innogy Stoen Operator Sp. z o.o.
adres do korespondencji:
ul. Nieświeska 52
03-867 Warszawa
T +48 22 821 31 31
F +48 22 821 31 32
E operator@innogy.com
I www.innogystoenoperator.pl
I e-bok.innogystoenoperator.pl

GRUPA IV (powyżej 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 zameldowania Klienta (lub siedziby firmy) – ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy ___-___ miejscowość

PESEL lub nr paszportu

telefon NIP

REGON e-mail

2. **Dane Płatnika[1]:**

nazwa Płatnika

nazwa Płatnika

adres siedziby Płatnika (ulica, nr domu, lokalu)

kod pocztowy ___-___ miejscowość

NIP REGON

3. **Adres do korespondencji:**

imię i nazwisko (lub nazwa firmy)

ulica, nr domu, lokalu

kod pocztowy ___-___ miejscowość

4. **Wniosek dotyczy[2]:**

☐ nowego obiektu

☐ zwiększenia mocy – nr licznika ____

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

kod pocztowy ___-___ miejscowość

Rodzaj obiektu[2]:

☐ budynek wielorodzinny ☐ budynek usługowy

☐ osiedle mieszkaniowe

☐ inne ____

5. **Moc zainstalowana:**

stan obecny ____ kW docelowo ____ kW

6. **Moc przyłączeniowa:**

Przyłącze I

stan obecny ____ kW docelowo ____ kW

Przyłącze II (rezerwowe)

stan obecny ____ kW docelowo ____ kW

Moc bezpieczna ____ kW

7. **Wymagany układ pomiarowy 3-fazowy[2]:**

☐ bezpośredni ☐ półpośredni

8. **Zasilanie rezerwowe z agregatu prądotwórczego[2]:**

☐ TAK ☐ NIE

9. **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).

ZAŁĄCZNIKI:

☐ **Tytuł prawny** do korzystania z obiektu, w którym użytkowane będą urządzenia lub instalacje elektryczne.

☐ **Plan zabudowy** na mapie geodezyjnej lub sytuacyjno-wysokościowej z zaznaczeniem działki, obiektu oraz **Koncepcja Programowo Przestrzenna w zakresie sieci nN** tj. mapa sytuacyjna zawierająca planowane rozmieszczenie punktów zasilania (złączy kablowych lub stacji transformatorowych) oraz tras (pasów) kablowych wrysowanych na mapie zagospodarowania (nie dotyczy pojedynczych budynków jednorodzinnych oraz budynków usługowych). Mapy należy dostarczyć z zachowaniem skali oryginalnych map (preferowana skala 1:500 lub 1:1000).

☐ Aktualny **odpis z rejestru**, do którego wpisany jest Klient (np. **KRS**, ew. działalności gospodarczej) oraz odpisy **NIP** i **REGON**.

☐ **Oświadczenie** określające ilość lokali lub bilans mocy w budynkach wielolokalowych (druk innogy Stoen Operator Sp. z o.o.).

Wypełnia KLIENT

Informacje na temat statusu mojej sprawy proszę przesyłać za pośrednictwem[2]:

☐ SMS na numer ____

☐ pocztą elektroniczną e-mail na adres

adres e-mail

Dokumenty przyłączeniowe[2]:

☐ deklaruję odebrać osobiście w Biurze Obsługi Klientów – Dystrybucja, ul. Roentgena 7.

☐ proszę wysłać pocztą na adres korespondencyjny.

Dane Osobowe[2]:

Dane zawarte w niniejszym formularzu wykorzystywane będą przez innogy Stoen Operator Sp. z o.o., 00-672 Warszawa, ul. Piękna 46 w celu określenia warunków przyłączenia, zawarcia umowy o przyłączenie do sieci, badania satysfakcji Klienta. Klientowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. 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 **innogy Stoen Operator Sp. z o.o.**

1 prosimy wypełnić, gdy są inne niż dane Klienta, 2 prosimy zakreślić właściwe

Wersja z dnia 20160902