

Non-Profit Alliance of Consumer Advocates

Una Clínica Legal sin Fines De Lucro

EVALUACION de CASO para LITIGACIO

FECHA: _____

SI RESPONDE **SI** A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, USTED PODRÍA TENER UNA CAUSA DE ACCIÓN LEGAL CONTRA SU ACTUAL PRESTAMISTA, QUE LO PODRÍA **FORZAR** A UN ARREGLO ACEPTABLE O A LA CANCELACIÓN COMPLETA DE SU ACTUAL PRÉSTAMO. (POR FAVOR PONGA LA RESPUESTA CORRECTA) Si No

1	Tiene usted un préstamo que no es a 30 Años Fijos?			
2	Hubo ALGUNOS términos en su préstamo actual que usted no entendió o que no estuvo de acuerdo?			
3	<u>ALGUNA</u> parte en su contrato fue negociado en un idioma distinto al Inglés?			
4	Si respondió " Si " a la pregunta anterior, recibió una copia de los documentos del préstamo solo en Inglés?			
5	En algún momento, con engaño, le hicieron creer que el préstamo que estaba recibiendo era solo temporal y que ellos harían en el futuro un nuevo préstamo, en mejores términos?			
6	Fue su Estimado de Buena Fe (GFE), diferente <u>de alguna manera</u> , al que recibió al final?			
7	En algún momento, cuando usted aplicó para su préstamo, declaró al representante de su prestamista o le presentó documentación sobre sus ingresos, que pudo haberle impedido de recibir el préstamo?			
8	Cuando recibió el préstamo, era su ingreso mensual neto fue <u>menor que</u> 3 veces el pago de las mensualidades completas de su préstamo, incluyendo Impuestos y Seguro? ese tiempo, su ingreso imponible verdadero era menor que 2 a 3 veces lo que sería pago mensual ajustado P.I.T.I. que le dijeron sería al final, cuando el préstamo alcanza su margen máximo?			
10	Usted recuerda si hubo algo que usted sospeche que no haya sido cierto que representante de su banco podría haber dicho o hecho para influenciarlo a usted en aceptar su préstamo?			

Documente cualquier declaración o acción que usted recuerde fue engañosa, incorrecta, falsa o una mala representación, lo cual ahora sospecha que solo fue hecha para inducirlo o engañarlo para firmar los documentos de su préstamo.

PARA ASISTENCIA INMEDIATA POR FAVOR LLAME A NACA AL 866-773-7864 O VISITENOS EN

www.NACAaid.org

FINANCIAL "QUICK" FORM

Nombre del dueño de la propiedad:		Tiempo en el trabajo ()#:	
Otros nombres usados :			
Otros empleos :		Tiempo en el trabajo ()#:	
Quando compro la propiedad?	Términos originales de préstamo : (marque uno) 30 yr fxd 2/28 3/27 5/25 7/23 Neg Am otros	Tasa variable fechadeajuste:	Terminos del prestamo (anos):

Cual fue el ingreso bruto mensual cuando recibió el préstamo? \$ _____ al mes _____ (estimado)	Quando adquirió el presente préstamo? Fecha: _____
Que Obligaciones crediticias tenia cuando obtuvo el préstamo? i.e: Tarjetas de crédito, autos, préstamo de estudiante :\$ _____ al mes (est.)	Cual fue el puntaje de crédito cuando recibió el préstamo? Su puntaje medio _____ Fiador puntaje medio _____

		GASTOS MENSUALES	PAGO MENSUAL
NOMBRE DEL PRESTATARIO:		RENTA	
TELEFONO DE CASA#:		GASTOS DE REPAR	
TELEFONO CELULAR #:		TAXES DE LA PROP	
DIRECCION:		ASEGURANZA SOBRE LA PROPIEDAD	
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL:		PAGO MENSUAL DE ASOCIACION	
CORREO ELECTRONICO:		OTROS GASTOS HIPOTECARIOS	
SUBJ.PROP ADDRESS:		GUARDERIA	
SUBJ.CITY STATE.ZIP:		PAGO DEL AUTO	
VALOR ACTUAL DE LA PROPIEDAD:		ASEGUR DEL AUTO	
PAGO MENSUAL DE TAXES: \$		GASTOS MEDICOS	
PAGO DE SEGURO SOBRE LA PROPIEDAD: \$		RECIBOS DE HOSPITAL	
HOA TARIFA: \$		ASEGURANZA MEDICA	
BALANCE ACTUAL DEL 1ER. T.D:\$		TEL CELULAR	
PAGO DEL 1ER. P&I : \$		GAS Y CALEFACCION	
BALANCE ACTUAL DE;. 2ND. T.D:		ELECTRICIDAD	
PAGO DEL 2ND P&I:		BASURA	
TOTAL DEL PITI:		COMIDA	
		AGUA	
		GAS, TRANS/BUS	
		CABLE/ SATELITE	
		ROPA	
		LAVAR/TINTORERIA	
		OTROS	
		PAGO TOTAL DE Revolving C/C	
		SUB TOTAL	
		TOTAL DE GASTOS INCLUYENDO (P&I)	
		TOTAL DE PAGOS PROPUESTOS	
		PRIOR NET +/-LOSS -	
		PROPOSED GAIN +/-	

Marque La Respuesta Correcta ✓			
1	Ya hizo el pago complete de su hipoteca por este mes a su banco por este mes?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>
2	Podría usted hacer el pago complete del mes entrante, si se le requiere?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>
3	Podría usted probar que pudo haber hecho un pago modificado por cada pago que no hizo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>
4	Si no es así, puede al menos mostrar 4 meses de RESERVA en pagos modificados si requerido	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>
5	Estaría usted dispuesto a recomprar su casa del prestamista al valor actual del mercado?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>
6	Aceptaría un refinanciamiento de venta corta al valor del mercado si esta disponible?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>
7	Estaría usted dispuesto a un proceso legal agresivo para invalidar o rescindir su préstamo?	si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>
8	Ha iniciado el prestamista el proceso de embargo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> Quizas <input type="checkbox"/>

Non-Profit Alliance of Consumer Advocates

A NATIONAL NON PROFIT LAW CLINIC

Nombre: _____ **Fecha:** _____

LCE: _____ **Hora:** _____ : _____ **A.M. / P.M.** _____

ATENCIÓN: DEBIDO A QUE ESTE SERVICIO ESTA SIENDO OFRECIDO GRATIS SIN COSTO ALGUNO PARA EL CONSUMIDOR, NOSOTROS REQUERIMOSQUE USTED TENGA UNA CITA PREVIAMENTE HECHA Y TRAER TODAS LAS CONDICIONES EN LA SEQUENCIA REQUERIDA PARA SER INCLUIDA EN SU PAQUETE DE MODIFICACION DE PRESTAMO GRATUITO*

COPIAS DE CONDICIONES EN EL ORDEN EN EL QUE SE REQUIREN DEBEN ESTAR LISTAS PARA SU EVALUADOR DE CASOS. PARA SER INCORPORADO EN SU PAQUETE DE MODIFICACION GRATUITO.

SELECCIONE LA RESPUESTA CORRECTA ✓

DESCRIPCION DE LA CONDICION	SI	NO	NO DISPONIBLE	PENDIENTE FECHA REQUERIDA
1 Talones de Cheques actuales por los principales prestatario(s) (que cubran un mes completo)				
2 Talones de cheques actuales para prestatarios adicional (s) (que cubran un mes)				
3 Formas de taxes w2's por los principales prestatarios los 2 anos mas recientes.				
4 Forma de taxes W2's por prestatarios adicionales (mas reciente arriba)				
5 Verificación adicional de ingresos (reciente arriba, proveer últimos 3 meses)				
6 Estados de cuenta de todas las cuentas (mas reciente arriba , proveer últimos 3 meses)				
7 Estado de gastos y recibos por cada uno				
8 Cartas explicando irregularidades de gastos e ingresos.				
9 Carta a mano explicando calamidad y prueba				
10 Copias de los documentos del préstamo en cuestión (solicitud, HUD final, estimado de buena fe, NOTA & derecho de rescisión)				
11 W2's / 1099s y cualquier otra forma de taxes procesada el ano anterior.				
12* Cheque cancelado del pago hipotecario mas reciente, de una cuenta activa (frente & reverso)				
13 Lista de la deficiencia de la propiedad con fotos digitales, 1 frente, 1 de la parte de atrás & 3 de el frente para mostrarle al prestamista el costo de la separación.				
14 Prueba innegable de que usted puede pagar el pago propuesto si su préstamo es modificado				

**para calificar para este servicio gratuito usted esta de acuerdo en permitirnos presentarle todas las opciones disponibles incluyendo aquellas que pudieran tener una tarifa si así usted lo desea.*

X _____ **Fecha:** _____