INFORMATION CONCERNANT L'EXERCICE DU DROIT DE RÉTRACTATION

(Annexe à l'article R. 221-3 du Code de la consommation)

DROIT DE RÉTRACTATION

Vous avez le droit de vous rétracter du présent contrat sans donner de motif dans un délai de quatorze jours.

Le délai de rétractation expire quatorze jours après le jour de la conclusion du contrat.

Pour exercer le droit de rétractation, vous devez nous notifier, à l'attention de :

SAS Gaz de Bordeaux
Service Relation Client
6 place Ravezies
33075 Bordeaux Cedex
Tél. : 05 56 79 40 40 - Fax : 05 57 14 25 39
clients@gazdebordeaux.fr

Votre décision de rétractation du présent contrat au moyen d'une déclaration dénuée d'ambiguïté (par exemple, lettre envoyée par la poste, télécopie ou courrier électronique). Vous pouvez utiliser le modèle de formulaire de rétractation mais ce n'est pas obligatoire.

Pour que le délai de rétraction soit respecté, il suffit que vous transmettiez votre communication relative à l'exercice du droit de rétractation avant l'expiration du délai de rétractation.

EFFETS DE RÉTRACTATION

Si vous avez demandé de commencer la fourniture d'énergie pendant le délai de rétractation, vous serez redevable des montants de l'abonnement au prorata des jours de consommation, de l'énergie consommée durant la période et des prestations éventuellement réalisées par le gestionnaire de réseau au titre de mon contrat de fourniture d'énergie.

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Annexe à l'article R 221-1 du Code de la consommation

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

A l'attention de :
SAS Gaz de Bordeaux, Service Relation Client,
6 place Ravezies 33075 Bordeaux Cedex
Fax : 05 57 14 25 39
clients@gazdebordeaux.fr

Je/nous(*) vous notifie/notifions(*) par la présente ma/notre(*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services(*) ci-dessous :

[1]Commandé le (*) / reçu le (*) : ____/____ /_____

N° client : _____

N° contrat : _____

[2]Nom du (des) consommateur(s) : _____

[3]Adresse du (des) consommateur(s) : _____

Signature du (des) consommateur(s) (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) : _____

Date : ____ /____ /_____

(*) Rayez la mention inutile

[1] Date de conclusion du contrat

[2] Titulaire(s) du contrat

[3] Adresse du lieu de consommation

GAZ DE BORDEAUX
ÉLECTRICITÉ ET GAZ PARTOUT EN FRANCE

SERVICE RELATION CLIENT
6 PLACE RAVEZIES - 33075 BORDEAUX CEDEX
SAS au capital de 500 000 € • RCS Bordeaux 502 941 479 • Code APE : 3523Z