

Formulaire de demande RCPv

v2.0 / 10.2026

Demande d'un examen préliminaire de la faisabilité et de préparatifs en vue de la mise en place d'un regroupement de consommation propre virtuel (RCPv)

Le présent formulaire sert de base à l'examen préliminaire de la faisabilité d'un RPC virtuel et à la préparation du contrat qui en découle. Il ne constitue pas un contrat. Veuillez faire parvenir le formulaire dûment rempli via e-mail à: sales@esb.ch

Avant de remplir ce formulaire, veuillez vérifier la topologie de réseau à l'aide du vérificateur RCPv:



Remarques importantes:

- **Veuillez noter que le vérificateur RCPv n'est actuellement disponible que pour Bienne.** Les clients de Nidau peuvent soumettre le formulaire sans contrôle en ligne préalable.
- Le vérificateur RCPv sert à donner une première estimation de la faisabilité technique. L'examen de faisabilité définitif et la validation suivront par ESB.
- Les données techniques telles que le numéro de compteur, les numéros des points de mesure, les fusibles av. compteur et des données relatives aux installations de production sont généralement disponibles auprès de votre électricien ou installateur. Le code EIC n'est requis que si vous souhaitez effectuer un envoi de données SDAT à la représentation ou à un prestataire de services de facturation.

1. Coordonnées du demandeur / de la demandeuse

Le demandeur / la demandeuse ne doit pas nécessairement être la même personne que le/la futur-e représentant-e du RCPv.

Entreprise (le cas échéant):		Rôle:	☐ représentant-e future ☐ propriétaire ☐ gérance ☐ planificateur / installateur ☐ autres
Nom:		Prénom:	
Rue/no.:		NPA/lieu:	
Téléphone:		Portable:	
E-mail:		Langue de correspond.:	☐ Deutsch ☐ Französisch
Demandeur/demandeu se identique au/à la représentant-e future ?	☐ oui ☐ non	Si non, veuillez indiquer le/la représentant-e:	
Adresse de facturation identique au/à la représentant-e future	☐ oui ☐ non	Si non, veuillez indiquer l'adresse de facturation:	
Remarques:			

2. Informations relatives à la demande

Date de début souhaitée:		Regroupement existant / référence:	
prestataire de services de facturation connu?	☐ oui ☐ non ☐ à déterminer	Nom du prestataire de services:	
Remarques:			

3. Installations / immeubles concernés

Veillez indiquer les adresses des bâtiments ou des installations raccordées concernés.

Immeuble	Rue	No.	NPA	Lieu	Parcelle
Immeuble 1					
Immeuble 2					
Immeuble 3					
Immeuble 4					
Immeuble 5					

4. Points de mesure / compteurs

Veillez indiquer les points de mesure supposés à être intégrés dans le RCPv. Afin de vérifier la pertinence, nous vous prions d'indiquer le fusible de protection du compteur concerné.

Immeuble 1:	No de compteur:	No de point de mesure:	Coupe-surintensité général en Ampère (A):
point de mesure 1:			
point de mesure 2:			
point de mesure 3:			
point de mesure 4:			
point de mesure 5:			

Immeuble 2:	No de compteur:	No de point de mesure:	Coupe-surintensité général en Ampère (A):
point de mesure 1:			
point de mesure 2:			
point de mesure 3:			
point de mesure 4:			
point de mesure 5:			

Immeuble 3:	No de compteur:	No de point de mesure:	Coupe-surintensité général en Ampère (A):
point de mesure 1:			
point de mesure 2:			
point de mesure 3:			
point de mesure 4:			
point de mesure 5:			

Immeuble 4:	No de compteur:	No de point de mesure:	Coupe-surintensité général en Ampère (A):
point de mesure 1:			
point de mesure 2:			
point de mesure 3:			
point de mesure 4:			
point de mesure 5:			

Immeuble 5:	No de compteur:	No de point de mesure:	Coupe-surintensité général en Ampère (A):
point de mesure 1:			
point de mesure 2:			
point de mesure 3:			
point de mesure 4:			
point de mesure 5:			

5. Installation(s) de production (optionnel / si connu)

Ces informations facilitent l'examen de la pertinence. Si ces informations ne sont pas encore connues, elles peuvent être fournies ultérieurement.

Installation	Adresse / Immeuble	Puissance kWp	Puissance kVA	Point de mesure production	Concept de mesure / Remarques
1					☐ Éxédent ☐ Injection directe ☐ inconnu
2					☐ Éxédent ☐ Injection directe ☐ inconnu
3					☐ Éxédent ☐ Injection directe ☐ inconnu
4					☐ Éxédent ☐ Injection directe ☐ inconnu
5					☐ Éxédent ☐ Injection directe ☐ inconnu

6. Fourniture d'énergie / Statut sur le marché

Si le statut sur le marché n'est pas encore connu, vous pouvez sélectionner l'option « Inconnu ». Ces informations seront vérifiées par ESB dans le cadre de l'examen préliminaire.

Choix	Statut	Informations supplémentaires	Remarques
☐	Approvisionnement de base		
☐	Marché libret	Fournisseur d'énergie:	
☐	L'accès au marché fait l'objet d'une demande	Date de début de livraison souhaitée:	
☐	Inconnu		

7. Transmission des données /Code EIC

À remplir uniquement si les données de mesure et de courbe de charge doivent être transmises via SDAT au représentant ou à un prestataire de facturation.

Choix	Informations	Champ	Inscription
☐	Aucun envoi de données SDAT à des tiers souhaité	EIC-Code destinataire:	
☐	Transmission des données SDAT au représentant / prestataire de facturation souhaitée	destinataire / prestataire :	
		Contact e-mail destinataire	
		Début de la transmission des données:	

8. Coordonnées bancaires (si connues)

Ces informations servent à la préparation du remboursement. Dans le cas d'un RCPv, le bénéficiaire du paiement doit en règle générale être le représentant ou le partenaire contractuel du RCPv. Les informations définitives seront confirmées dans le cadre du contrat

Bénéficiaire du paiement / Bénéficiaire du paiement identique au/à la futur-e représentant-e ?	☐ oui ☐ non	Entreprise:	
Nom:		Prénom:	
Rue/no.:		NPA/lieu:	
Téléphone:		E-mail:	
Assujetti à la TVA:	☐ oui ☐ non	Numéro d'identification fiscale.:	CHE-
No. de TVA	CHE- MWST		
Banque / Poste:		No IBAN.:	
No de compte:			
Confirmation:	☐ En cochant cette case, vous confirmez que toutes les informations sont correctes.		
Lieu, date:	Signature du demandeur / de la demandeuse / du/de la représentant-e:		