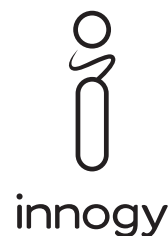


ŽÁDOST O NESNIŽOVÁNÍ ZÁLOHOVÝCH PLATEB

OBCHODNÍK: innogy Energie, s.r.o., Limuzská 3135/12, 108 00 Praha 10,
IČ: 49903209, DIČ: CZ49903209, zápis v OR: MĚS v Praze, sp. zn.: C 220583 (dále jen „innogy“)



Žadatel / Zákazník (dle občanského průkazu)

| | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| Titul, jméno, příjmení: | | | |
| Trvale bytem: | | | |
| Ulice: | | Číslo pop./orient.: | |
| Obec: | | PSČ: | |
| Datum narození: | | | |
| Telefon č 1:*) | | Telefon č 2:*) | |
| | | E-mail:*) | |
| Číslo místa spotřeby:*) | | | |
| Adresa místa spotřeby: | | | |
| EIC kód:*) | | EAN:*) | |
| pro komoditu: | <input type="checkbox"/> zemní plyn | <input type="checkbox"/> elektřina | (prosím zaškrtněte) |

*) nepovinný údaj – jeho poskytnutím však umožníte významné zkvalitnění komunikace s Vámi a zvýšení kvality poskytovaných služeb

Já, níže podepsaný(-á), žádám o nesnižování zálohových plateb sjednaných na úhradu spotřeby komodity na výše uvedeném místě spotřeby, neboť důvodně předpokládám, že výše spotřeby v následujících zúčtovacích obdobích bude ovlivněna (prosím zaškrtněte):

- častou změnou počtu členů domácnosti
- rekonstrukcí nemovitosti
- omezením dosud využívaných jiných zdrojů energií
- sezónním využitím nemovitosti
- využíváním energie i pro jiné účely
- jiným důvodem:

Poznámka: Nezaškrtně-li nebo nevyplíše-li Zákazník důvod, má se za to, že platí všechny shora uvedené důvody.

Beru na vědomí, že zálohové platby jsou Obchodníkem stanoveny v souladu se zákonem č. 458/2000 Sb., energetický zákon ve znění pozdějších předpisů. Pokud však v rámci periodického vyúčtování bude výše zálohové platby stanovena nižší než výše zálohové platby platná pro předcházející období, požaduji použít v předpisu záloh na další období zálohu ve výši předcházejícího období s odkazem na výše uvedené.

V případě, že v rámci periodického vyúčtování bude výše zálohové platby stanovena vyšší než výše zálohové platby platná pro předcházející období, beru na vědomí, že je Obchodník oprávněn provést její navýšení na nově stanovenou výši.

Jsem si vědom(-a), že mohu kdykoli bezplatně požádat Obchodníka o ukončení nesnižování zálohových plateb.

| | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Místo pro Váš podpis | Místo a datum podpisu Zákazníka: |
| | <input type="text"/> |
| | Podpis Zákazníka |