

Solicitud de Supresión por Abuso Doméstico

De conformidad con la Sección 605B(d)2 de la FCRA, **si usted es víctima de Abuso Doméstico**, puede solicitar la supresión de cualquier posible registro(s) afectado(s) por el Abuso Doméstico que se encuentre(n) en su Expediente del Consumidor de SafeRent Solutions (no se incluye la información del informe crediticio), si lo hubiera. Asegúrese de tener una copia de su Declaración Jurada de Abuso Doméstico 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>

Para realizar una Solicitud de Supresión por Abuso Doméstico, deberá presentar la siguiente documentación:

Documentación sobre el Abuso Doméstico, que se define como una determinación por escrito de que usted es víctima de abuso doméstico. Este documento puede ser elaborado por:

- Una entidad gubernamental federal, estatal o tribal.
- Un tribunal de jurisdicción competente, lo que incluye determinados documentos presentados ante el tribunal.
- Una organización no gubernamental o un grupo de trabajo contra el Abuso Doméstico, incluidos los proveedores de atención 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 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 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 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).

Si su dirección actual es diferente de la que figura en su tarjeta de identificación 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 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



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

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 Abuso Doméstico.

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