

Wniosek o zmianę okresu rozliczeniowego



Dane klienta

Imię i nazwisko

Ulica, nr domu, nr lokalu

-

Kod pocztowy

Miejscowość

-

Telefon *

E-mail *

**Numer telefonu i adres e-mail nie są obowiązkowe. Ułatwią nam jednak komunikację z Tobą, np. wyjaśnienie sprawy w sytuacji, jeśli pojawią się dodatkowe pytania i będzie potrzebny szybki kontakt.*

Numer partnera handlowego

(znajdziesz go na fakturze i na umowie)

Numer lokalu

Numer konta umowy

(znajdziesz go na fakturze)



Dane punktu poboru

Numer seryjny licznika: XXX- - XX-X

** Wpisz adres (PPE)*

Ulica, nr domu, nr lokalu *

-

Kod pocztowy *

Miejscowość *



Szczegółowe informacje dotyczące zgłoszenia

Zmiana okresu rozliczeniowego na:

☐ 1 miesięczny *

** Jedyny okres dostępny na obszarze sieci Stoen Operator, który jest zgodny z § 39 ust. 3 rozporządzenia Ministra Energii z dnia 3 września 2026 r. dotyczący maksymalnej długości okresu rozliczeniowego.*

Po otrzymaniu wniosku przygotujemy aneks do umowy. Zmiana warunków wejdzie w życie z dniem otrzymania przez Sprzedawcę aneksu podpisanego przez Klienta



Sprawdź zasady komunikacji z nami

PONIŻSZE DOTYCZY TYLKO OSÓB FIZYCZNYCH, DO KTÓRYCH MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH.

W przypadku podania powyżej nowej danej osobowej / nowych danych osobowych informujemy, że jej / ich przetwarzanie będzie odbywać się w zakresie oraz w celach wskazanych w informacjach dotyczących przetwarzanych danych osobowych przez E.ON Polska S.A. przekazanych wraz z zawarciem umowy z E.ON Polska S.A., w związku z umową zawartą z E.ON Polska S.A. lub z otrzymaniem przez E.ON Polska S.A. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika / osoby kontaktowej w związku z umową z E.ON Polska S.A. Wszelkie przekazane tam informacje o prawach, danych kontaktowych administratora i inspektora danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania, odbiorcach danych, okresie przechowywania oraz dobrowolności podania danych i konsekwencjach ich niepodania pozostają aktualne.

Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

Data i czytelny podpis pracownika E.ON Polska S.A. potwierdzającego przyjęcie wniosku

Data

Podpis

Data

Podpis