

Email: Consumer@SafeRentSolutions.com

Solicitud de Supresión por Deuda Coaccionada

De acuerdo con las prácticas del sector, **si usted es víctima de una Deuda Coaccionada**, puede solicitar la supresión de cualquier posible registro(s) afectado(s) por dicha deuda que se encuentre en su Expediente del Consumidor de SafeRent Solutions (no se incluye la información del informe crediticio), si lo hubiera. Asegúrese de disponer de una copia de su Atestado de Deuda Coaccionada y/o Informe Policial. Llame al Servicio de Atención al Consumidor al (888) 333-2413 o envíe un correo electrónico a Consumer@SafeRentSolutions.com si tiene alguna pregunta adicional.



Tenga en cuenta que SafeRent Solutions, LLC no puede congelar ni suprimir elementos individuales de su informe de crédito del consumidor. 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 de crédito del consumidor. A continuación encontrará la información de contacto de los depositarios 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

<u>Para realizar una Solicitud de Supresión por Deuda Coaccionada</u>, deberá presentar la siguiente documentación:

La documentación justificativa de la Deuda Coaccionada se define como la determinación por escrito de que usted es víctima de una Deuda Coaccionada. Este documento puede consistir en:

- Un informe policial que identifique la deuda coaccionada y describa las circunstancias en las que se contrajo dicha deuda.
- Una orden judicial que establezca la existencia de la deuda coaccionada.
- Verificación por escrito con membrete o en un formulario publicado por el Departamento de Regulación Financiera y Profesional, verificada mediante certificación conforme a la sección 1-109 del Código de Procedimiento Civil de 1963.
- Cualquier otro documento que, individualmente o en combinación con otros documentos, demuestre que una persona estuvo sujeta a una deuda coaccionada, incluyendo, entre otros, los siguientes:
 - Mensajes de texto
 - Mensajes de correo electrónico
 - Registros telefónicos
 - Mensajes de voz
 - Publicaciones en redes sociales
 - Cartas
 - Solicitudes de tarjeta de crédito
 - Órdenes judiciales de protección



Email: Consumer@SafeRentSolutions.com

Una de	cclaración por escrito de la Deuda Coaccionada que debe contener: La identificación de todas y cada una de las cuentas que son el resultado de la Deuda Coaccionada Una declaración en la que se afirme que no autorizaron voluntariamente el uso de su nombre para la deuda Hechos que describan cómo se contrajo la deuda Sus métodos de contacto preferidos en los que autorizaron recibir información Una declaración en la que se indique: "Al firmar a continuación, certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender y que he sido víctima de una Deuda Coaccionada."
	vor, incluya una copia legible de su tarjeta de identificación oficial (por ejemplo, licencia de conducir, pasaporte, s federales o militares) que contenga su dirección actual.
•	Proporcione una tarjeta de identificación (ID) actual o temporal. Si su documento de identidad expiró hace más de 30 días, adjunte su tarjeta con el Número de Seguro Social (SSN) o el Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN).
legible	irección actual es diferente de la que figura en su tarjeta de identificación oficial, proporcione una copia de uno de los siguientes documentos que tenga menos de 60 días (asegúrese de que su dirección actual figura ocumento o documentos que proporcione):
•	Factura de servicios públicos (teléfono celular, teléfono fijo, cable, electricidad, gas o Internet) Documentos del gobierno estatal o federal (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



Email: Consumer@SafeRentSolutions.com

Solicitud de Supresión por Deuda Coaccionada

Información sobre l	a 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/AA.	AA):Teléfono: ()		
Dirección:		Apartamento, Unidad, Edificio, etc		
Ciudad	Estado:	Zip/Código postal:		
Correo electrónico				
Método de entrega pref	erido para recibir comunicaciones y resulta	dos (Seleccione uno):		
☐ Correo (La información se enviará por correo a la dirección de la víctima que se indica anteriormente)				
☐ Correo electrónico (La información se enviará por correo electrónico a la dirección de correo electrónico de la víctima que se indica anteriormente)				
□ Fax ()	aa			
Información que debe suprimirse como consecuencia de una Deuda Coaccionada				
Elementos que deben suprimirse como resultado de la Deuda Coaccionada. Incluya la mayor cantidad de información específica posible, incluyendo número de caso, demandante y/o delito, (si procede):				



Email: Consumer@SafeRentSolutions.com

Al firmar a continuación, certifico que la información proporciona entender y que he sido víctima de una Deuda Coaccionada.	da en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y
Nombre en letra de molde:	
Firma:	Fecha:

Incluya toda la información necesaria, incluido el comprobante de identidad y la documentación de determinación de 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