

**ΑΙΤΗΣΗ ΟΙΚΙΑΚΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΙΜΗΣΗΣ  
(ΚΩΔΙΚΑΣ ΑΡ08)****ΠΡΟΣ: SYNERGIA Ltd**

Νικοδήμου Μυλωνά 28, 3095, Λεμεσός

Τηλ: +357 25 248630 | Ηλ.Ταχ: [clients@synenergia.com.cy](mailto:clients@synenergia.com.cy)

Αρ. Εντύπου: SYN-15.01

Στοιχεία Αιτητή / Πελάτη			
Όνοματεπώνυμο πελάτη:			
Αριθμός δελτίου ταυτότητας/διαβατηρίου:			
Αριθμός λογαριασμού (όπως εμφανίζεται στο τιμολόγιο):			
Αριθμός Μετρητή (MSID):			
Διεύθυνση υποστατικού (Οδός & Αριθμός):			
Ταχ. Κώδικας:		Πόλη/Χωριό:	
Ταχυδρομική διεύθυνση αλληλογραφίας (αν διαφέρει):			
Ταχ. Κώδικας:		Πόλη/Χωριό:	
Στοιχεία Επικοινωνίας			
Τηλέφωνο Οικίας:		Τηλέφωνο Εργασίας:	
Κινητό:		E-mail:	

Στοιχεία Δικαιούχου Διατίμησης (Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση που ο δικαιούχος δεν είναι ο αιτητής)	
Αριθμός δελτίου ταυτότητας δικαιούχου:	
Δήλωση Επιβεβαίωσης: Επιβεβαιώνω ότι ο εν λόγω δικαιούχος διαμένει μαζί μου στο υποστατικό μου. <input type="checkbox"/>	

## Κατηγορίες Δικαιούχων (Κώδικας ΑΡ08)

Η ειδική οικιακή διατίμηση για συγκεκριμένες κατηγορίες ευάλωτων καταναλωτών με κωδικό ΑΡ08 ισχύει για τους πελάτες που είτε οι ίδιοι είτε άλλο άτομο με το οποίο συνοικούν μόνιμα, περιλαμβάνονται στις πιο κάτω κατηγορίες πελατών, νοούμενου ότι είναι Κύπριοι πολίτες ή πολίτες άλλου Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή Κράτους του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου ή όσοι έχουν ίδια δικαιώματα με τους πιο πάνω, οι οποίοι διαμένουν νόμιμα στις περιοχές στις οποίες η Κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο.

1. Λήπτες Δημόσιου Βοηθήματος από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας.
2. Δικαιούχοι Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος που παρέχεται από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας.
3. Τρίτεκνη ή πολύτεκνη οικογένεια που λαμβάνει Επίδομα Τέκνου για τρία ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα.
4. Δικαιούχοι Επιδόματος Συνταξιούχων με Χαμηλά Εισοδήματα.
5. Μονογονεϊκές οικογένειες.
6. Λήπτες Επιδόματος Βαριάς Κινητικής Αναπηρίας.
7. Λήπτες Επιδόματος Φροντίδας σε Παραπληγικά Άτομα.
8. Λήπτες Επιδόματος Φροντίδας σε Τετραπληγικά Άτομα.
9. Λήπτες Επιδόματος Διακίνησης αιμοκαθαιρόμενων νεφροπαθών.
10. Λήπτες Ειδικής Χορηγίας σε Τυφλούς.
11. Παθόντες ειδικής μηνιαίας σύνταξης.
12. Νεφροπαθείς περιτοναϊκής κάθαρσης.
13. Άτομα με πολλαπλή σκλήρυνση.
14. Άτομα με μεταμόσχευση καρδιάς.
15. Άτομα με ενεργή Μεγαλακρία.
16. Άτομα με ενεργή νόσο Cushing.
17. Άτομα με ενεργό Φαιοχρωμοκύττωμα.
18. Άτομα με αυτόνομη διαβητική νευροπάθεια.
19. Ασθενείς με μόνιμη τραχειοστομία.
20. Ασθενείς με πρωτοπαθή ή μεταστατικό όγκο ΚΝΣ.

## Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν τον αιτητή θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν νόμιμης επεξεργασίας από την SYNERGIA Ltd σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (GDPR). Η SYNERGIA Ltd διασφαλίζει την ασφάλεια και εχεμύθεια της επεξεργασίας σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων της εταιρείας.

## Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθείς, ακριβείς και πλήρεις.

Αντιλαμβάνομαι ότι οφείλω να ενημερώσω άμεσα την SYNERGIA Ltd για οποιαδήποτε αλλαγή.

**Οδηγίες Υποβολής Αίτησης**

1. Επισυνάψτε σχετικό δικαιολογητικό σε σχέση με την κατηγορία στην οποία ανήκετε.
2. Υποβάλετε την αίτηση μέσω email στο **clients@synenergia.com.cy** ή στη διεύθυνση:  
Νικοδήμου Μυλωνά 28, 3095, Λεμεσός.
3. Νέοι πελάτες πρέπει να υποβάλουν επίσης το έντυπο ΔΣΔ (Ε-ΔΔ-679).

Υπογραφή αιτητή/πελάτη

Τηλ οικίας:

Τηλ εργασίας:

Κινητό: