



Offertnummer:

**ANMÄLAN AVSER**

Ny anläggning     Säkringsändring     Utökning     Servisändring     Annat

**ANLÄGGNINGENS ADRESS**

Adress		Anläggnings ID <b>735999</b>	
Postnummer	Ort	Mätarnummer	Mätarplatsmärkning Ny: _____ Befintlig: _____
Fastighetens registerbeteckning		Servisnummer	Beställarens referensnummer

**KUND**

Ja Nej

Ja Nej

**FASTIGHETSÄGARE**

Ja Nej

Äger kunden fastigheten?: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fakturamottagare anslutningsavgift: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Fakturamottagare anslutningsavgift: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Namn		Namn	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr	Telefon dagtid (även riktnr)	Personnr/org nr

**TYP AV KUNDANLÄGGNING**

<input type="checkbox"/> Enbostadshus	<input type="checkbox"/> Jordbruk**	<input type="checkbox"/> Handel**
<input type="checkbox"/> Flerbostadshus*	<input type="checkbox"/> Industri**	<input type="checkbox"/> Kontor
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Hantverk**	<input type="checkbox"/> Övrigt**
*Antal lägenheter st	** Ange typ nedan	

**EFFEKTUPPGIFTER**

Belysning (ej bost)		Motorer		
kW	Totalt	kW	Största	kW

**Sätt kryss för huvudsakligt uppvärmningssätt / kylsätt**

Elevärme utan komplement	<input type="checkbox"/> 1. Direktel {se (3) nedan}		
	<input type="checkbox"/> 2. Vattenburen el {se (3) nedan}		
	<input type="checkbox"/> 3. Värmepump med eltillsats {se (3) nedan}		
Elevärme i kombination med annat energislag	<input type="checkbox"/> 4. Värmepump med annan tillsats än el {se (4) nedan}		
	<input type="checkbox"/> 5. El i kombination med olja		
	<input type="checkbox"/> 6. El i kombination med ved		
Annan uppvärmning än el	<input type="checkbox"/> 7. Olja		
	<input type="checkbox"/> 8. Fastbränsle (ved, pellets, etc.)		
	<input type="checkbox"/> 9. Annat ledningsbundet system (fjärrvärme, etc.)		
Kylanläggning	<input type="checkbox"/> 10. Separat kylanläggning {se (10) nedan}		
(3) El-effekt (tillsats)	kW		
(4) Märkeffekt värmepump	kW	Startström värmep.	A
(10) Märkeffekt kylanlæg.	kW	Startström kylanl.	A

**MÄTARPLACERING**

<input type="checkbox"/> Fasadmätarskåp	<input type="checkbox"/> Elrum	<input type="checkbox"/> Oförändrat
<input type="checkbox"/> Kabelmätarskåp	<input type="checkbox"/> Nisch	<input type="checkbox"/> Annat
Mätarens adress om annan än kundanläggningens adress		

**SERVISSÄKRING**

**MÄTARSÄKRING**

Befintlig	Ny	Befintlig	Ny
A	A	A	A

**3-FAS ABONNEMANG**

**1-FAS ABONNEMANG**

Befintlig	Ny	Befintlig	Ny
st	st	st	st

**TILLKOPPLINGSDATUM**

**ÖNSKAD TYP SERVISLEDNING**

Beräknad färdig anläggning (År - mån - dag)	<input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> TN-S
- - -	

**UPPLYSNINGAR**

Empty box for customer information.

**INSTALLATÖR**

Firma/Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnr)	Behörighet nr
E-post:	
Handläggare	Mobiltelefon



# ÖSTERLENS KRAFT

Testgatan 3, 272 36 Simrishamn  
Vxl. 0414-285 60, Fax. 0414-172 25

## INSTALLATIONSMEDGIVANDE & FÄRDIGANMÄLAN AV ELINSTALLATION

Kontaktperson:  
Datum\*:  
Telefon:  
E-post:

### INSTALLATIONSMEDGIVANDE AVSER ANSLUTNING ENLIGT FÖLJANDE

Anläggnings ID 735999		Servisnummer	
Mätarnummer	Mätarplatsmärkning		
	Ny:	Befintlig:	
Mätarplacering	Anslutningspunkt		

Kabel		Typ av servisledning <input type="checkbox"/> TN-C <input type="checkbox"/> TN-S		
Tariff enligt prislista		Strömtransformator (Omsättning)		
Servissäkring A	Mätarsäkring A	R Ω	X Ω	Ik3max A

Servisadress om annan än fastighetsadress:

Tillkopplingsdatum  
(År - mån - dag)

- -

### ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

**\*INSTALLATIONSMEDGIVANDET GÄLLER I ETT ÅR FRÅN OVANSTÄENDE DATUM**

---

---

### FÄRDIGANMÄLAN AV ELINSTALLATION (sänds undertecknad till elnätsföretaget)

Anläggningen klar för inkoppling (År - mån - dag)

- -

**Vid färdiganmälan ska anläggningen vara utförd enligt installationsmedgivandet samt intygas att mätaranordning är kopplad till rätt elanläggning och från rätt servis (s.k. tillhörighetskontroll skall vara utförd).**

### Underskrift Installatör

Namnteckning	
Namnförtydligande	
Datum (År - mån - dag)	Ort
- -	

Behörighetsnummer