



Schadecclaim formulier

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

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					
Blikseminslag					
Mast aanrijding					
Boom omgevallen					
Mast omgevallen					
EBS medewerker geweest					

Plaats/District: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening indiener: \_\_\_\_\_