

# ترجیحی خدمات حاصل کرنے کے لیے اس فارم کو پُر کریں

بجلی کٹنے کے دوران جانیداد کے بارے میں ہمیں کس سے رابطہ کرنا چاہئے

عنوان

پہلا نام:

اضافی تعاون کے اسباب:

میری جانیداد میں ہمارے پاس ہیں:

براہ کرم (ایک پر) درست کا نشان لگائیں اگر آپ کو ہمارا معلومات نامہ:

زیادہ بڑے فونٹ  بریل  آڈیو  ایزی ریڈ میں درکار ہو

آخری نام:

گھر کا ٹیلی فون نمبر:

موبائل:

ای میل:

پتہ:

پتہ:

پتہ:

ڈاک کوڈ:

کرنے والا کوئی

(مثلاً ڈانی لیس، ویٹیلٹر، نیپولائزر یا کیرلائن)

پنشن پانے کے قابل عمر کا کوئی شخص

ارتقائی عارضے مثلاً خود استغراقی میں مبتلا کوئی

شخص ADHD

5 سال یا اس سے کم عمر کے بچے یا بچوں والا کوئی

شخص

کسی طبی علاج سے بازیابی

کوئی ایسا شخص جو انگریزی زبان نہ بولتا ہو

زبان جو بولتے ہوں:

براہ کرم کوئی طبی آلہ یا کوئی دیگر چیز درج کریں جس کا اوپر ذکر نہ کیا گیا ہو تاکہ ہم اپنی پیش کردہ مدد میں اسے فراہم کر سکیں:

اس پیش کش کے توسط سے، آپ نے ہمیں جو اپنی مخفی اطلاعات فراہم کی ہیں اُسے ہم محفوظ رکھیں گے اور آپ سے صرف بجلی کٹوتی کے وقتیا ترجیحی خدمات کے اندراج کے بارے میں اطلاعات دستیاب کرانے کے لیے رابطہ کریں گے۔ آپ کے ذریعے فراہم کی گئی اطلاعات کا استعمال مارکیٹنگ کے مقاصد سے نہیں کیا جائے گا، لیکن ہم دو تحقیقی اداروں رینٹ اینڈ ریو اور ایکسپلین ریسرچ کے ساتھ کام کرتے ہیں، جو ہماری خدمت کے سلسلے میں آپ کی رائے جاننے کے لیے آپ سے رابطہ کریں گے۔ آپ کی رائے ہمارے اور نگران ادارے اجیم (گیس اور الیکٹری سٹی مارکیٹس کا افس) کے ساتھ مشترک کی جائے گی۔ آپ کی اطلاعات کا بندوبست جنرل ٹیٹا پروٹیکشن ریگولیشن (جی ڈی پی آر) کے مطابق کیا جائے گا۔ آپ کسی بھی وقت اپنی اطلاعات اپ ڈیٹ کر سکتے ہیں۔ اگر آپ یہ فارم کسی دوسرے شخص کی جانب سے پُر کر رہے ہیں تو آپ اس بات کی تصدیق کریں کہ اس شخص نے آپ کو ایسا کرنے کی اجازت دی ہوئی ہے۔

2  
||||



Business Reply Plus  
Licence Number  
RTEA-JEGJ-BJSE

Priority Services  
UK Power Networks  
Fore Hamlet  
Ipswich  
IP3 8AA

URDU

