



## Énergie NB Power

### DEMANDE DE COSIGNATAIRE

Je, \_\_\_\_\_, comme condition de prestation du service par Énergie  
Cosignataire

NB, prendrai la responsabilité du paiement du compte d'Énergie NB, ou bien des  
comptes, s'il y en a plus d'un à l'avenir, de \_\_\_\_\_ si ledit  
Client

(lesdits) compte(s) est (sont) en souffrance.

Je comprends que :

- Énergie NB se devra d'envoyer automatiquement une copie de la facture mensuelle au Cosignataire.
- Tout solde en souffrance sera porté à mon compte actuel et le total deviendra exigible 20 jours après l'émission de la facture actuelle. Énergie NB aura le droit de débrancher l'électricité chez moi si la dette n'est pas payée en entier dans le délai spécifié.
- Si je n'ai pas de compte auquel porter le solde en souffrance et que le compte est envoyé à une agence de perception externe ou qu'on procède à d'autres mesures de perceptions, je comprends que mon nom sera associé au dossier et que je serais responsable de payer la dette en entier tout comme si j'avais consommé l'électricité moi-même.
- Nonobstant pendant la durée de cette entente que je peux avoir accès au compte des clients, je ne demanderais, à aucun moment, un service au nom du client sans le consentement du client.
- A la demande du cosignataire, Énergie NB doit revoir le statut du (des) compte(s) du client 12 mois après la date de signature des présentes. Si elle est satisfaite, à sa seule et unique discrétion, que les paiements ont été effectués relatifs au(x) compte(s) du client à l'échéance et que le client a atteint l'âge de majorité, le cas échéant, Énergie NB doit retirer le nom du cosignataire du compte et toutes les obligations du compte que le cosignataire peut avoir doivent cesser, sans aucun effet supplémentaire.



**DONNÉES SUR LE CLIENT:**

Relation au Cosignataire: \_\_\_\_\_

Adresse de prestation du service: \_\_\_\_\_  
(N° d'Appartement ci Applicable, N° et Nom de Rue, Ville, and Code Postal)

N° de compte d'Énergie NB : \_\_\_\_\_

---

**DONNÉES SUR LE COSIGNATAIRE:**

N° de compte d'Énergie NB : \_\_\_\_\_

Téléphone (D) \_\_\_\_\_ (T) \_\_\_\_\_ (C) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Je reconnais et j'accepte ces conditions.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Cosignataire

Signature: \_\_\_\_\_  
Témoïn (doit avoir atteint l'âge de la majorité)