

# Wniosek o zmianę wysokości zaliczek



<b>Dane Nabywcy</b>	
imię i nazwisko lub pełna nazwa	
Adres zamieszkania / siedziba	
Numer umowy	Numer Klienta 1
-----	-----
Numer telefonu	e-mail
-----	-----

1. Wnioskuje o zmianę wysokości zaliczek objętych bieżącym planem zaliczkowym na następujące wartości brutto <sup>2</sup>:  
**UWAGA!** Prosimy wskazywać jedynie miesiące w obecnym planie zaliczkowym (od miesiąca bieżącego do miesiąca, w którym następuje rozliczenie Państwa umowy).

styczeń	----- , ---	lipiec	----- , ---
luty	----- , ---	sierpień	----- , ---
marzec	----- , ---	wrzesień	----- , ---
kwiecień	----- , ---	październik	----- , ---
maj	----- , ---	listopad	----- , ---
czerwiec	----- , ---	grudzień	----- , ---
		<b>suma</b>	----- , ---

Ustalona wysokość poszczególnych zaliczek powinna uwzględniać sezonowość poboru paliwa gazowego (lato/zima). Oznacza to, że stałe wielkości miesięcznych zaliczek mogą ustalić jedynie Odbiorcy pobierający paliwo gazowe w wielkościach niezależnych od pory roku (np. w celu przygotowania posiłków lub przygotowania ciepłej wody). Odbiorcy pobierający paliwo gazowe dla celów ogrzewania pomieszczeń ustalając wysokość poszczególnych miesięcznych zaliczek powinni uwzględnić sezonowość poboru paliwa gazowego (lato/zima).

Do zmienionego planu zaliczkowego proszę przelać nowe formularze zapłaty:

TAK

NIE

2. Powód złożenia wniosku <sup>3</sup> :

--

3. Stan licznika <sup>4</sup> :

Stan gazomierza	Data odczytu
-----	-----

4. Potwierdzeniem akceptacji wnioskowanej zmiany planu zaliczkowego będzie odrębny dokument, który zostanie przesłany na wskazany przez Nabywcę adres.
5. Złożenie wniosku o zmianę wysokości planu zaliczkowego nie jest równoznaczne z jego przyjęciem, do czasu otrzymania dokumentu potwierdzającego zmianę należy regulować zaliczki w dotychczasowej wysokości.

----- (data i czytelny podpis/Wnioskującego)
---

**Pobierz aplikację**

#### Szanowny Kliencie, masz pytanie?

Udzielimy odpowiedzi:

- telefoniczne Biuro Obsługi Klienta pod numerem telefonu: 801 429 429
- eBOK: [ebok.gen.com.pl](http://ebok.gen.com.pl)
- aplikacja mobilna G.EN.
- elektroniczna poczta e-mail: [gen@gen.com.pl](mailto:gen@gen.com.pl)

Google Play



App Store



<sup>1</sup> Pole nieobowiązkowe

<sup>2</sup> Każdy miesiąc począwszy od miesiąca rozliczeniowego musi być wypełniony.

<sup>3</sup> Należy opisać powód złożenia wniosku.

<sup>4</sup> Pole obowiązkowe