

**Wniosek o zakończenie umowy sprzedaży energii elektrycznej
lub umowy sprzedaży energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji
(umowa kompleksowa)**



Data wypełnienia wniosku

Nr płatnika lub nr adresata*

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać:

- na adres: TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o. ul. Lwowska 23, 40-389 Katowice lub

- jeśli podpisany podpisem kwalifikowanym, przez formularz kontaktowy: biznes.tauron.pl/kontakt

Wniosek dotyczy (proszę zaznaczyć)

zmiany sprzedawcy wyprowadzenia z PPE - demontażu licznika**

Jeśli PPE przechodzi na innego klienta, pobierz i wypełnij wniosek protokół zdawczo - odbiorczy, który udostępniliśmy na stronie biznes.tauron.pl (Obsługa i pomoc/Dokumenty do pobrania).

Dane Klienta

Nazwa Klienta

NIP/PESEL ¹

Adres siedziby

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane kontaktowe (pole wypełnione dobrowolnie)

Telefon

E-mail

Dane korespondencyjne

Adres korespondencyjny taki jak adres siedziby inny, wpisz poniżej

Nazwa Klienta

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane punktu poboru energii elektrycznej (PPE)

Jeśli więcej niż jeden PPE - wypełnij poniżej oraz kolejno załącznik nr 1 w zależności od ilości PPE)

Nr PPE/ nr licznika

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

1. Pesel - dla klientów nie posiadających NIP

* jeśli dotyczy

** Wyprowadzenie Klienta z PPE - zakończenie na wniosek Klienta usługi kompleksowej, które obejmuje odłączenie zasilania w danym PPE, tj. stworzenie fizycznej przerwy w torze prądowym (np. demontaż układu pomiarowo-rozliczeniowego, demontaż fragmentu przyłącza, wyjęcie wkładki bezpiecznikowej itp.)

Oświadczenie

Wypowiadam Umowę sprzedaży energii elektrycznej / umowę kompleksową dla wyżej wskazanego/ych punktu/ów poboru energii elektrycznej.

Data wpływu niniejszego wniosku do TAURON Sprzedaż sp. z o.o. rozpoczyna bieg okresu wypowiedzenia umowy.

Wnoszę o rozwiązanie Umowy za porozumieniem stron zgodnie z zapisami Ogólnych Warunków Umowy z proponowanym dniem

Do rozliczenia końcowego zostanie przyjęty stan licznika wskazany przez OSD, zgodnie z datą skutecznego rozwiązania umowy.

Proponowany termin odłączenia zasilania od sieci***

Telefon kontaktowy w tej sprawie

Uwagi

Zobowiązuję się zapłacić wszelkie należności z tytułu sprzedaży energii elektrycznej/ z tytułu sprzedaży energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji energii elektrycznej, do dnia rozwiązania umowy.

Dyspozycja polecenia wypłaty

Nadpłatę wynikającą z rozliczenia końcowego, w przypadku jej powstania proszę przekazać:

na rachunek bankowy numer

Firma/Imię i nazwisko właściciela rachunku* (rachunek klienta)

na poczet należności za paliwo gazowe/ energię elektryczną dla wskazanych obok faktur wynikających z umowy zawartej z TAURON Sprzedaż sp. z o.o.

Nr faktury/ nr adresata/ nr płatnika

inne, wpisz obok

Oświadczam, że po otrzymaniu kwoty nadpłaty zobowiązuję się do zaspokojenia ewentualnych roszczeń pozostałych uprawnionych osób.

Klient reprezentowany przez:

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

Podpis osoby upoważnionej

Załączniki. Proszę zaznaczyć, które dokumenty załączono do Wniosku.

1. Wykaz punktów poboru energii (PPE) Klienta (wpisać ilość PPE)

2. Jeśli z Wnioskiem występuje Pełnomocnik Klienta - kopia Pełnomocnictwa

*** nie wypełniać, jeśli zmiana sprzedawcy

2/3 TS_BM_WOR E

Załącznik nr 1
WYKAZ PUNKTÓW POBORU ENERGII (PPE) KLIENTA



Data wypełnienia

Prosimy wypełniać drukowanymi literami.

Dane punktu poboru energii elektrycznej objętego umową

Nr PPE/ nr licznika

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane punktu poboru energii elektrycznej objętego umową

Nr PPE/ nr licznika

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane punktu poboru energii elektrycznej objętego umową

Nr PPE/ nr licznika

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane punktu poboru energii elektrycznej objętego umową

Nr PPE/ nr licznika

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane punktu poboru energii elektrycznej objętego umową

Nr PPE/ nr licznika

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

W przypadku gdy Umowa dotyczy większej ilości wypowiedzanych PPE, prosimy o wypełnienie kolejnego Załącznika nr 1 i podłączenie do Wniosku

Adres korespondencyjny:
TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
ul. Lwowska 23, 40-389 Katowice

Telefoniczna Obsługa Klienta:
32 606 0 611
(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne,
zgodnie z taryfą operatora)

Elektroniczna Obsługa Klienta:
ebok.tauron.pl
biznes.tauron.pl/kontakt