Instrucción para la compra de vivienda
Registro para la entrevista

Llame a los siguientes números sin importar su huso horario:

Winston-Salem, oficina CCCS Núm. Telefónico (877) FOR-RMIC Núm. de fax (336) 896-1927

Información del acreedor (escriba con letra de molde legible o a máquina toda la información requerida)

Nombre del acreedor _____ # póliza principal _____

_____ Nombre del contacto _____

Dirección _____ Teléfono _____

_____ Fax _____

Fecha de escrituración _____ Tipo de crédito ❑ 97% LTV ❑ 95% LTV ❑ FHA/VA/USDA

❑ Convencional/no garantizado ❑ **Garantizado por RMIC**

❑ Otro _____

Nota para el acreedor: Esta forma de registro para entrevista debe enviarse por fax o correo electrónico a CCCS dos (2) días hábiles, como mínimo, antes del vencimiento de la comprobación. Por favor complete la forma de análisis de gastos y la forma de revisión de contenido antes de la asesoría.

Si el prestatario no tiene acceso a un teléfono al que pueda llamar el CCCS, por favor llame al número de CCCS indicado arriba para realizar los trámites con un asesor de CCCS.

Información del prestatario (escriba con letra de molde legible o a máquina – se requiere la firma del prestatario)

Nombre del prestatario _____ # de seguro social _____

Nombre del co-prestatario _____ # de seguro social _____

Dirección del prestatario _____

Calle Ciudad Estado CP

Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo _____

Nota para el prestatario: La verificación de capacitación (no se trata de una prueba) requiere una entrevista de 10 a 15 minutos con el prestatario por parte de un asesor de CCCS. A dicha entrevista se presentará sólo el prestatario

Marque cualquiera de las respuestas aplicables:

❑ Asesor en idioma español ❑ Asistencia para personas con discapacidad auditiva

Huso horario: ❑ Este ❑ Centro ❑ Montaña ❑ Pacífico

Día: ❑ Lunes ❑ Martes ❑ Miércoles ❑ Jueves ❑ Viernes

Ubicación: ❑ Casa ❑ Trabajo

Hora: ❑ 8:30 a.m. – 12 p.m. ❑ 12 p.m. – 3 p.m. ❑ 3 p.m. – 5 p.m.

Hay asesores disponibles de 8:30 a.m. a 5 p.m. sin importar el huso horario, excepto días festivos y fines de semana.

Autorización del prestatario: En caso de incumplimiento de cualquier pago hipotecario mensual convenido es de mi conocimiento que la compañía de crédito hipotecario puede remitirme a una organización de asesoría o a un asegurador hipotecario, los cuales me asesorarán para encontrar diversas formas de cumplir con mi obligación hipotecaria. Por medio del presente autorizo a la compañía a proporcionar a tal organización de asesoría o asegurador hipotecario cierta información relacionada con la propia experiencia de la compañía respecto a mi historial, así como solicitar que se comuniquen conmigo. Además autorizo a la organización de asesoría o asegurador hipotecario realizar una recomendación referente a la acción apropiada que deberá tomarse sobre mi crédito hipotecario, la cual podrá ayudar a la compañía a determinar si deberá reestructurar mi crédito u ofrecer servicios extraordinarios con el fin de preservar la propiedad a largo plazo de mi vivienda.

Firma del prestatario _____ Fecha _____

Firma del co-prestatario _____ Fecha _____

Nota especial: El acto de presentar esta forma de registro por medio de correo electrónico implicará la autorización completa del prestatario conforme a lo descrito en el párrafo precedente. El prestatario deberá indicar la aceptación en los recuadros siguientes con el fin de que proceda el trámite de la misma por medio de correo electrónico.

❑ Estoy de acuerdo – Mi correo electrónico implica la autorización del prestatario

❑ No estoy de acuerdo – Mi correo electrónico no implica la autorización del prestatario