



REZSICSÖKKENTŐ PROGRAM – 1 /2024

Személyes adatok

Nyilatkozattevő neve:	
Lakcíme:	
E-mail (opcionális) címe:	

Beszereles helye

Az ingatlan pontos címe:			
Helyrajzi száma:		Alapterülete (m ²):	
Az ingatlant életvitelszerűen használó lakók száma (fő):			
Az ingatlan típusa (lakás vagy családi ház)			

Vízfelhasználással kapcsolatos kérdések

Hányszor mosnak otthon kezet egy nap? (db/fő)										
<input type="checkbox"/> 0-5	<input type="checkbox"/> 5-10	<input type="checkbox"/> 10-15	<input type="checkbox"/> 15-20	<input type="checkbox"/> 20-25	<input type="checkbox"/> 25-30					
Átlagosan mennyi ideig tart egy kézmosás? (másodperc)										
<input type="checkbox"/> 0-10	<input type="checkbox"/> 10-20	<input type="checkbox"/> 20-30	<input type="checkbox"/> 30-40	<input type="checkbox"/> 40-50	<input type="checkbox"/> 50-60					
A háztartásban lakók összesen hányszor zuhanyoznak egy nap? (db/nap)										
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
Átlagosan mennyi ideig tart egy zuhanyzás? (perc)										
<input type="checkbox"/> 0-5	<input type="checkbox"/> 5-10	<input type="checkbox"/> 10-15	<input type="checkbox"/> 15-20	<input type="checkbox"/> 20-25	<input type="checkbox"/> 25-30					
A háztartásban lakók összesen hányszor fürdenek kádban egy nap? (db/nap)										
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
Hányszor mosogat egy nap folyó vízzel?										
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
Átlagosan mennyi ideig tart egy mosogatás? (perc)										
<input type="checkbox"/> 5-10	<input type="checkbox"/> 10-20	<input type="checkbox"/> 20-30	<input type="checkbox"/> 30-40	<input type="checkbox"/> 40-50	<input type="checkbox"/> 50-60					
A lakóingatlanban a háztartási meleg vizet előállító technológia (csak egy választ jelöljön meg!):										
<input type="checkbox"/> földgáz kazán	<input type="checkbox"/> kondenzációs földgáz kazán	<input type="checkbox"/> villanybojler	<input type="checkbox"/> fa-/pellettüzelés							
<input type="checkbox"/> napkollektor	<input type="checkbox"/> hőszivattyú	<input type="checkbox"/> távhő								

Továbbá nyilatkozom, hogy

- a rezsicsökkentő program keretében a perlátorokat tartalmazó csomagot az alábbi tartalommal igénylem: 4db/ csapra szerelhető perlátor (4 l/perc), 1 db zuhanyfej betét (6 l/perc), 1 db használati utasítás,
- a perlátorokat, áramlásszabályozókat a beszerelési helyen található csaptelepekre és zuhanyzófejekre a csomag átvételétől számított 7 napon belül felszerelem, a megfelelő működéshez szükséges karbantartásokat elvégzem,
- a csomagban található perlátorokat és áramlásszabályozókat a beszerelési helyen beszereléstől számított 5 évig használom,
- a beszerelési helyen meglévő vízvételi helyeken a felszerelést megelőzően energiahatékony perlátorok nem voltak felszerelve,
- a Top Cleaner Kft (székhely: 4502 Vasmegyer, Kossuth u.3. adószám:14060131-2-15) ösztönzése és támogatása nélkül a perlátorokat nem szereltem volna fel lakóingatlanban, ezért az intézkedéssel elérhető energiamegtakarítás a Top Cleaner Kft közreműködése nélkül nem jönne létre,
- ezt megelőzően nem vettem részt sem a Top Cleaner Kft, sem más szervezet által megvalósított víztakarékossági programban,
- büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen Nyilatkozatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

- A Perlátor programra vonatkozó Részvételi Szabályzatot megismertem, a Programban részt kívánok venni.
 Hozzájárulok ahhoz, hogy fent megadott adataimat a Top Cleaner Kft az Adatkezelési Szabályzatában foglaltak szerint kezelje.

Kelt, dátum:.....

Aláírás:.....