

भोजन और प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा खराब होने के लिए नॉन-स्टॉर्म रेज़ीडेंशियल दावा

यदि आपको Con Edison की स्थानीय वितरण प्रणाली में विफलता की वजह से बिजली की कमी का अनुभव हुआ है, जो 24 घंटे की अवधि के भीतर 12 घंटे से अधिक समय तक रहा हो:

खराब होने वाले भोजन के वास्तविक नुकसान

- आप इस पत्र को पूरी तरह से भरकर और नीचे आवश्यकतानुसार अतिरिक्त पदार्ण पदार्ण करके रेजिजेशन की कमी के कारण खराब हुए भोजन के वास्तविक नुकसान के लिए दावा दायर कर सकते हैं।
- पत्र पूर्ति सत्यापन के अधीन है और Con Edison की विद्युत्तर अनुसूची द्वारा नियंत्रित होती है।
- \$280 तक के जल्दी खराब होने वाले भोजन के नुकसान के दावों के लिए सभी क्षेत्रों को भरने के साथ ही नीचे दी गई सूची के अनुसार एक आइटम वाली सूची शामिल होनी चाहिए।
- \$280 से अधिक और अधिकतम \$655 तक के मूल्य वाले जल्दी खराब होने वाले भोजन के नुकसान के दावों के लिए सभी क्षेत्रों को भरने के साथ ही **दोनों** (1) एक आइटम वाली सूची **और** (2) वास्तविक हानि का पदार्ण शामिल होना चाहिए, जैसा कि नीचे दिया गया है। अपने वास्तविक नुकसान का पदार्ण देने के लिए, आप आइटम की रसीदें, कैश रिजिस्टर टेप, क्रेडिट कार्ड रसीदें, रद्द किए गए चेक, साफ-साफ दिखाई देने वाले मूल्य लेबल, वस्तुओं के बार कोड और भोजन की तस्वीरों के संयोजन का उपयोग कर सकते हैं, जो कि सामूहिक रूप से खराब हो चुकी वस्तुओं की आइटम वाली सूची के लिए वास्तविक मौदिक नुकसान को साबित करने के लिए पर्याप्त हैं।

खराब होने वाली प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा के वास्तविक नुकसान

- आप आवश्यक रेजिजेशन की कमी के कारण खराब हो चुकी दवाओं के वास्तविक नुकसान के लिए भी दावा दायर कर सकते हैं। भोजन खराब होने पर मिलने वाले अधिकतम \$655 के भुगतान में प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा के लिए वास्तविक नुकसान का भुगतान शामिल नहीं है। **कृपया अपने सबमिशन के साथ अपना सामाजिक सुरक्षा नंबर शामिल न करें।**
- प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा के नुकसान की प्रिस्क्रिप्शन के लिए, आपको सभी क्षेत्रों को भरने के साथ ही (1) नीचे दी गई एक आइटम वाली सूची **और** (2) वास्तविक नुकसान का पदार्ण दोनों शामिल करना होगा। नुकसान के पदार्ण में दवा की पहचान वाली आसानी से पढ़ी जा सकने वाली फार्मसी रसीद, ग्राहक द्वारा भुगतान की गई राशि, खरीद की तारीख और आपूर्ति के दिन शामिल होने चाहिए। यदि आपकी प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा आंशिक रूप से उपभोग करने के बाद रेजिजेशन की कमी के कारण खराब हो जाती है, तो कृपया अपने दावे में केवल प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा के अपर्युक्त हिस्से की लागत शामिल करें। उदाहरण के लिए, यदि आपने रेजिस्टर्ड दवा की 30-दिन की आपूर्ति के लिए \$300 का भुगतान किया है, और आपकी निर्धारित आपूर्ति में 5 दिन शेष हैं, तो आपका दावा \$50 का होना चाहिए। (हम प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा के नुकसान की पुष्टि करने के लिए Con Edison को सक्षम करने के लिए पराधिकरण का अनुरोध भी कर सकते हैं।)
- बजली जाने के 3 दिनों के भीतर दावा दायर किया जाना चाहिए।
- प्रिस्क्रिप्शन भोजन और दवा तक सीमित है और Con Edison की विद्युत्तर अनुसूची द्वारा नियंत्रित होती है।
- विद्युत्तर अनुसूची के तहत मोटरों, उपकरणों या घरेलू उपकरणों को हुए नुकसान की प्रिस्क्रिप्शन नहीं की जाती है।

तूफान या हमारे नियंत्रण से परे अन्य स्थितियों के कारण बिजली की कटौती के परिणामस्वरूप हुए नुकसान की प्रिस्क्रिप्शन के दावों का भुगतान नहीं किया जाएगा।

भोजन और प्रिस्क्रिप्शन वाली दवा खराब होने के लिए नॉन-स्टॉर्म रेज़ीडेंशियल दावा

नाम: _____
(कृपया साफ - साफ प्रिंट करें)

पता: _____ अपा.: _____

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

दिन के समय फ़ोन: (____) _____ - _____ ईमेल: _____

Con Edison की आवासीय खाता संख्या: _____

(आपके बिल पर सूचीबद्ध 15 अंकों की संख्या - यदि आपको Con Edison बिल प्राप्त नहीं होता है, तो लागू नहीं होगा)

बिजली जान को तिथि इससे: _____ / _____, 20____ समय: _____ इस तक: _____ / _____, 20____ समय: _____
(तिथियाँ): महौना/दिन/साल 00:00 पूर्वाह्न/अपराह्न महौना/दिन/साल 00:00 पूर्वाह्न/अपराह्न

	भोजन / दवा का प्रकार	मात्रा	लागत
1			
2			
3			
4			

(यदि आवश्यक हो, तो एक अलग शीट पर जारी रखें)

नुकसान की कुल राशि: \$ _____.

कृपया अपने लिए एक प्रति सहेजें और इस प्रपत्र को OutageClaims@coned.com पर

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

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि इस दावा प्रपत्र में प्रदान की गई सभी जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य और सटीक है और खराब हो चुकी ऐसी वस्तुओं के मेरे वास्तविक नुकसान को दर्शाती है, जिनका उपभोग नहीं किया गया था।

(हस्ताक्षर - अहस्ताक्षरित दावा प्रपत्र संसाधित नहीं किए जाएंगे)

(दिनांक)

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

प्रपत्र पर हस्ताक्षर करें और यहां पर
ईमेल करें:

OutageClaims@coned.com

- या-
(लेकिन
दोनों नहीं)

प्रपत्र पर हस्ताक्षर करें और यहां पर
वापस करें:

CON EDISON
PO BOX 1329
BAY SHORE, NY 11706

तूफान या हमारे नियंत्रण से परे अन्य स्थितियों के कारण बिजली की कटौती के परिणामस्वरूप हुए नुकसान की प्रतिपूर्ति के दावों का भुगतान नहीं किया जाएगा।