

Formulario de emisión reiterada del pago para un prestatario fallecido

Use el siguiente formulario para solicitar que se vuelva a emitir un pago en relación con un prestatario fallecido. El cheque se puede volver a emitir a la masa sucesoral, heredero(s) o familiares cercanos. Consulte las instrucciones en la segunda página de este formulario.

Nota: Si usted es el único cónyuge superviviente de un prestatario fallecido y fue/es coprestatario con el fallecido en el préstamo al que se hace referencia en esta notificación, considere en su lugar el **Formulario para solicitud de reemisión de pago para cónyuge superviviente único** en www.SCRAContributionFund.com.

Información del cheque inicial del Fondo de contribuciones según la Ley de Ayuda Civil para Militares (Servicemembers Civil Relief Act, SCRA) que usted recibió (en caso de que la conozca)

¿Cheque adjunto?	Fecha del cheque	N.º del cheque	Valor	N.º de seguimiento	N.º de préstamo
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					

Su información

Nombre
Dirección postal
Relación con el fallecido

Nombre del prestatario fallecido	Fecha de defunción	
Nombre(s) de beneficiario(s) solicitado(s)	N.º seguro social/Id. contrib. del beneficiario.	Tipo de beneficiario: <input type="checkbox"/> Masa sucesoral <input type="checkbox"/> Heredero(s) nombrado(s) en testamento <input type="checkbox"/> Familiar cercano/ab intestato
¿Se creó una masa sucesoral? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Se distribuyó la totalidad de la masa sucesoral? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si se distribuyó la totalidad de la masa sucesoral, fecha en que se finalizó la tarea: _____		

Declaración jurada y Acuerdo de exoneración de responsabilidad: Yo/nosotros afirmamos que:

1. La información y documentos que yo/nosotros he/hemos suministrado son veraces y precisos;
2. Yo/nosotros funjo/fungimos como albacea/administrador o representante personal de la masa sucesoral del fallecido O la sucesión ya ha sido finalizada O no se abrió ninguna sucesión o no se nombró ningún representante personal para el fallecido;
3. Cualquier heredero o familiar cercano anteriormente mencionado tiene derecho exclusivo a recibir los beneficios derivados de esta acción correspondientes al préstamo mencionado;
4. Yo/nosotros no tengo/no tenemos conocimiento de ningún reclamo impago en contra del fallecido o su masa sucesoral; y
5. Comprendo/comprendemos que Epiq Class Action & Claims Solutions, Inc. ("Epiq") se basa en esta Declaración jurada como instrumento para reconocer mi/nuestro interés en esta acción.

En contraprestación de reconocer mi/nuestro interés en esta acción, acepto/aceptamos exonerar de toda responsabilidad, defender y liberar a Epiq y al Fondo de contribución según la Ley SCRA, junto con sus filiales y/o intereses relacionados, funcionarios y directores, agentes y empleados, de todo reclamo, pérdida o daño que surja de este reclamo de autoridad, lo que incluye, a título enunciativo pero no limitativo, cualquier responsabilidad por impuestos, aranceles o sanciones estatales o federales.

_____ Nombre en letra imprenta	_____ Firma	_____ Fecha
_____ Nombre en letra imprenta	_____ Firma	_____ Fecha

Autenticado ante mí el _____ de _____ de 20_____. Firma del notario:	Sello del notario público
--	---------------------------

Envíe el formulario por correo a: SCRA Contribution Fund, PO Box 6389, Portland, OR 97228-6389

Instrucciones: Complete todo el formulario y fírmelo en presencia de un notario (que también debe firmar). Envíe por correo postal el formulario con una copia del certificado de defunción, el cheque original y la documentación para respaldar su solicitud. Dicha documentación puede incluir un documento de última voluntad y testamento, órdenes de sucesión, cartas testamentarias o una declaración jurada de patrimonio limitado. Si usted es un albacea/administrador o representante personal de la masa sucesoral, presente prueba de su autoridad.

Si hubiera preguntas sobre su presentación, podremos solicitarle información o documentación adicional. Una vez que se haya procesado y validado el formulario, en general el cheque se volverá a emitir en 30 días. Si no se devuelve el cheque original, no le podremos enviar el cheque de reemplazo hasta por lo menos 40 días después de la fecha de anulación del cheque original.

¿Tiene alguna pregunta? Si tiene preguntas, llame al 1-877-551-6853 (de lunes a viernes de 9:00 a. m. a 9:00 p. m., hora del este) o visite www.SCRAContributionFund.com.