



Offertnummer:

ANMÄLAN AVSER

Ny anläggning Säkringsändring Utökning Servisändring Annat

ANLÄGGNINGENS ADRESS

| | | | |
|---------------------------------|-----|--------------------------|--|
| Adress | | Anläggnings ID 735999 | |
| 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 |

**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 | Mätarsäkring | R | X | Ik3max |
| A | A | Ω | Ω | 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

| |
|--|
| |
|--|