**Hrvatski operator prijenosnog sustava d.o.o.**

**Kupska 4**

**10000 Zagreb**

**Sektor za razvoj, priključenja, izgradnju i upravljanje imovinom**

**HOPS-KO3**

**ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE NAKNADE**

**POUZDANOST NAPAJANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum (početak i kraj) prekida napajanja za koji se podnosi zahtjev |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O KRAJNJEM KUPCU** | |
| Naziv subjekta | [] |
| Adresa sjedišta | [] |
| Adresa za dostavu pošte:  (ako se razlikuje od adrese sjedišta) | [] |
| Osobni identifikacijski broj (OIB) | [] |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje | [] |
| IBAN broj | [] |
| Osoba za kontakt | [] |
| Kontakt e-mail | [] |
| Kontakt telefon | [] |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU** | |
| Prijenosno područje | [Odaberite prijenosno područje] |
| Transformatorska stanica | [] |
| Naziv obračunskog mjernog mjesta | [] |
| EIC oznaka | [] |

OBRAZLOŽENJE1:

**Napomene:**

\*Svojim potpisom potvrđujem da se, ukoliko se utvrdi da je zahtjev za novčanom naknadom opravdan, a nisam dostavio/la informaciju o IBAN broju, isplata novčane naknade izvrši putem poštanske uputnice.

\* Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s Uvjetima kvalitete opskrbe električnom energijom te ih u cijelosti prihvaćam.

\* Svojim potpisom dopuštam Hrvatskom operatoru prijenosnog sustava d.o.o. korištenje navedenih podataka u svrhu obrade ovog Zahtjeva te za pružanje usluga traženih ovim Zahtjevom.

1 Detaljno (po potrebi i računski) obrazložiti za koje standarde pouzdanosti napajanja se podnosi prigovor u skladu Uvjetima kvalitete opskrbe električnom energijom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto | Datum | Potpis i pečat ovlaštene osobe |
|  |  |  |