



Consolidated Edison Company of New York, Inc. 4 Irving Place, New York, NY 10003-0987 Fax 1-212-979-1278 www.conEd.com

索賠表

姓名： 姓 名 先生 夫人 女士 物業主 租戶

地址： 住宅號碼和街道

城市 州 郵遞區號

電話號碼住宅電話： 辦公電話： 手機：

匯票帳戶編號： 可在現時匯票上找到

郵寄地址（如與上述地址不同）

損失日期： 月 日 年 損失時間

損失地點：

損失與以下有關： 燃氣 電力 蒸汽 其他 （請說明）

天氣狀況： 雨 風 閃電 雪 晴 其他 （請說明）

請提供清晰和詳細的事件描述，包括任何相關公司員工和/或承包商的姓名。

您是否採取了任何措施將損失減到最小？ 是 否 (請說明)

發生損失之時您是否在场？ 是 否
您在過去 12 個月內是否曾致電我們要求提供服務？ 是 否
如是，列出日期、致電的辦公室和通話性質、與您通話的公司員工姓名（如果知道）

列出損壞物品：必須包含品牌、型號和購買日期。
請附上修理報價和顯示損壞狀況的任何照片。

您是否就此損失向您的保險公司或他人提出了索賠？
保險公司 他人 (請說明)

保險公司的名稱和保單號

索賠人確認已仔細閱讀此索賠表，並且是損壞物業的物業主，所提供的資訊真實準確。索賠人應理解，本公司索要此資訊並非代表同意賠償。

若要提交索賠：

1. 保留一份填妥的索賠表副本。
2. 然後將填妥的索賠表（以附件的形式）傳送至 newclaims@conEd.com。

(電子郵件提交僅適用於美國居民)

簽名和日期

「蓄意和企圖欺詐任何保險公司或他人的任何人提交包括任何實質性錯誤資訊的索賠單，或出於誤導目的隱瞞有關任何事實材料的資訊，均屬欺詐保險行為，並且構成犯罪。」

--紐約州保險法第 403(d) 節