

## Instrucciones para la Supresión de Robo de Identidad

De conformidad con el artículo 605B(d)2 de la FCRA, **si usted es víctima de Robo de Identidad**, puede solicitar la supresión de cualquier posible registro relacionado con el robo de identidad que se encuentre en su expediente del consumidor de SafeRent Solutions (no se incluye la información de informe crediticio), si lo hubiera. Por favor, tenga a mano una copia de su Declaración Jurada de Robo de Identidad y/o Informe Policial. Si tiene más preguntas, llame a nuestro Departamento de Atención al Consumidor al teléfono (888) 333-2413 o envíe un correo electrónico a [Consumer@SafeRentSolutions.com](mailto:Consumer@SafeRentSolutions.com).



**Tenga en cuenta que SafeRent Solutions, LLC. no puede congelar ni suprimir elementos individuales de su informe crediticio.** Si sospecha que se ha producido un fraude o un robo de identidad, también puede ponerse en contacto directamente con Experian®, Equifax® y TransUnion® para solicitar que se coloque una alerta de fraude o una congelación de seguridad en su expediente del consumidor. A continuación encontrará la información de contacto de los registros nacionales:

### Experian

Teléfono: 888-397-3742  
Correo: Experian Security Freeze  
P.O. Box 4500, Allen, TX 75013  
En línea: <https://www.experian.com/freeze/center.html>

### Equifax

Teléfono: 866-349-5191  
Correo: Equifax  
P.O. Box 105788, Atlanta, GA 30348-5788  
En línea: <https://www.equifax.com/personal/credit-report-services/credit-freeze/>

### TransUnion

Teléfono: 888-909-8872  
Correo: TransUnion  
P.O. Box 160, Woodlyn, PA 19094  
En línea: <https://www.transunion.com/credit-freeze>

**Para iniciar una Solicitud de Supresión de Robo de Identidad**, deberá presentar la siguiente documentación:

- Debe presentarse un Reporte de Robo de Identidad que contenga los elementos fraudulentos específicos resultantes del Robo de Identidad. Puede ser un Informe de Robo de Identidad de la FTC, una copia de una denuncia policial o un informe de otro organismo policial federal, estatal o local.
- Una lista completa y legible de todos los nombres de las cuentas afectadas, sus números y todos los demás detalles relacionados. Esta información debe figurar el Reporte de Robo de Identidad presentado.
- Una declaración como: "La información no se refiere a ninguna transacción realizada por mí"; o una frase similar debe aparecer impresa en la lista de nombres de las cuentas afectadas, a menos que la declaración figure en el Reporte de Robo de Identidad de la FTC que proporcione.

Por favor, incluya una copia legible de su tarjeta de identificación oficial (por ejemplo, licencia de conducir, pasaporte, órdenes federales o militares) que contenga su dirección actual.

- Proporcione un documento de identidad actual o provisional.
- Si su documento de identidad expiró hace más de 30 días, adjunte su Número de Seguro Social (SSN) o su Tarjeta de Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN).

Si su dirección actual es distinta de la que figura en su documento de identidad oficial, proporcione una copia legible de uno de los siguientes documentos que tenga menos de 60 días (asegúrese de que su dirección actual figura en el documento(s) que proporcione):

- Factura de servicios públicos (teléfono celular, fijo, cable, electricidad, gas o Internet)
- Documentos estatales o federales (resumen de prestaciones de la VA, carta de concesión del Seguro Social, prestaciones del SNAP y/o carta de prestaciones por incapacidad).
- Órdenes militares
- Póliza de seguro
- Estado de cuenta bancario
- Contrato de arrendamiento
- Talón de pago



P.O. Box 3890  
 Coppell, TX 75019  
 Teléfono: (888) 333-2413  
 Fax: (800) 204-9871  
 Email: Consumer@SafeRentSolutions.com

## Formulario de Supresión de Robo de Identidad

### Información sobre la víctima

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_\_  
 Sufijo (Jr., Sr., III): \_\_\_\_\_ Apellido de soltera u otros apellidos: \_\_\_\_\_  
 SSN/ITIN: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Departamento, Unidad, Edificio, etc. \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip/Código postal: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_

Método de entrega preferido para recibir comunicaciones y resultados (Seleccione uno):

- Correo (La información se enviará por correo a la dirección de la víctima que se indica anteriormente)
- Correo electrónico
- Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Información que debe suprimirse como consecuencia de un Robo de Identidad

Elementos que deben suprimirse como consecuencia de un robo de identidad.

Incluya la mayor cantidad de información específica posible, incluyendo número de caso, demandante y/o delito, (si procede):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Incluya toda la información necesaria, incluida la prueba de identidad y la documentación sobre la determinación de la víctima.

**Podemos aceptar los documentos por correo postal o correo electrónico.**

Enviar por correo a:  
 SafeRent Solutions Consumer Support  
 P.O Box 3890,  
 Coppell, TX 75019

Enviar correo electrónico a: Consumer@safereentsolutions.com