

Formulario de autorización de terceros

Nombre del prestatario _____

Nombre del co-prestatario _____

Dirección de Propiedad _____

Código postal _____

Número de préstamo _____

Correo electrónico _____

¿Desea cambiar el correo electrónico registrado en nuestro archivo? (S/N) ____

Información de terceros (se deben completar todos los campos aplicables)

Nombre de la Entidad, Agencia, Firma _____

Nombre de la persona autorizada _____

Nombre de la persona autorizada* _____

PIN de 4 dígitos** _____

Número de teléfono _____

Número de teléfono Alternativo _____

Dirección postal _____

¿Desea cambiar la dirección postal registrada en nuestro archivo? (S/N) ____

*Si es aplicable

**Se solicitará el PIN de 4 dígitos al contactar con HomeLoanServ por teléfono o correo electrónico.

Relación Personal o Legal: __Cónyuge/Pariente __Abogado __Otro (describa) _____

Relación comercial o contractual: __Agente de bienes raíces/Compañía de títulos __Agencia de asesoramiento __Contratista

- La autorización permanecerá por el período de tiempo seleccionado a menos que sea revocada por escrito. Si no se proporciona una fecha de vencimiento, entonces la autorización puede permanecer hasta la fecha de vencimiento del préstamo.
- Para relaciones personales o jurídicas: la autorización puede durar hasta la vigencia del préstamo y la persona autorizada puede realizar cambios en la cuenta.
- Para relaciones comerciales o contractuales: la autorización no excederá los noventa (90) días, pero puede ser menor si la fecha de vencimiento proporcionada es menor a 90 días a partir de la fecha en que recibimos el formulario. La parte autorizada no tendrá acceso para realizar cambios en la cuenta. Si está autorizando a un contratista con el propósito de presentar un reclamo de seguro, la autorización puede extenderse hasta que finalice el reclamo.

Reconocimiento de terceros

El abajo firmante, en nombre del Tercero, declara que: (i) cumple con el Reglamento O (Servicios de Alivio de Asistencia Hipotecaria), si corresponde, y todas las demás leyes y reglamentos aplicables; y (ii) la información de Terceros proporcionada

anteriormente es verdadera y correcta. El abajo firmante reconoce que una tergiversación u omisión de hechos realizada en relación con un programa gubernamental como Making Home Affordable puede resultar en un proceso civil/penal.

Firma de Tercero

Nombre impreso

Fecha

Autorización del prestatario (ponga sus iniciales en todos los elementos aplicables)

_____ Yo (los prestatarios enumerados a continuación) autorizo al tercero mencionado anteriormente a discutir, ayudar o, si corresponde, negociar un acuerdo de resolución de mi(s) hipoteca(s) con HomeLoanServ (sus afiliados, agentes, empleados y sucesores). Un arreglo de entrenamiento podría incluir una modificación u otro alivio.

_____ Autorizo a HomeLoanServ, Terceros y Tesorería (y sus agentes) a compartir entre sí información pública y no pública sobre mis finanzas y mi hipoteca con el fin de ayudarme a obtener un acuerdo de negociación, que incluye, entre otros: (i) mi historial de pago de hipoteca, términos de mi hipoteca; y (ii) mi número de seguro social, puntaje de crédito, ingresos, deudas y otra información relacionada con la obtención y el servicio de mi hipoteca.

_____ Entiendo que HomeLoanServ puede comunicarse conmigo directamente, excepto en situaciones limitadas, como cuando estoy representado por un abogado, y el Administrador y yo debemos aceptar cualquier acuerdo de negociación. Todavía puedo comunicarme con mi administrador hipotecario en cualquier momento.

Entiendo que este Formulario de autorización de terceros puede no ser aceptado por HomeLoanServ y que se me notificará por escrito si no lo acepta. Los administradores de préstamos hipotecarios tienen procedimientos diseñados para detectar fraudes o actividades inapropiadas y deben seguir las leyes de privacidad para proteger la información del prestatario.

ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS DE ESTA AUTORIZACIÓN DE TERCEROS:

****TODAS LAS FIRMAS DEBEN SER HÚMEDAS O ELECTRONICA. HOMELOANSERVE NO ACEPTARÀ FIRMAS IMPRESAS O MECANOGRAFIADAS. ****

Firma Del Prestatario

Firma Del Co-Prestatario

Nombre Impreso Del Prestatario

Nombre Impreso Del Prestatario

Fecha

Fecha

Por la presente autorizo a la(s) persona(s) arriba mencionada(s) a obtener información sobre y/o hacer cambios a mi préstamo hipotecario identificado arriba. HomeLoanServ tomará medidas razonables para verificar la identidad de la Parte autorizada, incluida la solicitud de información de identificación adicional, pero no tendrá ninguna responsabilidad u obligación de verificar la verdadera identidad de la Parte autorizada.

envíe este formulario firmado y completado por correo electrónico a hol-borrauth@ihfa.org o fax al 208.336.6474