

Søknad om kompensasjon ved langvarig strømbrudd over 12 timer

Kundeinformasjon:

Kundenummer *	
Etternavn	
Fornavn (og mellomnavn)	
Gateadresse / husnummer	
Postnummer / sted	
Telefon privat / jobb	
E-post	
Kontonummer for refusjon	

* Se på din siste faktura

Anleggsinformasjon:

Bolig Fritidsbolig/hytte Forretning Annet: _____

Målepunkt ID *	
Anleggsadresse for strømbrudd	
Gateadresse / husnummer	
Postnummer / Sted	

* Se på din siste faktura

Hendelse:

START	Dato (dd.mm.åå)		Kl. (tt.mm)	
STOPP	Dato (dd.mm.åå)		Kl. (tt.mm)	
Varighet i timer:				
Beskrivelse:				

Dato: _____ NAVN: _____

Sted: _____ Signatur: _____