

Formulaire d'inscription à Gazaccess, service d'accès en ligne aux données personnelles de la clientèle de la Compagnie Industrielle et Commerciale du Gaz SA, Vevey et de la Société du Gaz de la Plaine du Rhône SA, Aigle (le distributeur)

Numéro de contrat

(à remplir par le distributeur)

Données personnelles du/de la titulaire de la relation (ci-après le titulaire de la relation)

Tous les champs sont obligatoires

| | | | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------|----------------------|
| | <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame | | |
| Nom | <input type="text"/> | | Pays | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> | | E-mail | <input type="text"/> |
| Rue/No | <input type="text"/> | | Téléphone | <input type="text"/> |
| NPA/Localité | <input type="text"/> | | | |

Je suis **client/e** de la Compagnie Industrielle et Commerciale du Gaz SA (**CICG**) et/ou de la Société du Gaz de la Plaine du Rhône SA (**SGPR**) et souhaite utiliser le Service Gazaccess personnellement, dans le cadre des possibilités d'utilisation habituelles, pour tous les comptes suivants :

| Distributeur Exemple: CICG ou SGPR | Numéro de client 139536 | Numéro d'installation 400'056.01 |
|---------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

En plus des autres dispositions qui régissent ma relation avec le distributeur et qui font partie intégrante de cette demande (Conditions générales, etc.) s'appliquent les Conditions d'accès à Gazaccess. Je confirme être en possession de ces conditions et en avoir pris connaissance.

La présente demande ne sera considérée comme acceptée par le distributeur qu'à partir du moment où elle m'aura été confirmée par messagerie électronique.

Lieu et date

Signature du titulaire de la relation

Le présent document, ainsi que les conditions d'accès à Gazaccess doivent être envoyés, dûment complétés et signés à :

HOLDIGAZ
Inscriptions Gazaccess
Av. Général Guisan 28
1800 Vevey