**Demande de contrat d’accès**

Avant de pouvoir conclure un Contrat d’accès, il faut introduire une demande auprès d’Elia. Les données suivantes sont nécessaires pour établir un contrat d’accès.

Nous vous demandons d’informer Elia de la langue dans laquelle la version officielle de votre contrat doit être rédigée en cochant la case ci-dessous (la version en anglais du contrat n’a qu’une valeur informative) :

NL FR

1. ***Données du détenteur d’accès :***

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC |  |
| Droit applicable : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |

1. ***Données des personnes qui signent le contrat d’accès :***

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom de la personne 1 : |  |
| Fonction de la personne 1 : |  |
| Langue[[1]](#footnote-1) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Civilité[[2]](#footnote-2) : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom de la personne 22 : |  |
| Fonction de la personne 22 : |  |
| Langue1 : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |

1. ***Données de la personne qui signera, en tant que détenteur d’accès, les annexes 2 et 3 du contrat d’accès à chaque reconduction :***

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom de la personne 1 : |  |
| Fonction de la personne 1 : |  |
| Langue[[3]](#footnote-3) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |

1. ***Données des personnes de contact Détenteur d’accès :***

|  |  |
| --- | --- |
| Personne de contact pour les Relations Contractuelles | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[4]](#footnote-4) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Fonction : |  |
| Adresse : |  |
| Tél. : |  |
| GSM : |  |
| E-mail : |  |
| Personnes de contact Comptages et Mesures | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue4 : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Adresse : |  |
| Tél. : |  |
| GSM : |  |
| E-mail : |  |
| Facturation[[5]](#footnote-5) | |
| **Société à facturer** | |
| **Nom et forme juridique :** |  |
| Numéro de TVA**:** |  |
| **Numéro d’entreprise :** |  |
| **Adresse du siège social :** |  |
| **Envoi de la facture** | |
| Données de la société | |
| **Nom et forme juridique :** |  |
| **Numéro de TVA :** |  |
| **Numéro d’entreprise :** |  |
| **Adresse du siège social :** |  |
| Adresse d’envoi | |
| **Adresse d’envoi :** |  |
| Personne de contact | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[6]](#footnote-6) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Tél. : |  |
| GSM : |  |
| E-mail : |  |

**Remarque :**

1. **Si la facturation électronique est souhaitée, il faut remplir le document « Acceptation des factures électroniques » (voir point 8). Dans ce cas, toutes les factures sont adressées à la société facturée par voie électronique.**
2. **Tou(te)s les factures et contrats peuvent être consultés sur le Customer Hub d’Elia. Si un accès à ce portail est souhaité, veuillez remplir le document « Demande d’accès au Customer Hub d’Elia » (voir point 9)**
3. ***Communiquer les données suivantes pour chaque utilisateur du réseau dont un ou plusieurs Points d’accès sont repris dans le présent contrat d’accès :***
   1. **Données de l’Utilisateur du réseau concerné :**

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[7]](#footnote-7) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Fonction : |  |
| Tél. : |  |
| E-mail : |  |

* 1. **Les Points d’accès concernés et la durée de la désignation du Détenteur d’accès pour ces Points d’accès :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Point d’accès**  (Site \_ Utilisateur du réseau) | **Point d’accès**  (Code EAN) | **Point d’accès principal ou secondaire** | **CIL**  **(\*\*)** | **Premier mois civil d’accès**  (mois/année) | **Dernier mois civil d’accès**  (mois/année) |
|  |  |  |  | / | / |
|  |  |  |  | / | / |
|  |  |  |  | / | / |
|  |  |  |  | / | / |

(\*\*) CIL = Niveau d’infrastructure contractuel

* **CIL 1** : dans les réseaux 380/220/150 kV
* **CIL 2** : dans les réseaux 70/36/30 kV
* **CIL 3** : à la sortie des transformations vers la moyenne tension
  1. **La durée de la désignation du Responsable d’équilibre et communication des données du Fournisseur correspondant, par Point d’accès :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Point d’accès**  (Site \_ Utilisateur du réseau) | **Point d’accès**  (Code EAN) | **Premier mois civil de désignation du Responsable d’équilibre et du Fournisseur correspondant**  (mois/année) | **Dernier mois civil de désignation du Responsable d’équilibre et du Fournisseur correspondant**  (mois/année) |
|  |  | / | / |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Données de la société désignée comme Responsable d’équilibre pour les Points d’accès concernés**
     1. **SOIT chargée de l’Énergie nette Prélevée et de l’Énergie nette Injectée (annexe 3) :**

*Responsable d’équilibre*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| Représentée par : |  |

*Fournisseur*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| **Représentée par :** | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[8]](#footnote-8) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Fonction : |  |
| Tél. : |  |
| E-mail : |  |

* + 1. **SOIT chargée du prélèvement de la Charge (annexe 3bis A) :**

*Responsable d’équilibre*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| Représentée par : |  |

*Fournisseur*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| **Représentée par :** | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[9]](#footnote-9) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Fonction : |  |
| Tél. : |  |
| E-mail : |  |

**et chargée de l’injection de la Production locale (annexe 3bis B) :**

*Responsable d’équilibre*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| Représentée par : |  |

*Fournisseur*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| **Représentée par :** | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[10]](#footnote-10) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Fonction : |  |
| Tél. : |  |
| E-mail : |  |

* + 1. **SOIT chargée de l’Énergie nette Prélevée (annexe 3ter) :**

*Responsable d’équilibre*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| Représentée par : |  |

*Fournisseur*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| **Représentée par :** | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[11]](#footnote-11) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Fonction : |  |
| Tél. : |  |
| E-mail : |  |

**et chargée de l’Énergie nette Injectée (annexe 3ter) :**

*Responsable d’équilibre*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| Représentée par : |  |

*Fournisseur*

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code EIC : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Numéro de TVA : |  |
| **Représentée par :** | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[12]](#footnote-12) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Fonction : |  |
| Tél. : |  |
| E-mail : |  |

1. ***Le cas échéant : Réseau fermé de distribution***

**6.1** **Le Gestionnaire du Réseau fermé de distribution :**

|  |  |
| --- | --- |
| Société et forme juridique : |  |
| Code GLN : |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Numéro d’entreprise : |  |
| Représenté par |  |

**6.2** **Le Réseau fermé de distribution :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Réseau fermé de distribution** | **Adresse du site du Réseau fermé de distribution** |
|  |  |

**6.3** **Personnes de contact pour le Réseau fermé de distribution :**

|  |  |
| --- | --- |
| Personne de Contact pour les Relations contractuelles du Réseau fermé de distribution | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue[[13]](#footnote-13) : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Tél. : |  |
| GSM : |  |
| E-mail : |  |
| Personne de contact pour les Allocations, Échanges de données et Contrôles pour le Réseau fermé de distribution | |
| Civilité : | M. / Mme (biffer la mention inutile) |
| Nom et prénom : |  |
| Langue12 : | Néerlandais / Français /Anglais (biffer la mention inutile) |
| Adresse : |  |
| Tél. : |  |
| GSM : |  |
| E-mail : |  |

1. ***Documents à joindre***
   1. **Fiabilité professionnelle**

Une déclaration sous serment est à joindre à cette demande, le texte standard se trouvant au point 7.

* 1. **Capacité financière – Garantie financière**

Le contrat n’est valable que si la garantie financière est exécutée (voir annexe 7 du Contrat d’accès pour un formulaire standard de garantie bancaire). Le calcul de la garantie financière est le résultat de la somme des montants calculés par Point d’accès.

Pour le montant exact, veuillez prendre contact avec [cs@elia.be](mailto:cs@elia.be).

1. ***Déclaration sous serment***

*(Identification de la société)*

ELIA SYSTEM OPERATOR

*(nom)*

Customer Relations

B-1000 Bruxelles

Date : …………………………

Projet : *(nom du service)*

Objet : **Déclaration sous serment**

Je soussigné(e), *(nom)*, *(fonction)*, ayant les compétences requises pour représenter par la présente (dénomination de la société), déclare sur l’honneur que :

* (*dénomination de la société)* n’est pas en état de faillite ou de liquidation, qu’elle n’a pas cessé son activité économique et n’a pas obtenu un concordat judiciaire, et qu’elle ne se trouve pas dans une situation résultant d’une procédure similaire existant dans les lois et/ou réglementations nationales du pays d’établissement *(nom du pays)* ;
* *(dénomination de la société)* n’a demandé un dépôt de bilan, ne fait pas l’objet d’une procédure de liquidation, et que la société ne fait pas l’objet d’une procédure similaire existant dans les lois et/ou réglementations nationales du pays d’établissement *(nom du pays)* ;
* *(dénomination de la société)* n’a pas été condamnée pour une infraction en matière de comportement professionnel par un jugement passé en force de chose jugée ;
* *(dénomination de la société)* ne s’est pas rendue coupable d’une faute professionnelle grave prouvée par un quelconque moyen que l’autorité contractante peut justifier ;
* *(dénomination de la société)* a rempli ses obligations en ce qui concerne le paiement des cotisations de sécurité sociale conformément aux lois du pays d’établissement ou conformément aux lois du pays de l’autorité contractante ;
* *(dénomination de la société)* a rempli ses obligations en ce qui concerne le paiement d’impôts conformément aux lois du pays d’établissement ou conformément aux lois du pays de l’autorité contractante ;
* *(dénomination de la société)* ne s’est pas rendue coupable de déformation grave dans la communication des informations requises dans le présent document ;
* *(dénomination de la société)* respecte toutes les lois applicables (même modifiées) ;
* *(dénomination de la société)* a souscrit toutes les assurances nécessaires à l’exécution du service concerné.

*(dénomination de la société)*

signature *(nom), (adresse), (fonction)*

1. ***Acceptation des factures électroniques d’Elia***

Les factures électroniques ne sont valables qu’après la signature du formulaire de demande d’autorisation pour la facturation électronique, qui se trouve au point 7 et qui énumère les conditions d’acceptation de la facturation électronique.

|  |  |
| --- | --- |
| **Société** |  |
| **N° de TVA** |  |
| **Numéro de client Elia**[[14]](#footnote-14) |  |
| **Adresse e-mail pour la facturation électronique** |  |
| **Représentée par** |  |

Confirme, par les présentes, accepter de recevoir des factures électroniques aux conditions suivantes :

* Un e-mail doit être envoyé à l’adresse électronique communiquée plus haut, accompagné de la facture aux formats PDF et xml.
* La facture doit comporter une signature électronique.
* La ligne objet de l’e-mail doit comporter la mention « facture d’Elia Group 32xxxxxxxx du xx/xx/xxxx ».
* Le nom du fichier PDF doit comporter la mention « Facture PDF 32xxxxxxxx ».
* Le PDF original doit être envoyé au départ de l’adresse [noreply\_invoice\_ar@elia.be](mailto:noreply_invoice_ar@elia.be).
* Aucune annexe ne doit être envoyée avec la facture ; toutefois, les annexes sont disponibles à notre Customer Hub.
* Si l’adresse e-mail communiquée ne fonctionne plus, Elia doit prendre contact avec la personne de contact précitée. Si nous ne disposons pas d’une nouvelle adresse e-mail dans les trois jours, la facture est envoyée par la poste.
* Le présent accord est valable pour une durée indéterminée.
* Chacune des parties peut résilier le présent accord par lettre recommandée.
* Cette résiliation éventuelle prend effet le premier jour du mois suivant, ce mois étant compté comme 30 jours à partir de la date d’envoi de la lettre recommandée. La résiliation ne modifie pas les obligations respectives des parties en matière d’administration.

Le présent accord s’applique à tous les raccordements valables, points d’accès, ARP, équipements de comptage ou à tout autre accord pour lequel Elia émet des factures à la société précitée. La société autorise Elia à modifier les annexes pertinentes de ces contrats (c.-à-d. les parties mentionnant la facturation électronique) sur la base des informations communiquées plus haut.

**Signature** **Date**

1. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-1)
2. Une seule signature suffit pour Elia, la seconde est facultative. [↑](#footnote-ref-2)
3. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-3)
4. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-4)
5. **Les champs gris sont mentionnés sur la facture. Le nom de la personne de contact est également mentionné, mais n’est pas visible dans l’adresse d’envoi.** [↑](#footnote-ref-5)
6. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-6)
7. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-7)
8. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-8)
9. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-9)
10. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-10)
11. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-11)
12. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-12)
13. Langue préférée pour la communication individuelle [↑](#footnote-ref-13)
14. Il s’agit du code d’identification unique de votre société chez Elia. Il se compose des 3e au 5e caractères de votre/vos contrat(s). Veuillez prendre contact avec la personne de contact pour les aspects contractuels au sein de votre société si vous ne connaissez pas les références des contrats actuels de votre société [↑](#footnote-ref-14)