The Mortgage Savings Program™
Formulario de solicitud de informe de análisis

Sección 1: Información del cliente

Nombre(s) del cliente: _____
Apellido **Nombre** **Inicial del segundo nombre**

N° de inscripción/solicitud: _____

Dirección postal: _____

_____

N° de tel. particular: (_____) _____-_____ **N° de fax (opcional): (____) _____-_____**

N° de tel. laboral: (____) _____-_____ **Dirección de correo electrónico:** _____

Sección 2: Información de la hipoteca actual
(Si usted ha refinanciado, solo provea la información de la hipoteca actual)

1. Monto exacto del préstamo original: $_____ 2. Tasa de interés: _____%

3. Tipo de tasa (marque solo una): Fija ☐ Variable ☐ Otra (especifique): _____

4. Plazo del préstamo (en meses): _____

5. Fecha de vencimiento del primer pago: _____/_____/_____

6. Desglose del pago mensual: Capital e interés: $_____

Seguro e impuestos: $_____

PAGO TOTAL: $_____

Pagos actuales mensuales adicionales del capital: $_____

-Y/O-

Pagos futuros mensuales adicionales del capital: $_____

Fecha de entrada en vigencia del pago del capital futuro ___/___/___

7. Especifique en qué programa MSP™está inscripto: Quincenal ☐ Bimensual ☐

8. Modificaciones en la tasa de interés:
Fecha ____/____/____ Porcentaje %_____ Capital e interés: $_____

Fecha ____/____/____ Porcentaje %_____ Capital e interés: $_____

9. Solicitudes especiales

_____

_____

_____

Envíe este formulario a: AAA Financial Corporation
9600 West Sample Road, #301
Coral Springs, FL 33065
Fax: (954) 344-0257