

A felhasználási (fogyasztási) hely adatai:

ir. szám város/község* út/utca/tér* sz./hrs.* em./fsz.*, ajtó

A felhasználási (fogyasztási) hely rendeltetése (lakás, üdülő, kert, garázs, egyéb)

Szerződés száma (a szolgáltató tölti ki):

A mérőállások leolvasási dátuma: _____ év _____ hó _____ nap

Fogyasztásmérő(k) gyári száma

Leolvasott mérőállás (tizedesjegy nélkül)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Aláírással igazolom, hogy az óráállások a valóságnak megfelelnek.

kiköltöző ügyfél aláírása

beköltöző ügyfél aláírása

Villamosenergia-vásárlási szerződés felmondása (a kiköltöző ügyfél tölti ki)

Magánszemély esetén:

név előző (születési/leánykori) neve

anyja neve telefonszám

születési hely év hónap nap

szem. azonosító okirat (szem. ig., útlevél*) száma Partnerszám:

Gazdálkodó szervezet (nem magánszemély) esetén:

név adószám

cégjegyzékszám/vállalkozói engedély száma statisztikai jelzőszám

telefonszám

Felmondom a fenti felhasználási (fogyasztási) helyre érvényes villamosenergia-vásárlási szerződést.

A következő címre kérem a végszámlát postázni:

ir. szám város/község* út/utca/tér* sz./hrs.* em./fsz.*, ajtó

telefonszám

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok a fenti időpontig és mérőállásig teljesített villamosenergia-szolgáltatás ellenértékének, valamint a szolgáltatással vagy annak megszüntetésével kapcsolatban felmerült egyéb díjaknak, költségeknek határidőn belüli kiegyenlítésére.

év hónap nap

aláírás

cégbélyegző

A bejelentőlap a felhasználó (fogyasztó) részéről az érintett felhasználási (fogyasztási) helyre érvényes villamosenergia-vásárlási szerződés felmondásának minősül. A szerződés felmondását az Áramszolgáltató jelen bejelentés átvételével tudomásul veszi. Jelen bejelentés az új felhasználó (fogyasztó) részéről nem minősül igénybejelentésnek.

*Kérjük, a megfelelő részt húzza alá!

E.ON Energiaszolgáltató Kft.

Telefonos ügyfélszolgálat
h-p 7:30-20:00

Az E.ON Dél-dunántúli Áramhálózati Zrt.

szolgáltatási területéről:
T: 06 40/ 545 545
M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 600
F: 06 72/ 501 208

Az E.ON Észak-dunántúli Áramhálózati Zrt.

szolgáltatási területéről:
T: 06 40/ 220 220
M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 666
F: 06 96/ 521 810

Az E.ON Tiszántúli Áramhálózati Zrt.

szolgáltatási területéről:
T: 06 40/ 210 210
M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 622
F: 06 52/ 511 123

Levélcímkünk:

7602 Pécs, Pf. 197

www.eon-energiaszolgáltato.com
araminfo@eon-hungaria.com

Érkezett

lktatási szám

Partnerszám

Felhasználási hely száma

Ügyintéző

Villamosenergia-vásárlási szerződéskötési igénybejelentés (a beköltöző új ügyfél tölti ki)

Magánszemély esetén:

név _____ előző (születési/leánykori) neve _____
 anyja neve _____ telefonszám _____
 születési hely _____ év _____ hónap _____ nap _____
 szem. azonosító okirat (szem. ig., útlevél*) száma _____ Partnerszám:

Gazdálkodó szervezet (nem magánszemély) esetén:

név _____ adószám _____
 cégjegyzékszám/vállalkozói engedély száma _____ statisztikai jelzőszám _____
 telefonszám _____

Közösségi célú fogyasztás esetén:

közös képviselő neve _____ telefon _____
 címe _____ fax _____

Fizető neve (amennyiben nem egyezik meg a beköltöző ügyféllel) _____

Fizető címe _____

Volt, vagy van-e már szerződése a szolgáltatóval? igen nem

Amennyiben van szerződése, ennek adatai: _____

Partnerszám:

Felhasználási (fogyasztási) hely pontos címe (a partnerszám megadása esetén nem kell kitöltenie):

ir. szám _____ város/község* _____ út/utca/tér* _____ sz./hrs.* em./fsz.* ajtó _____

Választott fizetési mód: postai csekk csoportos beszedési megbízás egyedi átutalás

Számlavezető pénzügyintézet megnevezése: _____

Bankszámlaszám: -

Várható havi fogyasztás (részszámla):

Általános (A1): _____ kWh Időszakos (B) (vezérelt): _____ kWh Két zónaidős (A2): _____ kWh

Kérem a fenti fogyasztási helyre változatlan vételezési és áralkalmazási feltételekkel a villamosenergia-vásárlási szerződéstervezet megküldését.

Tudomásul veszem, hogy a lakossági árszabással elszámolt villamos energiával hasznoszerzés céljából gazdasági tevékenységet nem folytathatok. Vállalom, hogy a fent megjelölt időponttól és mérőállásoktól felmerülő fogyasztást rendszeresen megfizetem.

év _____ hónap _____ nap _____

aláírás _____

cégbélyegző _____

A szolgáltató helyszíni ellenőrzésének elvégzésére az alábbi, négyórás időszakot ajánlom fel:

_____ év _____ hónap _____ nap _____ órától _____ óráig

(Munkanapokon, hétfőtől csütörtökig 07.00-15.00 óra között, pénteken 07.00-12.00 óra között.)

Egyeztetés céljából a _____ telefonszámon vagyok elérhető.

*Kérjük, a megfelelő részt húzza alá!

E.ON Energiaszolgáltató Kft.

Telefonos ügyfélszolgálat
h-p 7.30-20.00

Az E.ON Dél-dunántúli Áramhálózati Zrt.

szolgáltatási területéről:
T: 06 40/ 545 545
M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 600
F: 06 72/ 501 208

Az E.ON Észak-dunántúli Áramhálózati Zrt.

szolgáltatási területéről:
T: 06 40/ 220 220
M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 666
F: 06 96/ 521 810

Az E.ON Tiszántúli Áramhálózati Zrt.

szolgáltatási területéről:
T: 06 40/ 210 210
M: 06 20/ 30/ 70/ 45 99 622
F: 06 52/ 511 123

Levélcímrünk:

7602 Pécs, Pf. 197

www.eon-energiaszolgáltato.com
araminfo@eon-hungaria.com

Érkezett

Iktatási szám

Partnerszám

Felhasználási hely száma

Ügylétszám