

Nombre(s):

Código de barras:
Identificación del demandante:
N.º de verificación:

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARA ACCIÓN COLECTIVA

COMPLETE ENTERAMENTE ESTE FORMULARIO DE RECLAMACIÓN Y FIRME AL PIE. LOS FORMULARIOS DE RECLAMACIÓN INCOMPLETOS SERÁN INVÁLIDOS, CON LO CUAL LA RECLAMACIÓN PUEDE SER RECHAZADA. A menos que complete este Formulario de Reclamación en línea, escriba con cuidado en letra de imprenta utilizando tinta oscura.

SI SE IDENTIFICA A MÁS DE UNA PERSONA COMO PRESTATARIO Y SU NOMBRE FIGURA DETALLADO ANTERIORMENTE, TODOS LOS PRESTATARIOS IDENTIFICADOS DEBEN COMPLETAR Y FIRMAR ESTE FORMULARIO DE RECLAMACIÓN.

PARA QUE USTED COMPLETE:

1. Nombre del demandante:	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE APELLIDO
2. Domicilio actual del demandante (si es diferente del domicilio que figura en el sobre que contiene este Formulario de Reclamación):	
CALLE	
CIUDAD	ESTADO CÓDIGO POSTAL
3. Estado en el que se sitúa la propiedad que garantiza el préstamo:	4. Fecha de nacimiento del demandante:
	DD MM AAAA
5. Número de teléfono particular del demandante:	6. Número de Seguro Social del demandante:
() . . . - (solo los últimos cuatro dígitos)

1. Nombre del Co-Demandante:	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE APELLIDO
2. Domicilio actual del codemandante (si es diferente del domicilio que figura en el sobre que contiene este Formulario de Reclamación):	
CALLE	
CIUDAD	ESTADO CÓDIGO POSTAL
3. Estado en el que se sitúa la propiedad que garantiza el préstamo:	4. Fecha de nacimiento del codemandante:
	MM DD AAAA
5. Número de teléfono particular del codemandante:	6. Número de Seguro Social del codemandante:
() . . . - (solo los últimos cuatro dígitos)

LAS RECLAMACIONES ESTÁN SUJETAS A AUDITORÍA, CONFORME SE DESCRIBE EN LAS INSTRUCCIONES. SE LES ADVIERTE A LOS DEMANDANTES QUE NO PRESENTEN RECLAMACIONES FRAUDULENTAS PUESTO QUE TODAS LAS RECLAMACIONES ESTÁN SUJETAS A UNA AUDITORÍA Y REVISIÓN.

Lea las siguientes declaraciones y, si son certeras, firme este formulario, siga las instrucciones y devuelva el Formulario de Reclamación antes de la fecha límite.

- (1) Durante el plazo indicado en las Instrucciones correspondientes a este Formulario de Reclamación, figuraba como prestatario en virtud de una póliza de seguro contratada por el prestamista contra riesgos, inundaciones, déficit de cobertura del seguro de inundación o solo contra vientos emitida a nombre de Carrington Mortgage Services LLC, Carrington Mortgage Holdings LLC o de Carrington Holding Company LLC (“Carrington”), por American Modern Insurance Group, Inc., American Modern Home Insurance Company, The Atlas Insurance Agency, Inc., Midwest Enterprises, Inc., American Family Home Insurance Company, American Modern Surplus Lines Insurance Company, American Western Home Insurance Company, American Southern Home Insurance Company, American Modern Insurance Company of Florida, Inc., American Modern Select Insurance Company, American Modern Lloyds Insurance Company o por Southwest Business Corporation, en la que se asegura un inmueble residencial (en adelante, un “Seguro Contratado por el Prestamista”).
- (2) Carrington me cobró una prima por un Seguro Contratado por el Prestamista, y aboné parte o la totalidad de la prima, o bien, sigo adeudando la prima.
- (3) La póliza del Seguro Contratado por el Prestamista no fue cancelada por completo y no se me reintegró ni acreditó la totalidad de la prima.
- (4) Desde la emisión de la póliza del Seguro Contratado por el Prestamista, la deuda que pesa sobre mi hogar garantizada por una hipoteca no se extinguió como resultado de un proceso de quiebra.

Por el presente declaro (o certifico, verifico o manifiesto) que las declaraciones precedentes y la información que suministro en este Formulario de Reclamación son verdaderas y correctas.

<input type="text"/>	MM	DD	YYYY
(Firma del demandante)	(Fecha de la firma)		
<input type="text"/>	MM	DD	YYYY
(Firma del codemandante)	(Fecha de la firma)		

ENVÍE ESTE FORMULARIO DE RECLAMACIÓN POR CORREO POSTAL a: StricklandLPISettlement, P.O. Box 6878, Broomfield, CO 80021, con fecha de franqueo postal del 28 de marzo de 2018, a más tardar, o si utiliza un servicio de mensajería privado, con una etiqueta que refleje que se envió el 28 de marzo de 2018, a más tardar. Como alternativa, luego de completarlo, puede subir o enviar un Formulario de Reclamación en línea en el sitio web del Acuerdo, www.StricklandLPISettlement.com, antes de la medianoche, hora estándar del este, del 28 de marzo de 2018.