conEdison

Иск частного лица о возмещении ущерба, причиненного порчей пищевых продуктов и лекарств, отпускаемых по рецепту.

В случае перебоя в подаче электроэнергии, явившегося следствием сбоя в работе местной распределительной сети Con Edison продолжительностью более 12 часов в течение 24-часового периода:

- **Вы можете подать иск в размере до $515 за фактический ущерб из-за порчи пищевых продуктов в результате недостаточного охлаждения.**
- **Иски о возмещении ущерба, причиненного порчей пищевых продуктов, на сумму до $225 должны включать перечень таких продуктов.**
- **Иски о возмещении ущерба, причиненного порчей пищевых продуктов, на сумму свыше $225 должны включать перечень таких продуктов и доказательства понесенного ущерба (например: бумажные ленты кассового аппарата, квитанции при покупке за наличные и с помощью кредитной карты, оплаченные чеки и фотографии испорченных продуктов).**
- **Кроме того, вы можете подать иск за фактический ущерб из-за порчи лекарств, отпускаемых по рецепту, которые пришли в негодность в результате недостаточного охлаждения.**
- **Иск должен включать перечень лекарств и доказательство ущерба (например: корешок рецепта аптеки или квитанцию аптеки с указанием названия лекарства).**
- **Мы также можем запросить разрешение, позволяющее компании Con Edison проверить ущерб, причиненный порчей лекарств, отпускаемых по рецепту.**
- **Возмещение за лекарства, отпускаемые по рецепту, не входит в максимальную компенсацию в размере $515 за испорченные пищевые продукты.**
- **Иск должен быть подан в течение 30 дней с того дня, когда имел место перебой в подаче электроэнергии.**
- **Возмещение касается только пищевых продуктов и лекарств и производится согласно прейскуранту тарифов на электроэнергию компании Con Edison.**
- **Ущерб, причиненный порчей двигателей, оборудования и электроприборов, не подлежит возмещению согласно прейскуранту тарифов на электроэнергию.**

Иски о возмещении ущерба, явившегося следствием перебоя в подаче электроэнергии, вызванного ураганом и другими обстоятельствами, которые невозможно контролировать, удовлетворяться не будут.

Имя, фамилия: _____

*(РАЗБОРЧИВО, **ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**)*

Адрес: _____ **Кв.:** _____

Город: _____ **Штат:** _____ **Почтовый индекс:** _____

Телефон для звонков в рабочее время: (_____) _____-_____ **Эл. почта:** _____

Номер счета в компании Con Edison: ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ - ___

(НОМЕР ИЗ 15 ЦИФР НА ВАШЕМ СЧЕТЕ – В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ СЧЕТА ОТ CON EDISON)

Дата перебоя в подаче электроэнергии: С: _____/___, 20_____ **Время:** _____ **По:** _____/___, 20_____ **Время:** _____

МЕСЯЦ / ДЕНЬ / ГОД МЕСЯЦ / ДЕНЬ / ГОД

	ВИД ПРОДУКТА/ ЛЕКАРСТВА	КОЛИЧЕСТВО	СТОИМОСТЬ
1			
2			
3			
4			

(ЕСЛИ НЕОБХОДИМО, ПРОДОЛЖИТЕ НА ОТДЕЛЬНОМ ЛИСТЕ)

Общая сумма ущерба: $ _____0.00_____

Пожалуйста, учтите, что рассмотрение и обработка вашего иска займет до 30 дней.

Вся информация, представленная в данном иске, является, по имеющимся у меня сведениям, достоверной и точной и отражает реальный размер понесенного ущерба.

_____ _____

(ПОДПИСЬ — НЕПОДПИСАННЫЕ ИСКИ К РАССМОТРЕНИЮ НЕ ПРИНИМАЮТСЯ) **(ДАТА)**

Сохраните копию и отправьте этот бланк по электронной почте: newclaims@coned.com.

ИЛИ ПОДПИШИТЕ И ОТПРАВЬТЕ ИСК ПО АДРЕСУ:

CON EDISON
CLAIMS DEPARTMENT
PO BOX 801
NEW YORK, NY 10276

ИЛИ ОТПРАВЬТЕ ПО ФАКСУ:

(212) 979-1278

6/1/15
Law#282975

(Отправка по электронной почте только для жителей США)