

## Formulario de autorización de terceros

Nombre del prestatario: \_\_\_\_\_  
Nombre del co-prestatario: \_\_\_\_\_  
Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Número de préstamo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 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 ACEPTARÁ FIRMAS**

**IMPRESAS O MECANOGRAFIADAS.**

\*\*

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.

\_\_\_\_\_  
Firma Del Prestatario

\_\_\_\_\_  
Firma Del Co-Prestatario

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso Del Prestatario

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso Del Prestatario

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

Devuelva este formulario firmado y completado por correo electrónico a [hol-borrauth@ihfa.org](mailto:hol-borrauth@ihfa.org) o por fax al 208.336.6474.