



ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ

Κυπράνορος 15, 1061 Λευκωσία ή Τ.Θ. 26722, 1647 Λευκωσία
Τηλέφωνο: +357 22848900, e-mail: mediations@financialombudsman.gov.cy
website: www.financialombudsman.gov.cy

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΓΙΑ ΑΝΑΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗΣ

Α. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

(i) Με τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου, νομικό πρόσωπο, δύναται να υποβάλει αίτηση στον Χρηματοοικονομικό Επίτροπο για διορισμό διαμεσολαβητή με σκοπό την αναδιάρθρωση πιστωτικών διευκολύνσεων, νοουμένου ότι πληρούνται όλες οι προϋποθέσεις, που προνοούνται στο Μέρος VIA του περί της Σύστασης και Λειτουργίας του Ενιαίου Φορέα Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Χρηματοοικονομικής Φύσεως Νόμου του 2010, ως εκάστοτε τροποποιείται ή/και αντικαθίσταται (εφεξής «ο Νόμος»).

(ii) Η αίτηση υποβάλλεται στον Χρηματοοικονομικό Επίτροπο, με ένα από τους πιο κάτω τρόπους:

- (α) Διά χειρός στη διεύθυνση Κυπράνορος 15, 1061 Λευκωσία
- (β) Ταχυδρομικώς (με συστημένη αλληλογραφία) Τ.Θ. 26722, 1647 Λευκωσία
- (γ) Μέσω τηλεομοιότυπου (φαξ) στο 22660584 ή στο 22660118
- (δ) Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) στη διεύθυνση mediations@financialombudsman.gov.cy
- (ε) Ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας (website) www.financialombudsman.gov.cy

(iii) Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται με την απόδειξη πληρωμής του τέλους των είκοσι ευρώ (€20), με πληρωμή σε έναν από τους ακόλουθους λογαριασμούς:

(α) Ελληνική Τράπεζα Δημόσια Εταιρεία Λτδ
IBAN: CY32 0050 0143 0001 4301 G437 0501
Swift code & BIC Code: HEBACY2N

(β) Ελληνική Τράπεζα Δημόσια Εταιρεία Λτδ
IBAN: CY78 0050 0109 0001 0901 7087 6401
Swift code & BIC Code: HEBACY2N

(γ) Τράπεζα Κύπρου Δημόσια Εταιρεία Λτδ
IBAN: CY52 0020 0195 0000 3570 1944 4789
Swift code & BIC Code: BCYPCY2N

Β. ΨΕΥΔΕΙΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΡΥΨΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Δυνάμει του άρθρου 26 του Νόμου, πρόσωπο το οποίο, κατά την παροχή πληροφοριών για οποιοδήποτε από τους σκοπούς του Νόμου ή των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων οδηγιών εν γνώσει του, προβαίνει σε ψευδή, παραπλανητική ή απατηλή ως προς το ουσιαστικό στοιχείο δήλωση ή αποκρύπτει ουσιαστικό στοιχείο ή με οποιοδήποτε τρόπο παρεμποδίζει τη διενέργεια εξέτασης παραπόνου από το Φορέα, είναι ένοχο αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης του, υπόκειται σε ποινή φυλάκισης που δεν υπερβαίνει τα δύο (2) έτη ή σε χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τις δέκα χιλιάδες ευρώ (€10.000) ή/και στις δύο αυτές ποινές.

Γ. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ για Συλλογή και Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα δυνάμει του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και του Νόμου 125(I)/2018, ως εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται

Εγώ, ο κάτωθι υπογεγραμμένος συγκατατίθεμαι και εξουσιοδοτώ τον Ενιαίο Φορέα Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Χρηματοοικονομικής Φύσης, όπως προβεί σε φύλαξη και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για σκοπούς εξέτασης/χειρισμού της αίτησης που υποβάλλω, με το παρόν έντυπο. Διά της παρούσης, δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την «Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα του Γραφείου του Χρηματοοικονομικού Επιτρόπου» σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, των δικαιωμάτων μου ή/ και άλλων σημαντικών πληροφοριών, σχετικά με την ασφάλεια και τη χρήση των δεδομένων μου και η οποία είναι αναρτημένη και διαθέσιμη στην ιστοσελίδα www.financialombudsman.gov.cy.

.....
Πλήρες Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου

.....
Υπογραφή Εκπροσώπου
και Σφραγίδα Νομικού Προσώπου

Ημερομηνία:

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: Τα αγγλικά και τα ελληνικά είναι οι επίσημες γλώσσες που υποστηρίζονται από το Γραφείο του Χρηματοοικονομικού Επιτρόπου. Οποιαδήποτε πληροφορία / τεκμηρίωση σε άλλη γλώσσα θα πρέπει να συνοδεύεται από μετάφραση στην αγγλική ή ελληνική γλώσσα

Δ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ «X» ΟΤΙ ΙΣΧΥΕΙ):

A/A		ΝΑΙ	ΟΧΙ
1.	Η Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης έχει κύκλο εργασιών που δεν υπερβαίνει τις €350.000, κατά το προηγούμενο έτος.		
2.	Φιλανθρωπικό Ίδρυμα ή Σωματείο ή Ένωση Προσώπων, του οποίου τα ετήσια έσοδα, κατά το προηγούμενο έτος, δεν υπερβαίνουν τις €250.000.		
3.	Καταπίστευμα ή Ταμείο Προνοίας, του οποίου το καθαρό ενεργητικό, κατά το τέλος του προηγούμενου έτους, δεν υπερβαίνει τις €250.000.		
4.	Η πιστωτική διευκόλυνση ή χρηματοδοτική μίσθωση, αφορά σε ποσό που δεν υπερβαίνει, κατά την ημερομηνία παραχώρησής της, τις €350,000.		
5.	Η αγοραία αξία της ενυπόθηκης κύριας κατοικίας ή επαγγελματικής στέγης δεν υπερβαίνει τις €350.000 ή τις €750.000, αντίστοιχα.		
6.	Η πιστωτική διευκόλυνση για την οποία υποβλήθηκε η αίτηση, ήταν τερματισμένη κατά τις 19/12/2023.		
6α.	Εάν απαντήσατε «ΝΑΙ» στο 6 πιο πάνω, έχουν υποβληθεί τα σχετικά οικονομικά στοιχεία (ΚΠΟΣ), προς το αδειοδοτημένο ίδρυμα ή τον αγοραστή πιστώσεων.		
7.	Έχει εκδοθεί απόφαση από Δικαστήριο της Δημοκρατίας, σχετικά με την πιστωτική διευκόλυνση.		
8.	Βρίσκεται σε εξέλιξη, σχετικά με την πιστωτική διευκόλυνση, οποιαδήποτε δικαστική διαδικασία.		
8α.	Είναι τερματισμένη πιστωτική διευκόλυνση και παραχωρήθηκε άδεια αρμόδιου Δικαστηρίου για αναβολή της δικαστικής διαδικασίας. Εάν απαντήσατε «ΝΑΙ», καταγράψτε την ημερομηνία της άδειας του Δικαστηρίου:		
9.	Ενεργοποιήθηκε διαδικασία πώλησης του ενυπόθηκου ακινήτου με πλειστηριασμό (παραλαβή Επιστολής Τύπου «Ι» σύμφωνα με τους περί Μεταβίβασης και Υποθηκεύσεως Ακινήτων Νόμους).		
10.	Ενεργοποιήθηκε διαδικασία λήψης της κατοχής ή εκποίησης ακινήτου που αποτελεί αντικείμενο χρηματοδοτικής μίσθωσης (παραλαβή Επιστολής Τύπου «Ι» σύμφωνα με τους περί Μεταβίβασης και Υποθηκεύσεως Ακινήτων Νόμους).		
11.	Η αίτηση υποβάλλεται, εντός 14 ημερών, από την ημερομηνία κατά την οποία ο αιτητής έχει υποβάλει όλα τα σχετικά οικονομικά στοιχεία (ΚΠΟΣ) προς το αδειοδοτημένο ίδρυμα ή αγοραστή πιστώσεων, τα οποία καθορίζονται στην εκάστοτε Οδηγία Διαχείρισης Καθυστερήσεων, της Κεντρικής Τράπεζας της Κύπρου. Εάν απαντήσατε «ΝΑΙ» δηλώστε την ημερομηνία υποβολής:		
12.	Η αίτηση υποβάλλεται, εντός 30 εργάσιμων ημερών, από την ημερομηνία κατά την οποία το αδειοδοτημένο ίδρυμα ή ο αγοραστής πιστώσεων, σας υπέβαλε, εγγράφως, την τελευταία πρόταση αναδιάρθρωσης πιστωτικής διευκόλυνσης ή εντός 30 εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία της επιστολής αρνητικής απόφασης, από το αδειοδοτημένο ίδρυμα ή αγοραστή πιστώσεων. Εάν απαντήσατε «ΝΑΙ» δηλώστε την ημερομηνία:		
13.	Σε περίπτωση που δεν έχετε λάβει πρόταση αναδιάρθρωσης ή αρνητική απόφαση, από το αδειοδοτημένο ίδρυμα ή αγοραστή πιστώσεων, η αίτηση υποβάλλεται, εντός 30 εργάσιμων ημερών, από την παρέλευση 6 μηνών από την υποβολή των οικονομικών σας στοιχείων (ΚΠΟΣ).		
14.	Το νομικό πρόσωπο τελεί υπό καθεστώς εκκαθάρισης.		

Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Επωνυμία		Αριθμός Εγγραφής	
Διεύθυνση Εγγεγραμμένου Γραφείου			
Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου		Υπηκοότητα	
ΑΔΤ		Ιδιότητα	

Στοιχεία Επικοινωνίας			
Οδός		Αριθμός	
Διαμέρισμα		ΤΚ	
Επαρχία			

Κινητό τηλέφωνο		Τηλέφωνο οικίας	
Τηλεομοιότυπο (Φαξ)		Email*	

* Ενημερώνετε ότι η μελλοντική επικοινωνία με το Γραφείο του Επιτρόπου θα διεξάγεται μόνο ηλεκτρονικά, στην ηλεκτρονική διεύθυνση που δηλώνεται, για αυτό είναι σημαντικό να είναι έγκυρη.

ΣΤ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΕΩΝ

<u>Είδος Χρηματοοικονομικής Επιχείρησης</u>	<u>Σημειώστε με «Χ» ότι ισχύει:</u>	<u>Επωνυμία Χρηματοοικονομικής Επιχείρησης</u>
Αδειοδοτημένο Πιστωτικό Ίδρυμα		
Εταιρεία Εξαγοράς Πιστώσεων		
Αγοραστής Πιστώσεων		

Ζ. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΕΩΝ

Αρχικό ποσό υφιστάμενης πιστωτικής διευκόλυνσης: € Αριθμός Σύμβασης: Ημερομηνία Σύναψης Σύμβασης Πιστωτικών Διευκολύνσεων:
--

Η. ΛΟΓΟΙ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ (Σημειώστε «Χ» όπου αναλογεί)

Για να διευκολυνθώ στην αναδιάρθρωση	
Επειδή αισθάνομαι δυσκολία στη συνεννόηση με το ΑΠΙ	
Επειδή δεν με ικανοποιεί η πρόταση που μου υποβλήθηκε από το ΑΠΙ	
Επειδή θα ήθελα να ολοκληρωθεί η αναδιάρθρωση σε σύντομο χρονικό διάστημα	
Πιστεύω ότι η διαμεσολάβηση θα συμβάλει στη γεφύρωση των διαφορών μου με το ΑΠΙ	
Επειδή θα με βοηθήσει να καταλάβω τις συζητήσεις με το ΑΠΙ	
Συνδυασμός των πιο πάνω	

Άλλοι λόγοι: (Αναφέρετε, συνοπτικά, άλλους λόγους που ενδεχομένως σας ωθούν να ζητήσετε διαμεσολάβηση)

Θ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

A/A	Απαιτούμενα Έγγραφα	Συνάπτεται (σημειώστε «Χ»)	Για υπηρεσιακή χρήση
1.	Έγγραφο Σύστασης Εταιρείας.		
2.	Εξουσιοδότηση από το Διοικητικό Συμβούλιο προς τον εκπρόσωπο.		
3.	Αντίγραφο ταυτότητας / διαβατηρίου εκπροσώπου.		
4.	Πιστοποιητικό από μέλος του ΣΕΛΚ ότι: α. ο κύκλος εργασιών της Εταιρείας Περιορισμένης Ευθύνης δεν υπερβαίνει τις €350.000, κατά το προηγούμενο έτος. β. τα ετήσια έσοδα του Φιλανθρωπικού Ιδρύματος / Σωματείου / Ένωσης Προσώπων δεν υπερβαίνουν τις €250.000, κατά το προηγούμενο έτος. γ. το καθαρό ενεργητικό Καταπιστεύματος / Ταμείου Προνοίας δεν υπερβαίνει τις €250.000, κατά το προηγούμενο έτος.		
5.	Δήλωση αιτητή ότι δεν τελεί υπό καθεστώς εκκαθάρισης.		
6.	Σύμβαση πιστωτικής διευκόλυνσης, μεταξύ καταναλωτή και αδειοδοτημένου ιδρύματος ή αγοραστή πιστώσεων.		
7.	Κατάσταση των επιμέρους συμβάσεων πιστωτικών διευκολύνσεων, σε περίπτωση που οι διευκολύνσεις είναι περισσότερες από μία.		
8.	Πρόταση αναδιάρθρωσης, από το αδειοδοτημένο ίδρυμα ή αγοραστή πιστώσεων, ή επιστολή αρνητικής απόφασης, από το αδειοδοτημένο ίδρυμα ή αγοραστή πιστώσεων.		
9.	Υποθήκη ή σύμβαση εκχώρησης εξασφάλισης του ακινήτου για το οποίο παραχωρήθηκε η πιστωτική διευκόλυνση.		
10.	Βεβαίωση κοινοτάρχη, που να αποδεικνύει ότι το ενυπόθηκο ακίνητο είναι κύρια κατοικία ή επαγγελματική στέγη.		
11.	Επιστολή τερματισμού πιστωτικής διευκόλυνσης, όπου ισχύει.		
12.	Άδεια Δικαστηρίου αναβολής δικαστικής διαδικασίας, στην περίπτωση τερματισμένης πιστωτικής διευκόλυνσης, όπου ισχύει.		
13.	Εκτίμηση κύριας κατοικίας ή επαγγελματικής στέγης, όπου υπάρχει.		
14.	Απόδειξη καταβολής τέλους αίτησης, είκοσι ευρώ (€20).		

.....
Πλήρες Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου

.....
Υπογραφή Εκπροσώπου
και Σφραγίδα Νομικού Προσώπου

Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία παραλαβής	Ημέρα	Μήνας	Έτος

Με το χέρι		Με τηλεομοιότυπο		Με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο		Με ταχυδρομείο	
-------------------	--	-------------------------	--	---------------------------------------	--	-----------------------	--

Ημερομηνία Καταβολής Τέλους			
	Ημέρα	Μήνας	Έτος