

# FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE MORTGAGE SAVINGS PROGRAM™

*\*Nota: El único propósito de este formulario es notificar a AAA Financial Corporation cualquier modificación en su hipoteca (es decir, modificaciones en la tasa de interés, fluctuaciones del depósito en garantía, cambio de prestamista).*

Nombre(s) del cliente: \_\_\_\_\_ N° de inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Modificar monto del pago mensual

Fecha de entrada en vigencia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Capital e interés \$ \_\_\_\_\_

Impuestos y seguro \$ \_\_\_\_\_

Capital adicional \$ \_\_\_\_\_

Nuevo pago total \$ \_\_\_\_\_

## Modificar cuenta bancaria para realizar el débito

Fecha de entrada en vigencia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*\*Nota: Debe proporcionarse un cheque preimpreso anulado o recibo de depósito codificado. No se aceptan cheques iniciales.*

Marque con un círculo: CUENTA CORRIENTE AHORROS

Dirección del banco: \_\_\_\_\_

## Modificar prestamista

Fecha de entrada en vigencia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre del prestamista: \_\_\_\_\_

Teléfono del prestamista: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de pago: \_\_\_\_\_

Monto del préstamo: \$ \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Plazo: \_\_\_\_\_ meses Tasa de interés: \_\_\_\_\_

N° del préstamo: \_\_\_\_\_

Fecha del primer pago: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_ Período de gracia: \_\_\_\_\_

*\*Nota: Debe proporcionarse un cupón de pago del prestamista.*

## Modificar opción de débito

Fecha de entrada en vigencia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marque con un círculo: QUINCENAL BIMENSUAL

Modificar fecha de inicio a: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marque con un círculo: DÉBITO SIMPLE DÉBITO DOBLE

*\*Nota: Si la fecha de inicio solicitada no está disponible, se asignará la próxima fecha de débito disponible.*

## Modificar estado de cuenta

Fecha de entrada en vigencia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marque con un círculo:

ACTIVA EN SUSPENSO CANCELADA

Marque con un círculo: INMOVILIZAR FONDOS

REEMBOLSAR SALDO

## Modificar/Agregar información del cliente

Dirección postal: \_\_\_\_\_

N° de tel. particular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de tel. laboral: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de Correo electrónico: \_\_\_\_\_

N° de tel. celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Otros cargos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Declaración

Si su modificación no está clara, implicará demoras en la tramitación. Las modificaciones de categoría requieren una notificación por escrito con 30 días de anticipación para garantizar su implementación. Al firmar a continuación, usted declara que ha leído, entendido y aceptado todas las secciones.

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del cliente

## Enviar este formulario a:

AAA Financial Corporation  
9600 West Sample Road, #301  
Coral Springs, FL 33065

Teléfono:

(800) 881-2530

Fax:

(954) 344-0257

Correo electrónico:

[Info@aaafinancial.com](mailto:Info@aaafinancial.com)

Sitio Web:

[www.aaafinancial.com](http://www.aaafinancial.com)