

Reklamasyon komèsyal pou machandiz perisab

Si ou sibi yon pàn kouran ki lakòz yon pàn sou rezo lokal Con Edison la ki dire plis pase 12 èd tan pandan menm peryòd 24 èd tan an:

- Ou kapab fè yon reklamasyon, pou maksimòm \$12,900 pou pèt reyèl pou machandiz perisab ki gate lakòz pat gen frijidè. Ranpli fòm sila nèt epi bay lòt prèv yo mande yo pi ba nan fòm lan.
- Kòb ki pral rambouse an pral depann de verifikasyon reklamasyon an epi tarif kouran Con Edison yo.
- Pou fè reklamasyon pou machandiz perisab ki gate **ou dwe** ajoute **ansanm** (1) yon lis detaye jan li make pi ba, epi ranpli tout kategori yo, epi (2) prèv ki montre pèt reyèl yo. Prèv ou bay yo dwe genyen yon resi lizib ki idantifye egzakt machandiz ki gate yo ak dat ou te achte yo.
- Ou dwe fè reklamasyon'w lan maksimòm 30 jou apre dat pàn kouran an.
- N'ap ranbouse ou sèlman pou kantite egzakt machandiz perisab ki pòko konsonme/vann oswa sèvi.
- Pèt pou motè, ekipman ak aparèy ki gate pa ranbousab selon tarif kouran sila a.

Nou pap peye reklamasyon pou pèt ki soti nan pàn kouran ki lakòz move tan oswa lòt kondisyon nou paka kontwòle.

Non biznis lan: _____

Adrès biznis lan: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd _____

Telefòn lajounen: () _____ E-mail: _____

Kategori biznis lan: _____

Nimewo kont komèsyal Con Edison lan: _____
(NIMEWO 15 CHIF LA KI MAKE SOU FAKTI'W LAN)

Dat pàn kouran an **Kòmanse:** / , 20 **Lè:** **A:** / , 20 **Lè:** _____
(yo): MWA/JOU/ANE 00:00 AM/PM MWA/JOU/ANE 00:00 AM/PM

Tanpri banou yon lis detaye tout machandiz perisab refrijere ki gate ak tout enfòmasyon sa yo: kategori, kantite, ak konbyen li te koute; tanpri ajoute tout dokiman ki egzijè epi ki disponib ki jistifye montan reklamasyon an (egzamp, resi, fakti, etsetera.)

Valè total pèt la: \$ _____.

Tanpri bannou 30 jou pou nou egzamine epi trete reklamasyon'w lan.

Mwen sètifye tout enfòmasyon mwen bay nan reklamasyon sila a se vre enfòmasyon dapre pi bon evaliyasyon mwen kapab fè epi yo reprezante pèt reyèl mwem pou machandiz ki pat vann oswa konsome.

(SIYATI - FOM REKLAMASYON KI PA SIYEN PAP TRETE) (DAT)

Non: _____

Tit/Pozisyon: _____

Tanpri kenbe yon kopi pou tèt ou epi voye fòm sila nan email bay Newclaims@coned.com

Email se mwayen ki pi rapid pou fè yo trete reklamasyon'w lan. Tanpri kenbe yon kopi fòm sila ak tout resi yo pou tèt ou epi voye fòm sila nan email bay Newclaims@coned.com.

**Siyen epi voye tounen
fòm sila Email nan:**
Newclaims@coned.com

-
OSW
A-
(Mè pa
nan tou
lè de)

**Siyen epi voye tounen fòm sila
nan:**
CON EDISON
CLAIMS DEPARTMENT PO BOX 801