

# Søknad om kompensasjon

Ved langvarig strømrubd over 12 timer

Kunde:  
Adresse:  
Postnr.:  
Sted:



## Abonnements info:

Navn:	
Kundenummer:	
Målepunkt ID:	
Anleggsadresse:	
Telefon privat:	
Telefon mobil:	
E-post:	

**OBS! Dersom det har oppstått følgeskader eller tap etter avbrudd må krav om erstatning rettes til ditt forsikringselskap.**

## Hvilken type anlegg ble berørt?

<input type="checkbox"/>	Bolig
<input type="checkbox"/>	Fritidbolig/hytte
<input type="checkbox"/>	Forretningsvirksomhet
<input type="checkbox"/>	Annet: _____

## Informasjon om strømrubdet

Feil meldt Drangedal everk	(dd-mm-åååå)	Kl: (tt:mm)
Startet dato	(dd-mm-åååå)	Kl: (tt:mm)
Opphørte dato	(dd-mm-åååå)	Kl: (tt:mm)
Varighet (i timer)	timer fra meldt til opphørt	

Beskrivelse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sted/dato:	Signatur:
------------	-----------

Utfylt skjema sendes. Drangedal everk, Gudbrandsveien 28, 3750 Drangedal.

E-post adresse [post@drangedaleverk.no](mailto:post@drangedaleverk.no), eller telefaksnr. 35 99 70 86 kan også benyttes.