

ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE NAKNADE

Sukladno čl.59. Uvjeta kvalitete opskrbe električnom energijom (NN br. 37/17, 47/17, 31/18) (dalje: Uvjeti kvalitete), podnosim opskrbljivaču HEP-Opkrbi d.o.o., Ulica grada Vukovara 37, Zagreb, OIB: 63073332379 (dalje: HEP-Opkrba), zahtjev za isplatu novčane naknade u iznosu 150,00 kn.

Zahtjev se podnosi iz razloga što HEP-Opkrba nije postigla razinu zajamčenog standarda kvalitete opskrbe električnom energijom određenog u Tablici 2. iz Priloga 1. Uvjeta kvalitete, vezano za vrijeme podnošenja zahtjeva opskrbljivača za ponovnu uspostavu isporuke električne energije krajnjem kupcu nakon prestanka razloga za privremenu obustavu isporuke električne energije (T34).

Upute za popunjavanje:

- Obrazac zahtjeva ispunjava se vlastoručno (*čitko, velikim tiskanim slovima*)
- Obrazac zahtjeva je potrebno vlastoručno potpisati
- Zahtjev se predaje:
 - poštom ili neposredno predajom na urudžbeni zapisnik HEP-Opkrbe d.o.o., na adresi Ulica grada Vukovara 37, Zagreb ili
 - e – mailom na opskrba@hep.hr

Podaci o podnosiocu zahtjeva (fizička osoba):

1	Ime	
2	Prezime	
3	OIB	
4	Adresa (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj)	
5	Broj telefona	
6	Adresa elektroničke pošte	
7	Broj tekućeg računa (na koji će se obaviti eventualna isplata)	

Podaci o podnosiocu zahtjeva (pravna osoba):

1	Tvrtka (iz sudskog registra)	
2	OIB	
3	Sjedište (ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj)	
4	Osoba ovlaštena za zastupanje	
5	Broj telefona	
6	Adresa elektroničke pošte	
7	Broj transakcijskog računa (na koji će se obaviti eventualna) isplata	

Prilozi:

1. Dokaz o prestanku razloga za privremenu obustavu isporuke električne energije
2. Ostalo _____

Mjesto i datum: _____

Ime i prezime podnosioca zahtjeva (fizička osoba)/

tvrtka podnosioca zahtjeva (pravna osoba) _____

Vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva (fizička osoba)/

osobe ovlaštene za zastupanje podnosioca zahtjeva (pravna osoba) _____