

Programa piloto Percentage of Income Payment Plan o PIPP (Plan de pagos basado en el porcentaje de ingresos) Formulario de Solicitud

Después de llenar este formulario, recibirás una carta sobre el estado de tu solicitud en el programa.

Nombre del cliente

«First Name» «Last Name»

No de cuenta de Servicio de Edison

«8XXXXXXXXX»

Dirección

«Service Address»

Ciudad, Estado, Código postal

«City, State Zip»

Número de teléfono

() Móvil Hogar

Correo electrónico

@

Ingresos anuales del hogar

\$

Número de personas en el hogar

Presentar una solicitud al PIPP no afectará tu situación migratoria ni la de tu familia.

Opcional Si estás llenando este formulario en nombre de otra persona, incluye la siguiente información:

Nombre del solicitante

Apellido del solicitante

Número de teléfono del solicitante

()

Relación del solicitante con el cliente

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Esposo/Esposa | <input type="checkbox"/> Hermana |
| <input type="checkbox"/> Hijo | <input type="checkbox"/> Familiar |
| <input type="checkbox"/> Hija | <input type="checkbox"/> Coinquilino/Coinquilina (roommate) |
| <input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Pareja |
| <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Hermano | |

Términos y condiciones

Entiendo y acepto que:

- No podré participar en el programa piloto PIPP si estoy inscrito/a en cualquier otro programa piloto.
 - Si estoy inscrito/a en el Programa Power Saver Rewards (Recompensas por el ahorro de energía) de SCE, el programa piloto Emergency Load Reduction Program o ELRP (Programa de reducción de la carga ante emergencias) para clientes residenciales, al presentar esta solicitud y posteriormente inscribirme en el programa piloto PIPP, acepto que se me dé de baja de este piloto para poder participar en PIPP.
 - Si me mudo dentro del área de servicio de SCE y no establezco el servicio en el nuevo sitio en un plazo de 30 días, o si me mudo fuera del área de servicio de SCE o de un CCA participante, se cancelará mi inscripción en el programa piloto PIPP.
 - Autorizo a Southern California Edison a compartir mi información y a que personas externas que ayudan en la inscripción o evaluación del programa piloto PIPP se comuniquen conmigo. La información que puede compartirse incluye, sin limitación, mi nombre, dirección, dirección de correo electrónico, información de contacto, ingresos anuales, tamaño de mi grupo familiar, mi consumo de energía y mi inscripción en programas de otras empresas de servicios públicos enfocados en el ahorro y el control del consumo de energía o en la ayuda al cliente.
 - Entiendo que al presentar la documentación sobre mis ingresos para el programa CARE, SCE ajustará el límite de mi factura de acuerdo con las pautas de ingresos del programa piloto PIPP.
- Al marcar esta casilla, confirmo y declaro que la información ingresada en esta solicitud es verdadera y correcta, y que entiendo y acepto plenamente los Términos y Condiciones.
- También acepto recibir llamadas al número indicado anteriormente a través de un dispositivo de marcación automática (ATDS, por sus siglas en inglés) o un mensaje pregrabado de parte o en representación de Southern California Edison con información sobre reembolsos, ahorros u otros programas dirigidos a usuarios con bajos ingresos. Entiendo que el consentimiento para recibir estas llamadas no es necesario para inscribirse en este programa piloto y que podrían aplicarse tarifas de mensajería y datos.

Firma

Fecha