EBS - Energie Bedrijven Suriname

Schadeclaim formulier

Persoonsgegevens	Opgenomen door							
Datum								
Bestemming	Woonhuis		Werkplaats		School		Kantoor	
Voor- en achternaam								
Straatnaam		Huisnr		District/Wijk				
Telefoonnummers								
E-mailadres		ID-kaartnummer						
Aansluitnummer		Meternummer						

Aantal	Defect apparaat	Merk	Serienr	Modelnr	Frequentie	Spanning	Bouwjaar	Status apparaat Slecht/goed/redelijk (in te vullen door EBS)

Bevindingen	Datum	Tijd	Sec	Min	Uren
Stroomuitval					
Kortstondig stroomuitval					
Werkzaamheden van de EBS					
Beschrijving werkzaamheden van de EBS					
Bliksem inslag					
Mast aanrijding					
Boom omgevallen					
Mast omgevallen					
EBS medewerker geweest					

Plaats/District: _____ Datum: _____ Handtekening indiener: _____