

Data utworzenia: 28-07-2026 12:22:39

Utworzone przez: Jan Kowalski

Obiekt: Umowa

Dane główne

Typ umowy **Umowa sprzedaży**
Data rozpoczęcia **23-01-2026**
Data zakończenia **06-06-2027**

Podmiot

Nazwa **Sprzedawca Testowy Sp. z o. o.**
NIP **2224141777**
REGON -
KRS -

Warunki świadczenia usług

Grupa taryfowa **G12**
Moc umowna **287718.2667**
Standardowy profil zużycia -
Jednorazowa przerwa
planowana **1.0**
Jednorazowa przerwa
nieplanowana **12.0**
Suma przerw planowanych
w ciągu roku **12.0**
Suma przerw
nieplanowanych w ciągu
roku **1.0**
Ponadnormatywny pobór
energii biernej **Tak**

Warunki świadczenia usług

Przekroczenie mocy umownej	Nie
Szczegółne warunki świadczenia	Nie
Szczegółne warunki świadczenia usług - opis	-
tg fi Q1	0.74
tg fi Q2	0.52
tg fi Q3	0.8
tg fi Q4	0.77

Parametry handlowe

Charakter odbioru	Gospodarstwo domowe
Status umowy obrotu	Sprzedażowa podstawowa
Rodzaj umowy sieciowej	Umowa dystrybucyjna
Harmonogram odczytu	Wrzesień
Status zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	-
Sposób rozliczenia mikroinstalacji	Net-metering (z opustem)
Moc gwarantowana	-
Strażnik mocy	-
Terminowość	Terminowa
Termin zakończenia określony w umowie	-
Wstrzymanie dostaw na wniosek Operatora	Nie
Wstrzymanie dostaw na wniosek SE	Nie
Wyłączenie dostaw na wniosek Operatora	Nie
Wyłączenie dostaw na wniosek SE	Nie
Zgoda na udostępnienie rzeczywistego profilu zużycia SE	Tak

Parametry handlowe

Okres wypowiedzenia **3-miesięczny**
Okres rozliczeniowy
sprzedawcy **Okres tygodniowy**

Produkty

Nazwa produktu **Darmowe weekendy**
Warunki produktu **Cena dynamiczna - rynek spot - variable spot based contract**
Opis produktu **W weekendy Użytkownik KSE korzysta z energii za darmo**
Terminowość produktu **Bezterminowa**
Data rozpoczęcia **23-01-2026**
Przewidywana data
zakończenia produktu **-**

Dane Klienta

Imię **Jan**
Nazwisko **Kowalski**
Nazwa firmy **-**
PESEL **54012026554**
NIP **-**
KRS **-**
Typ identyfikatora **-**
Numer identyfikacyjny **-**

Dane adresowe

Typ adresu **Adres zamieszkania**
Nazwa adresata **-**
Ulica **-**
Numer budynku **-**
Numer lokalu **42**
Kod pocztowy **30-062**

Dane adresowe

Miejscowość **Krakow**

Kraj **PL**

Typ adresu **Adres korespondencyjny**

Nazwa adresata **ZKO filia polnocna**

Ulica **-**

Numer budynku **-**

Numer lokalu **42**

Kod pocztowy **30-062**

Miejscowość **Krakow**

Kraj **PL**