

식품 및 처방의약품 부패에 대한 비 폭풍우 거주자 청구

24시간 동안 12시간 이상 지속된 Con Edison의 로컬 배전 시스템 장애로 인해 정전이 발생한 경우:

실제 상한 식품 손실

- 이 양식 전체를 작성하고 아래에서 요구하는 추가 증거를 제공하여 냉장 부족으로 인해 상한식품의 실제 손실에 대한 청구를 제기할 수 있습니다.
- 환급은 검증 대상이며 Con Edison의 전기 요금표에 따릅니다.
- 최대 \$235의 부패하기 쉬운 식품 부패 손실에 대한 클레임에는 모든 필드가 완성된 아래에 명시된 항목별 목록이 포함되어야 합니다.
- \$250 이상, 최대 \$580 상당의 부패하기 쉬운 식품 부패 손실에 대한 클레임에는 다음이 포함되어야 합니다. **둘 다** (1) 아래에 명시된 항목별 목록(모든 필드가 완성됨), **그리고** (2) 실제 손실의 증거. 실제 손실을 입증하기 위해 항목별 영수증, 금전 등록기 테이프, 신용 카드 영수증, 취소된 수표, 깨끗한 식별 가격 라벨, 상품의 바코드 및 버려진 식품의 사진을 조합하여 사용할 수 있습니다. 버릇없는 항목의 항목별 목록에 대한 실제 금전적 손실.

버릇없는 처방약의 실제 손실

- 필요한 냉장 보관 부족으로 인해 손상된 처방약의 실제 손실에 대한 청구를 제기할 수도 있습니다. 처방약에 대한 실제 손실에 대한 지불은 식품 부패에 대한 최대 지불액 \$540에 포함되지 않습니다. **제출할 때 사회 보장 번호를 포함하지 마십시오.**
- 처방약 손실 보상을 위해서는 다음을 포함해야 합니다. **둘 다** (1) 아래에 명시된 항목별 목록(모든 필드가 완성됨), **그리고** (2) 실제 손실의 증거. 분실 증명서에는 약을 식별할 수 있는 약국 영수증, 고객이 지불한 금액, 구매 날짜 및 공급 날짜가 포함되어야 합니다. 처방전이 부분적으로 소비된 후 냉장 부족으로 인해 상한 경우 청구서에 처방전의 미사용 부분에 대한 비용만 포함하십시오. 예를 들어, 30일분의 냉장 약품에 대해 \$300를 지불했고 처방 공급량이 5일 남았다면 청구액은 \$50여야 합니다. (또한 Con Edison이 처방약 분실을 확인할 수 있도록 승인을 요청할 수도 있습니다.)
- 청구는 정전 날짜로부터 30일 이내에 제출해야 합니다.
- 환급은 식품 및 의약품으로 제한하며 Con Edison의 전기 요금표에 따릅니다.
- 모터, 장비 또는 가전 제품의 손상으로 인한 손실은 전기 요금표에 따라 보상되지 않습니다.

폭풍이나 우리가 통제할 수 없는 기타 조건으로 인한 정전의 결과로 발생한 손실에 대한 보상 청구는 지급되지 않습니다.

식품 및 처방의약품 부패에 대한 비 폭풍우 거주자 청구

이름: _____
(명확하게 기입하십시오)

주소: _____적절한: _____

도시: _____상태: _____우편 번호: _____

주간 전화: (____) _____ - _____이메일: _____

Con Edison 거주 계정 번호: - - - - -

(청구서에 기재된 15자리 숫자- CON EDISON 청구서를 받지 못한 경우 적용되지 않음)

정전 날짜: 시작: _____ / _____, 20____ 시간: _____ 종료: _____ / _____, 20____ 시간: _____
 월 일 년 00:00 오전/오후 월 일 년 00:00 오전/오후

	식품/의약품의 종류	수량	비용
1			
2			
3			
4			

(필요한 경우 별도의 시트에 계속)

총 손실 금액: \$ _____ 사본을 저장하고 이 양식을 이메일로 보내주시시오. OutageClaims@coned.com

귀하의 청구를 검토하고 처리하는 데 30일이 소요됩니다.

본인은 이 클레임 양식에 제공된 모든 정보가 내가 아는 한 사실이고 정확하며 소비되지 않은 상한 품목에 대한 실제 손실을 나타냄을 증명합니다.

(서명 — 서명되지 않은 청구 양식은 처리되지 않음)

(데이트)

이메일은 청구를 처리하는 가장 빠른 방법입니다. 이 양식과 영수증의 사본을 저장하고 이 양식을 다음 주소로 이메일로 보내주시시오. OutageClaims@coned.com

서명하고 양식을 다음
이메일 주소로 반환:

OutageClaims@coned.com

- 또는 -
(하지만 둘 다
아님)

서명하고 양식을 다음
주소로 반환:
**CON EDISON
PO BOX 1329
BAY SHORE, NY 11706**

폭풍이나 우리가 통제할 수 없는 기타 조건으로 인한 정전의 결과로 발생한 손실에 대한 보상 청구는 지급되지 않습니다.