



## COMPENSATION FORM FOR POWER OUTAGES (ONLY FOR TARIFF B)

\* required fields

### CLAIMANT DETAILS

Name\*

IC No.\*  -

Email Address\*

### DETAILS OF PROPERTY AFFECTED

Account Number\*  Prepaid Meter No.\*

Business name\*

Premise Address\*

District\*  Post code\*

### POWER INTERRUPTION DETAILS

Duration of outage\* (3 or more hours)  Hour(s)  Minute(s)

Outage Date\*  /  /  Outage Time\*  :

### CLAIMANT DECLARATION

By submitting this claim form, I confirm:

1. That the information in this claim form is true and correct to the best of my knowledge.

If the information provided is false, DES reserves the right to take legal action.

2. I have read and agree to the eligibility criteria provided in the compensation form supplied with this claim.

### FOR OFFICIAL USE ONLY

Ref. No.

#### Finance Section

Received by

Signature  Date

#### Revenue Management Section

Received by

Signature  Date





## BORANG PAMPASAN BAGI GANGGUAN BEKALAN ELEKTRIK (TARIF B SAHAJA)

**\*diperlukan**

### MAKLUMAT PEMOHON

Nama\*

No. Kad Pengenalan\*   -

Alamat Emel\*

### MAKLUMAT PREMIS YANG TERLIBAT

Nombor Akaun\*  No Meter Prabayar\*

Nama Kedai\*

Alamat Premis\*

Daerah\*  Poskod\*

### MAKLUMAT GANGGUAN BEKALAN ELEKTRIK

Tempoh gangguan (3 jam atau lebih)  Jam  Minit

Tarikh gangguan bermula\*  /  /  Waktu gangguan bermula\*  :

### PENGAKUAN PEMOHON

Dengan menandatangani dan menyerahkan borang tuntutan ini, saya mengesahkan:

1. Bahawa maklumat dalam borang tuntutan ini adalah benar dan betul sepanjang pengetahuan saya.  
Jika maklumat yang diberikan adalah palsu, JPE berhak mengambil tindakan undang-undang.
2. Saya telah membaca dan bersetuju dengan syarat-syarat kelayakan yang ditetapkan oleh JPE mengenai pampasan ini.

### UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

No. Rujukan

#### Bahagian Kewangan

Diterima oleh

Tandatangan  Tarikh

#### Bahagian Pengurusan Hasil

Diterima oleh

Tandatangan  Tarikh