SafeRent SOLUTIONS

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

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 9554, Allen, TX 75013 **En línea:** https://www.experian.com/help/credit-freeze
Equifax	**Teléfono:** 888-298-0045 **Correo:** Equifax Information Services LLC, P.O. Box 105788, Atlanta, GA 30348-5788 **En línea:** https://www.equifax.com/personal/credit-report-services/credit-freeze/
TransUnion	**Teléfono:** 800-916-8800 **Correo:** TransUnion, P.O. Box 160, Woodlyn, PA 19094 **En línea:** https://www.transunion.com/credit-freeze

Disputas por Deuda Coaccionada con las agencias de crédito

SafeRent Solutions solo puede suprimir elementos de su Expediente del Consumidor de SafeRent Solutions. Para disputar elementos de su informe de crédito que resultaron de una Deuda Coaccionada o colocar una alerta de fraude, comuníquese directamente con las agencias de crédito:

	Teléfono	Disputa en línea
Experian	**1-800-493-1058**	experian.com/help/dispute-credit
Equifax	**1-800-525-6285**	equifax.com/personal/credit-report-services/credit-dispute
TransUnion	**1-800-680-7289**	transunion.com/credit-disputes

Documentación requerida

***Para realizar una Solicitud de Supresión por Deuda Coaccionada**, 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

☐ Una declaración 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.”

☐ 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

SafeRent SOLUTIONS

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

Solicitud de Supresión por Deuda Coaccionada

Información sobre la víctima

Nombre: Segundo nombre: Apellido:

Sufijo (Jr., Sr., III): Apellido de soltera u otros nombres utilizados:

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): SSN o ITIN:

Dirección actual: Apto./Unidad #:

Ciudad: Estado: Código postal:

Teléfono: Correo electrónico:

Método de entrega preferido

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 (La información se enviará por correo electrónico a la dirección de correo electrónico de la víctima que se indica anteriormente)

☐ Fax: a

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):*

Certificación

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.

Nombre en letra de imprenta:

Firma: Fecha:

Cómo enviar

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

Envíe el formulario cumplimentado, junto con la identificación requerida y la documentación de determinación de víctima, por correo electrónico a Consumer@SafeRentSolutions.com o por correo postal a:

SafeRent Solutions Consumer Support
P.O. Box 3890
Coppell, TX 75019