

## Instrucciones sobre Trata de Personas y Maltrato Doméstico

De conformidad con la Sección 605B(d)2 de la FCRA, **si usted es víctima de Trata de Personas o Maltrato Doméstico**, puede solicitar la supresión de cualquier posible registro(s) relacionado(s) con la Trata de Personas o el Maltrato Doméstico que se encuentre(n) en su expediente del consumidor de SafeRent Solutions (no se incluye la información del informe crediticio), si lo hubiera. Por favor, tenga a la mano una copia de su Declaración Jurada y/o Informe Policial sobre Trata de Personas o Maltrato Doméstico. Si tiene más preguntas, llame al Servicio de Atención al Consumidor al (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 105788, Atlanta, GA 30348-5788

En línea: <https://www.transunion.com/credit-freeze>

**Para iniciar una Solicitud de Supresión de Trata de Personas o Maltrato Doméstico**, deberá presentar la siguiente documentación:

Documentación sobre Trata de Personas o Maltrato Doméstico, que se define como la determinación por escrito de que usted es víctima de Trata de Personas o Maltrato Doméstico. Este documento puede ser de:

- Una entidad gubernamental federal, estatal o tribal
- Tribunal competente, que incluye determinados documentos presentados ante la corte.
- Una organización no gubernamental o un grupo de trabajo sobre trata de personas o maltrato doméstico, incluidos los proveedores de servicios a víctimas afiliados a estas entidades, autorizados por una entidad gubernamental federal, estatal o tribal.
- Una autodeclaración de un consumidor que se identifique como víctima de trata o maltrato doméstico que esté firmada o certificada por una entidad gubernamental federal, estatal o tribal, un tribunal de jurisdicción competente o un representante autorizado de estas entidades.

Una lista completa y legible de todos los nombres de las cuentas identificadas, números y demás detalles relacionados. Esta información debe figurar en el documento de determinación de la víctima.

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 (verifique 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

## Formulario de Supresión de Trata de Personas y Maltrato Doméstico

### 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 Trata de Personas o Maltrato Doméstico

Elementos que deben suprimirse como consecuencia de Trata de Personas o Maltrato Doméstico.

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.

**Debido a la sensibilidad de la documentación, sólo podemos aceptar los documentos por correo postal de EE.UU.**

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