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

Solicitud de Supresión por Abuso Doméstico

De conformidad con la Sección 605C(b) 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. 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 Abuso Doméstico 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 del Abuso Doméstico 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 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

SafeRent SOLUTIONS

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

Solicitud de Supresión por Abuso Doméstico

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 del Abuso Doméstico

Elementos que deben suprimirse como resultado del Abuso Doméstico. *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 Abuso Doméstico.

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