



Søknad om kompensasjon

ved langvarige strømbrudd over 12 timer

Fyll inn alle felt merket med *

Kundeinformasjon

Navn:* _____

Kundenummer (se faktura):* _____

Målepunkt ID (se baksiden av faktura):* _____

Anleggsadresse (der strømbruddet fant sted):* _____

Postnr./sted:* _____

Kontonummer:* _____

Telefon jobb/mobil: _____ Telefon privat _____

E-post: _____

Hvilke type anlegg ble berørt?*

- Bolig
- Fritidsbolig/hytte
- Forretningsvirksomhet
- Annet: _____

Informasjon om strømbruddet

Start* dato (dd.mm.åååå): _____ kl: (tt:mm): _____

Ophørt* dato (dd.mm.åååå): _____ kl: (tt:mm): _____

Varighet (i timer): _____ timer

Beskrivelse: _____

Sted/dato: _____ Signatur: _____