innogy Stoen Operator Sp. z o.o.
adres do korespondencji:
ul. Rudzka 18
01-689 Warszawa
T +48 22 821 31 31
F +48 22 821 31 32
E wnioskiprzylaczeniowe@innogy.com
I www.innogystoenoperator.pl

GRUPA V (do 40 kW)

Nr rejestracyjny ____ / ____

Klient SAP ____

innogy
STOEN OPERATOR

WNIOSEK O OKREŚLENIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA URZĄDZEŃ ELEKTROENERGETYCZNYCH KLIENTA DO SIECI ELEKTROENERGETYCZNEJ 0,4 kV

Wypełnia KLIENT, prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami

1. **Dane Klienta**

imię (lub nazwa firmy)

nazwisko (lub nazwa firmy)

adres zamieszkania Klienta (lub siedziby firmy) - ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy ___-___ miejscowość

PESEL/nr paszportu[1] NIP

KRS REGON

telefon e-mail

2. **Dane Płatnika[2]:**

nazwa Płatnika

nazwa Płatnika

adres siedziby Płatnika (ulica, nr domu, lokalu)

kod pocztowy ___-___ miejscowość

NIP REGON

3. **Adres do korespondencji[2]:**

imię i nazwisko (lub nazwa firmy)

ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy ___-___ miejscowość

4. **Wniosek dotyczy[3]:**

☐ nowego obiektu ☐ zmiany istniejącego przyłącza (np. napowietrznego na kablowe)

☐ zwiększenia mocy – nr licznika ____

adres obiektu: ulica, nr domu, lokalu, nr działki i obrębu

kod pocztowy ___-___ miejscowość

Rodzaj obiektu[3]:

☐ budynek jednorodzinny ☐ budynek usługowy

☐ lokal mieszkalny ☐ lokal użytkowy

☐ inne

5. **Moc przyłączeniowa:**

stan obecny ____ kW docelowo ____ kW

6. **Wnioskowany rodzaj przyłącza[3]:**

☐ napowietrzne ☐ kablowe

7. **Wymagany układ pomiarowy[3]:**

☐ 1-fazowy ☐ 3-fazowy

8. **Przewidywany termin poboru energii:**

miesiąc ____ rok ____

Wymagania odnośnie pewności zasilania

Zgodnie ze standardami jakościowymi **innogy Stoen Operator Sp. z o.o.** w przypadku parametrów zasilania innych niż standardowe prosimy o ich określenie w dodatkowym piśmie (np. zasilanie rezerwowe).

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

- ☐ Kopia **tytułu prawnego** do korzystania z obiektu, w którym użytkowane będą urządzenia lub instalacje elektryczne (w przypadku współwłasności prosimy o dostarczenie pisemnej zgody współwłaściciela terenu).
- ☐ **Plan zabudowy** na mapie geodezyjnej lub sytuacyjno-wysokościowej z zaznaczeniem działki, obiektu oraz **wstępną lokalizacją elementów przyłącza tj. złącza kablowego, szafki pomiarowej (dot. przyłączy kablowych). W przypadku braku lokalizacji zostanie ona narzucona przez innogy Stoen Operator Sp. z o.o. na etapie opracowania warunków przyłączenia**. Mapy należy dostarczyć z zachowaniem skali oryginalnych map (preferowana skala 1:500 lub 1:1000).
- ☐ Kopia aktualnego **odpisu z rejestru**, do którego wpisany jest Klient (np. **KRS**, **CEiDG**) oraz kopie nadania **NIP** i **REGON**.
- ☐ **Oświadczenie** określające ilość lokali lub bilans mocy w budynkach wielolokalowych (druk innogy Stoen Operator Sp. z o.o.).

Wypełnia KLIENT

W przypadku chęci otrzymywania informacji o statusie sprawy (w tym o terminie odbioru dokumentów) za pośrednictwem SMS lub e-mail, prosimy o zaznaczenie odpowiedniej opcji poniżej[3]:

☐ SMS na numer ____

☐ poczta elektroniczna na adres ____ (adres e-mail)

Dokumenty przyłączeniowe[3]:

☐ deklaruję odebrać osobiście w Biurze Obsługi Klientów – Dystrybucja, ul. Rudzka 18

☐ proszę wysłać pocztą na adres korespondencyjny

Zwracamy uwagę, że w przypadku braku wskazania kanału kontaktu, za pomocą którego chcieliby Państwo otrzymywać informacje o statusie sprawy, nie otrzymają Państwo powiadomienia o terminie odbioru dokumentów w Biurze Obsługi Klientów – Dystrybucja.

Dane osobowe[3]:

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest innogy Stoen Operator Sp. z o.o., 00-672 Warszawa, ul. Piękna 46. Dane będą przetwarzane w celu określenia warunków przyłączenia, zawarcia umowy o przyłączenie do sieci, badania satysfakcji Klienta (w przypadku wyrażenia zgody) oraz informowania o statusie sprawy. Klientowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie numeru telefonu lub adresu e-mail jest dobrowolne, ale niezbędne dla otrzymywania sms'owych lub e-mail'owych powiadomień o statusie wniosku. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom w celu realizacji wniosku/umowy.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu badania satysfakcji Klienta

CZYTELNY PODPIS KLIENTA

DATA. . . . . **PODPIS**. . . . . .

Adnotacje

Wersja z dnia 20171102

1 dotyczy osób nieposiadających nr-u PESEL, 2 prosimy wypełnić, gdy dane są inne niż dane Klienta, 3 prosimy zakreślić właściwe

Wersja z dnia 20171102