Aanvraag tot statuut 'beschermde klant'

Deze aanvraag en de nodige bewijsstukken terugsturen per e-mail, fax of post naar onderstaand adres.

CONTACT

Sibelga • Klantendienst
sibelga.be/contact
Tel. 02 549 41 00 • Fax 02 549 46 61
PB 1340 • 1000 Brussel Brouckère

Zodra wij dit document en de gevraagde bewijsstukken ontvangen, kunnen wij het nodige doen om, als noodleverancier, u van energie te voorzien. Het contract met uw huidige commerciële leverancier wordt onderbroken, maar niet ontbonden. U kunt ook het statuut van beschermde klant aanvragen bij het OCMW en/of Brugel.

IK, ONDERGETEKENDE

Dhr. Mevr. Naam _____ Voornaam _____

Rijksregisternummer _____ Tel. _____ gsm _____

E-mail _____

Wonend te Straat _____ Nr. _____ Bus _____ Verdieping _____

Postcode _____ Gemeente _____

VERKLAAR

- minstens één ingebrekestelling te hebben ontvangen van mijn energieleverancier
- te voldoen aan één of meerdere van de volgende voorwaardenen de gevraagde bewijsstukken[1] toe te voegen:
  - ☐ Ik geniet het specifiek sociaal tarief (ik voeg een kopie toe van het getuigschrift)
  - ☐ Ik ben betrokken in een proces van schuldbemiddeling bij een erkend bemiddelingscentrum (ik voeg een kopie toe van het schuldbemiddelingsdocument)
  - ☐ Ik ben betrokken in een proces van collectieve schuldenregeling (ik voeg een kopie toe van de beslissing van toelaatbaarheid of een attest dat de beslissing nog lopende is)
  - ☐ Ik geniet een verhoogde tegemoetkoming (ik voeg een kopie toe van het getuigschrift)

[1] Opgelet: Sibelga zal jaarlijks het bewijs opvragen dat u nog steeds voldoet aan deze voorwaarde(n).

EN VRAAG het statuut 'beschermde klant' aan voor:

Elektriciteit EAN-code van het leveringspunt 5 4 1 4 4 8 9 _____

Meternummer _____ Meterstand _____ , X

Naam leverancier _____

Gas EAN-code van het leveringspunt 5 4 1 4 4 8 9 _____

Meternummer _____ Meterstand _____ , X

Naam leverancier _____

Type verwarming elektriciteit gas andere

Gewenste uitgiftedatum van de maandelijkse facturen* 4de 12de 20ste 28ste van de maand

Factureringsadres (indien verschillend van de woonplaats)

Straat _____ Nr. _____ Bus _____

Postcode _____ Gemeente _____

Opgemaakt te _____ Datum __ / __ / 20 __

Handtekening:

* Betaalbaar binnen de 15 dagen.

CPBK-001-1811-NI

Sibelga