

जल्दी खराब होने वाले माल के लिए वाणिज्यिक दावा

यदि आपको कॉन एडिसन की स्थानीय वितरण प्रणाली में विफलता के परिणामस्वरूप बिजली की कमी का अनुभव हुआ जो 24 घंटे की अवधि के भीतर 12 घंटे से अधिक समय तक चली:

- आप इस फॉर्म को पूरा भरकर और नीचे आवश्यक अतिरिक्त साक्ष्य प्रदान करके रेफरीजेशन की कमी के कारण दृतिग्रस्त माल के वास्तविक नुकसान के लिए अधिकतम \$ 11,460 तक का दावा दायर कर सकते हैं।
- परतिपूर्ति सत्यापन के अधीन है और कॉन एडिसन की विद्युत दर अनुसूची विारा नियंत्रित है।
- खराब होने वाले सामान के लिए दावा। **जरूर शामिल दोनों** (1) एक दमर्बाधि सूची, जैसा कि नीचे दिया गया है, जिसमें सभी क्षेत्र पूर्ण हैं, और (2) वास्तविक नुकसान का परमाणु। नुकसान के सबूत में खरीद की तारीख और विशिष्ट दृतिग्रस्त वस्तुओं की पहचान करने वाली पठनीय रसीदें शामिल होनी चाहिए।
- बिजली गुल होने के 30 दिनों के भीतर दावा दायर किया जाना चाहिए।
- परतिपूर्ति खराब होने वाले/बचे गए/पर्युक्त माल के वास्तविक खराब होने तक सीमित है।
- इलेक्ट्रिक रेट शैथिल के तहत मोटरों, उपकरणों या उपकरणों को हुए नुकसान की परतिपूर्ति नहीं की जाती है।

बिजली गुल होने के कारण हुए नुकसान की प्रतिपूर्ति का दावा तूफान या हमारे नियंत्रण से परे अन्य स्थितियों के कारण भुगतान नहीं किया जाएगा।

व्यवसाय का नाम: _____

व्यावसायिक पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ पिन कोड: _____

दिन के समय फोन: () _____ ईमेल: _____

व्यापार का प्रकार: _____

कॉन एडिसन वाणिज्यिक खाता संख्या: - - - - -
(आपके बिल पर सूचीबद्ध 15 अंकों की संख्या)

आउटेज की तिथि: से: _____ / _____, 20____ समय: _____ को: _____ / _____, 20____ समय: _____
महीना/दिन/साल 00:00 AM/PM महीना/दिन/साल 00:00 AM/P

कृपया निम्नलिखित फ़िल्ड जानकारी के साथ सभी खराब हो चुके प्रशोधित खराब होने वाले माल की एक मदवार सूची प्रदान करें: प्रकार, मात्रा और लागत; दावे की राशि का समर्थन करने वाले सभी आवश्यक और उपलब्ध दस्तावेज़ भी शामिल करें (जैसे, रसीदें, चालान, आदि।)

कुल नुकसान की राशि: \$ _____.

कृपया दावे की समीक्षा और प्रसंस्करण के लिए 30 दिनों का समय दें।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस दावा प्रपत्र पर प्रदान की गई सभी जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य और सटीक है और खराब माल के लिए वास्तविक नुकसान का प्रतिनिधित्व करती है जिसे बेचा या उपभोग नहीं किया गया था।

(हस्ताक्षर - अहस्ताक्षरित दावा प्रपत्र ससाधित नहीं किए जाएंगे)

(तिथि)

नाम: _____

शीर्षक/स्थिति: _____

कृपया एक प्रति सहेजें और इस फॉर्म को ईमेल करें Newclaims@coned.com

ईमेल आपके दावे को संसाधित करने का सबसे तेज़ तरीका है। कृपया इस फॉर्म और रसीदों की एक प्रति सहेजें और इस फॉर्म को ईमेल करें Newclaims@coned.com.

ईमेल फॉर्म यहां:
Newclaims@coned.com

-या-
(लेकिन दोनों नहीं)

साइन इन करें और फॉर्म को वापस करें:
CON EDISON
CLAIMS DEPARTMENT PO BOX 801
NEW YORK, NY 10276