

INFORMACION FINANCIERA DEL PRESTATARIO

No# de Cuenta Hipotecaria Regions _____

No# de Cuenta de Linea de Credito Regions _____

Prestatario		Co-Prestatario	
Nombre del Prestatario		Nombre del Co-Prestatario	
No# de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	No# de Seguro Social	Fecha de Nacimiento
Telefono de Casa con codigo de area (la mejor hora de llamar)		Telefono de Casa con codigo de area (la mejor hora de llamar)	
Telefono de Trabajo con codigo de area (la mejor hora de llamar)		Telefono de Trabajo con codigo de area (la mejor hora de llamar)	
Telefono Celular con codigo de area (la mejor hora de llamar)		Telefono Celular con codigo de area (la mejor hora de llamar)	

Direccion de corespondencia			
Direccion de propiedad (si es la misma de la correspondencia, escriba "lo mismo")		Correo electronico	
No# de Dependientes _____	Ocupa usted la propiedad? Si___ No___	Esta propiedad es de alquiler? Si___ No___	Esta arrendada? Si___ No___
Si tiene un contrato de arrendamiento, por favor proveer una copia.			
Esta la propiedad a la venta? Si___ No___		Si esta a la venta, proveer copia del contrato de venta.	
Nombre del Agente:		Telefono del Agente:	Correo Electronico del Agente:
Ha usted contactado a la agencia de credito para ayuda y asesoramiento? Si___ No___			
Nombre del Asesor:		Telefono del Asesor:	Correo Electronico del Asesor:
Recibe usted, y paga, los impuestos de propiedad inmobiliaria de su casa, o los paga su compania hipotecaria? Yo___ Compania Hipotecaria _____			
Si los paga usted, por favor proveer copia de la declaracion de impuestos. Estan los impuestos al dia? Si___ No___			
Paga usted por uno seguro de casa? Si___ No___		Esta la poliza al dia? Si___ No___	
Si usted paga, por favor proveer copia de la poliza actual.			
Se ha declarado en bancarrota? Si, Si___ No___		Fecha Declarada:	
Capitulo 7 _____		Capitulo 13 _____	
Se ha absuelto la bancarrota? Si___ No___ Si se ha absuelto, por favor proveer copia de la orden firmada por la corte.			

Inabilidad Involuntaria para Pagar			
Yo, (nosotros), _____, estoy / (estamos) pidiendo a Regions que revisen mi / (nuestra) situación financiera, para determinar si yo / (nosotros) calificamos para una opción de pagos.			
Yo estoy teniendo dificultades para pagar mi mensualidad por las siguientes razones financieras, (por favor marque todas las que apliquen):			
Abandono de Propiedad	Obligaciones Excesivas	Servicio Militar	Otro
Fracaso De Negocios	Fraude	Ajuste de Pago	
Perdida de Muerte	Enfermedad en la Familia	Conflicto de Pago	
Reduccion de Ingresos	Enfermedad del Hipotecario	Problemas de Propiedad	
Muerte de Familia	Inabilidad de Alquilar Propiedad	Problemas de Titulo	
Muerte del Hipotecario	Encarcelamiento	Transferencia de Propiedad	
Traslado de Empleo a Distancia	Dificultades Matrimoniales	Desempleo	
Yo creo que mi situación es: <input type="checkbox"/> A corto tiempo (menos de 6 meses) <input type="checkbox"/> A largo tiempo (mas de 6 meses)			
Yo quiero: <input type="checkbox"/> Conservar la propiedad <input type="checkbox"/> Vender la propiedad			
Por favor, proveer una detallada explicación de su dificultad en una hoja de papel separado.			
Si hay embargos / hipotecas adicionales o juicios contra esta propiedad, por favor nombre la persona (s), compañía o firma y sus respectivos teléfonos.			
_____ Nombre del Embargador	_____ Balance / Interes	_____ Telefono (con código de área)	
_____ Nombre del Embargador	_____ Balance / Interes	_____ Telefono (con código de área)	

Antes de mandar por correo, asegurese de firmar y poner fecha en la forma, y enviar los documentos apropiados.

INFORMACION FINANCIERA DEL PRESTATARIO

No# de Cuenta Hipotecaria Regions _____

No# de Cuenta de Linea de Credito Regions _____

EMPLEO				
Telefono y Direccion del Prestatario	Hace Cuanto?	Telefono y Direccion del Co-Prestatario	Hace Cuanto?	
Ingresos Mensuales – Prestatario		Ingresos Mensuales – Co-Prestatario		
Salario / Frecuencia de Pago	\$	Salario / Frecuencia de Pago	\$	
Ingreso de Desempleo	\$	Ingreso de Desempleo	\$	
Manutencion Alimenticia	\$	Manutencion Alimenticia	\$	
Ingreso de Incapacidad / Seguro Social	\$	Ingreso de Incapacidad / Seguro Social	\$	
Alquiler	\$	Alquiler	\$	
Otro	\$	Otro	\$	
Menos: Impuestos Federales y Estatales, FICA	\$	Menos: Impuestos Federales y Estatales, FICA	\$	
Menos: Otras Deducciones (401K, etc)	\$	Menos: Otras Deducciones (401K, etc)	\$	
Comisiones, aguinaldos, e ingresos de trabajo independiente	\$	Comisiones, aguinaldos, e ingresos de trabajo independiente	\$	
<p>**** TODOS LOS INGRESOS DEBEN SER DOCUMENTADOS**** Comprobantes de pago deben ser los mas recientes con la informacion del ano actual.</p>				
Total		\$	Total	
Gastos Mensuales		Bienes Activos		
Otras Hipotecas / Embargos		Cuenta de Cheques		
Prestamo de Auto		Cuenta de Ahorro / Mercado de Valor		
Gastos de Auto / Seguro		Bolsa Accion / Enlaces / CD		
Tarjetas de Credito / Prestamos (pago minimo mensual por los dos)		Cuenta de Retiro / Cuenta de Keogh		
Seguro Medico (no incluido en el cheque de pago)		401k / Cuenta de Espo Propiedad		
Co-pagos o recetas medicas		Otros Bienes Y Raices	#	
Cuidado de nino / Manutencion Alimenticia		Automoviles	#	
Comida / Dinero paga Gastos		Seguro de Vida (de vida entera, no a termino)		
Agua / Basura / Utilidades / Telefono		Otro		
Asociacion de Duenos de Casa / Condominio / Mantenimiento de Propiedad				
Seguro de Vida (no incluido en el cheque de pago)				
Total		\$	Total	

***Manutencion de alimentos para menores, o otros ingresos de mantenimiento separados, no tienen que ser revelados si el prestatario o co-prestatario así lo desean y no lo quieren consideran como forma de repagar este prestamo.

Yo accedo a lo siguiente: Mi prestamista puede hablar, obtener y compartir informacion de mi hipoteca y de mi situacion financiera personal con terceras personas como ser, compradores, agentes de bienes y raices, aseguradores, instituciones financieras, acreedores y buros de credito. Discusiones y negociaciones de una posible ejecucion de hipoteca no constituye a una renuncia o defensa a mi prestamista de comenzar o continuar cualquier ejecucion de una hipoteca o accion de coleccion, u otra alternativa a una ejecucion de hipoteca sera proveida solamente si un acuerdo ha sido aprobado por mi prestamista. Esta informacion es la declaracion correcta de mi estado financiero.

Sometido este mes de _____ del dia _____, 20_____

Por _____

Firma del Prestatario

Por _____

Firma del Co-Prestatario