelles mises à disposition des fournisseurs sont traitées par Sibelga conformément à sa politique de traitement de données personnelles (sibelga.be/fr/privacy). Elles sont transmises à votre fournisseur qui les traite conformément à sa propre politique de traitement de données personnelles en tant que responsable indépendant de traitement.

Les échanges de données entre les parties se feront, en toute hypothèse, selon une méthode sécurisée conforme aux standards définis par le marché, via la plateforme Atrias.

Date et Signature		
Date:	Signature:	

