

Cláusulas

Estimado Cliente:

Bienvenidos a Financial Guidance Center (“FGC”). Antes de su cita favor de llenar por completo y firmar las formas que vienen incluidas. Cerciorarse de traer con usted al día de su cita.

- 1.FGC Clausulas (favor de firmar)
- 2.Formulario de Bienes (favor de completar)
- 3.Formulario de Información General (favor de completar y firmar)
- *Favor de proporcionar una copia de su talón de cheque de sueldo más reciente o verificación de ingreso**
- 4.Liberación de Consulta y Autorización para Información (iniciar y firmar)
- 5.Aviso de Privacidad del Cliente (favor de firmar)
- 6.Foto copia de su licencia de manejo de en frente y lado trasero de cada solicitante

Es necesario que estas formas y verificación de ingresos sean llenadas por completo, firmados por usted y regresadas por correo o traer con usted al día de su cita para que pueda obtener su Certificado de Consulta de Crédito. FGC está aprobado para distribuir certificados con acuerdo al código de la bancarrota. El estar aprobado no asegura o endosa la calidad del servicio de la agencia. FGC solamente puede distribuir certificados para los distritos judiciales localizados en Nevada, Utah, Arizona y California. United States Trustee ha revisado el curso de instrucción de FGC y sus servicios como agencia de asesoría de crédito de conformidad a U.S.C 111 (d)). The United States Trustee no ha revisado ni aprobado otros servicios que FGC ofrece a los clientes.

Si la información que pedimos no se recibe antes de su cita, o si no está completa no podremos continuar con su sesión de consulta y no obtendrá su certificado. Todo cliente obtiene su certificado al completar su sesión de consulta de crédito por completo. Se requiere que clientes tomando el curso por internet hablen con el consejero directamente antes de obtener el certificado. **La cuota para la sesión de consejería y el certificado es de \$ 50 por persona. Por favor, incluya un money order \$ 50 (a nombre de FGC) por persona con sus formas, verificación de ingresos, y copia de la licencia de conducir.** La cuota puede ser eliminada o reducida siempre y cuando el cliente demuestre una falta de capacidad en pagar la sesión de Consulta de Crédito. Este servicio estará disponible sin costo si el ingreso actual del cliente es menor que el 150% de las línea de pobreza establecidos por el U.S Dept. Of Health and Human Services, que es ajustado de vez en cuando, es basado en el tamaño del hogar o de la familia involucrada en la determinación de la cuota. Habrá un cargo de \$ 5.00 para la remplazar certificados y se requiere 2 días de aviso.

Si usted está recibiendo consejería en nuestra ubicación en Jones en Las Vegas, aceptamos tarjetas de débito además de money order. Honorarios pagados no son reembolsables. Esta agencia no entra en ningún acuerdo de remisión o recibe cualquier beneficio financiero que implica el proveedor a pagar, o recibir de, cualquier tarifa de referencia de alguna entidad o persona por la remisión de los deudores al proveedor.

+++++

Nosotros entendemos que usted está aquí porque está experimentando problemas económicos. Y quizás, este considerando peticionar la bancarrota, en cual es necesario recibir asesoría antes de someter su petición. Ofrecemos asesoría en inglés y en español. Si necesita asesoría en otro lenguaje, déjenos saber y lo referiremos a un proveedor aprobado en el lenguaje que usted elija. Nuestra agencia tiene más de 42 años de experiencia asistiendo a personas con problemas económicos. Nuestra

posición no es juzgar, pero de proveer asistencia. Específicamente, haremos un análisis que examinara su situación económica, detallar factores que han contribuido a su situación, y explorar sus opciones para desarrollar un plan razonable en tratar con ellos.

Es nuestro pensar que el sentido de esta consulta es de proveerlo con información para que pueda elegir la mejor opción para USTED. A la conclusión de esta consulta, se le presentara el certificado necesario para continuar con el proceso de bancarrota, si es lo que usted decide. El certificado es **válido por 180 días**.

Le proporcionaremos información sobre la bancarrota, incluido su proceso y las posibles consecuencias, incluyendo su impacto de los reportes de crédito. También consideraremos alternativas a la bancarrota para resolver sus problemas, incluyendo la inscripción al plan de gestión de la deuda de FGC, y el posible impacto en los informes de crédito. Los clientes tienen la oportunidad de negociar un plan de pago alternativo con respecto a cada deuda no garantizada de consumidor bajo los términos de 11 U.S.C. 502 (k). FGC ofrece este servicio a través de nuestro plan de gestión de la deuda.

Nuestra agencia es miembro del National Foundation for Credit Counseling (NFCC). El NFCC tiene reputación de mantener altos requisitos para poder ofrecer consultación relacionada a crédito y educación financiera. Esta agencia cumple con esos requisitos. En adición, nuestra agencia está acreditada por el Council on Accreditation (COA), una organización independiente que vigila organizaciones que proveen servicio sociales. Nosotros somos una agencia no lucrativa. Estamos organizados y operamos de acuerdo con la sección 501 © (3) del servicio de Impuestos Internos.

El consejero que está conduciendo o supervisando esta consulta ha sido entrenado y certificado de acuerdo con los requisitos del NFCC, y aunque él/ella tiene experiencia en asistir a individuos, él/ella no le puede dar consulta legal. Esta sesión ha sido diseñada solamente para proveerle con información y alternativas; no es en sustitución del consejo de un abogado, su abogado le informara de sus opciones y derechos legales.

Para ayudarlo, es necesario que nos de información completo y correcto. Es por eso que pedimos su autorización para poder tener acceso a su reporte de crédito si es necesario. Este asegurado que información que se ha divulgado durante esta consulta es estrictamente confidencial. Tal información incluye, pero no es limitado a, ingresos, deudas, cuentas de crédito, ganancias, bienes, e información acerca de su empleo. Nosotros no divulgamos ninguna información que usted ha proveído verbalmente ni en escrito a nadie, excepto a quienes estén autorizados por usted en escrito o que sea por citación legal. Sin embargo, tengo en cuenta que FGC puede divulgar información sobre sus acreedores a United States Trustee en conexión con la supervisión del United States Trustee o durante una investigación de una queja, visitas a nuestra oficina, o para hacer revisión de calidad.

Nuestra agencia puede recaudar datos de usted pero no serán divulgados de tal manera que su identidad sea comprometida. No se divulgue ni provee su información a ninguna agencia que reporte de crédito. Si usted decide entrar a un plan de gestión de la deuda (DMP), le proveeremos con formas y cláusulas por separado.

Nuestra agencia está en parte fundada por donaciones recibidas de Allstate Insurance, State Farm Insurance, Housing and Urban Development (HUD), El Estado de Nevada y muchos más. Una gran porción de nuestros fondos son contribuciones de los acreedores que participan en el DMP. Siendo que acreedores tienen un gran interés en que deudas se le sean pagadas, bastantes están dispuestos en hacer contribuciones para asegurar la operación continua de nuestra agencia. Estas contribuciones normalmente son calculadas como un porcentaje de los pagos que son hechos a través de un DMP. De nuevo, si usted entra a un DMP, le daremos información específicamente detallando de cómo funciona el plan y como recibimos nuestros fondos.

He leído y entiendo el informe de divulgación anterior. Honorarios pagados no son reembolsable.

Firma: _____

Firma: _____

En Molde: _____

En Molde: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Financial Guidance Center
Liberación de Consulta y Autorización para Revelar Información

Por favor ponga sus *iniciales* en los siguientes artículos (numerados del #1-4). **Es mandatario iniciar el artículo #1 y #2.** Es opcional iniciar artículos #3 y #4 si usted autoriza a Financial Guidance Center (FGC) revelar si información a su abogado y/o usted solicita a FGC que mande su certificado de Asesoramiento de Crédito a su abogado. Si acepta el artículo #3 y #4 por favor de proveer el nombre y domicilio de su abogado.

1. _____ Como cliente de FGC, comprendo que el análisis de mi presupuesto (ingresos y gastos) de FGC **puede variar** del análisis del presupuesto de un abogado de bancarrota.

2. _____ El cliente entiende que un certificado de educación del deudor debe ser recibido antes de que sean elegibles para una descarga bajo el código de bancarrota. El cliente puede registrarse para el curso de educación del deudor una vez que reciban un número de caso para la bancarrota. Es responsabilidad del cliente archivar el certificado de la educación del deudor con la corte o su abogado.

3. _____ Como cliente de FGC, doy permiso a cualquier empleado de FGC a compartir información de mi sesión de asesoría o de mi caso con mi abogado o cualquier empleado de mi abogado.

4. _____ Como cliente de FGC, pido que una copia del ***Certificado de Asesoramiento de Crédito y un plan de gestión de la deuda*** (si es sugerido por el consejero) sea mandado a mi abogado por CORREO/FAX (Circule uno). Es responsabilidad del cliente archivar el Certificado de asesoramiento de Crédito original con la corte o con su abogado.

El nombre y domicilio de mi abogado es:

El (los) cliente(s) reconoce(n) que la agencia de FGC, sus empleados, agentes, licenciados, o cualquier otra persona no tienen culpa, responsabilidad o obligación sobre una reclamación, causa, acción o demanda de mis acreedores o abogados en conexión a una asesoría, consejo, o servicio de FGC.

Nada en esto aplicara a acciones o reclamos bajo las provisiones de código de bancarrota de los Estados Unidos, 11 U.S.C 101 et seq.

FGC acuerda que toda la información en el archivo del cliente, en cualquier otro aspecto, se mantendrá confidencial y será usada solamente para los propósitos legítimos del negocio, bajo la ley, Fair Credit Reporting Act.

HONORARIOS PAGADO NO SON REEMBOLSABLE

Cliente: _____

Fecha: _____

Cliente: _____

Fecha: _____

Bienes Y Propiedades

Efectivo o Equivalentes	Valor
Cuenta Chequera #1	
Cuenta Chequera #2	
Cuenta de Ahorros #1	
Cuenta de Ahorros #2	
Certificados de Deposito	
Otras Cuentas	
Inversiones (no perteneciendo a planes de jubiló)	
Mutalidades (total)	
Stocks (total)	
Bonos de ahorro (total)	
Planes de jubiló	
IRA (total)	
401K (total)	
403 (b) (total)	
SEP/SIMPLE (total)	
Planes de Jubiló de su empleo (total)	
Bienes y Propiedad Personal	
Casa (valor a esta fecha)	
Terrenos	
Auto #1 (valorado en esta fecha)	
Auto #2 (valorado en esta fecha)	
Motocicleta	
RV/Avion/ATV	
Articulos de Casa	
Muebles	
Jollas	
Computadoras	
Centro de Entretenimiento	
Herramientas	
Articulos de coleccion	
Total de Bienes y Propiedad Personal	\$

HONORARIOS PAGADO NO SON REEMBOLSABLE

Cliente: _____ **Fecha:** _____

Cliente: _____ **Fecha:** _____

FINANCIAL GUIDANCE CENTER

Oficina Corporativa: 2650 S. Jones Blvd. Las Vegas, NV 89146

Teléfono: (702) 364-0344 ■ Fax: (702) 364-5836 ■ Sin Costo 1-800-451-4505

Correo Electrónico: info@FinancialGuidanceCenter.org ■ Sitio Web: www.FinancialGuidanceCenter.org

SERVICIO A NEVADA Y UTAH

POR FAVOR LLENE POR COMPLETO. IMPRIMA POR FAVOR.

Llámenos al (702) 364-0344 o 1-800-451-4505 para planificar una cita en cualquiera de nuestras ubicaciones.

INFORMACION PERSONAL

Apellido	Nombre	Inicial	Edad	Fecha de Nac.	No. de Seguro Social
					Correo Electrónico:
Apellido Conyugal	Nombre	Inicial	Edad	Fecha de Nac.	No. de Seguro Social
					Correo Electrónico:
Dirección No./Calle		Apt. #	Ciudad	Estado	Zona Postal
Periodo de tiempo en la Residencia?	Teléfono de la casa:		Teléfono celular :		
Dirección anterior No./Calle		Apt. #	Ciudad	Estado	Zona Postal
Periodo de tiempo en la Residencia?	<input type="checkbox"/> Soltero(a)		<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo(a)

INGRESOS MENSUALES

Salario bruto (Mensual)	Lleva a Casa (Mensual)	Total de llevar a casa cada periodo de pago _____ <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Bimensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual	Compañía donde trabaja: _____ Cargo/Rango: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____ Tiempo en el trabajo: _____ Domicilio de trabajo: _____
Deducciones (independientes de impuestos normales) \$ _____ (union, seguros, prestamos, ahorros)			

INGRESOS MENSUALES DEL CONYUGAL

Salario bruto (Mensual)	Lleva a Casa (Mensual)	Total de llevar a casa cada periodo de pago _____ <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Bimensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual	Compañía donde trabaja: _____ Cargo/Rango: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____ Tiempo en el trabajo: _____ Domicilio de trabajo: _____
Deducciones (independientes de impuestos normales) \$ _____ (union, seguros, prestamos, ahorros)			

Otros Ingresos: \$ _____ Fuente: _____ Previa Capítulo 7 _____
Veterano Militar Si No Bancarrota: Si No Capítulo 13 _____
Fecha: _____

Dependientes (que vivan con usted) Si No Edades: _____

Banco que usa _____ Cheques \$ _____ Ahorros \$ _____ Saldo de Sobregiro. \$ _____

Cuentas de Retiro (i.e. IRA, 401K) \$ _____ CD(s) \$ _____ Acciones/Bonos \$ _____

Explique brevemente las condiciones que considera que es la causa primaria (s) de su vivienda o los asuntos Financieros

Por favor, indique su objetivo (s) para esta sesión de asesoramiento:

INSTRUCCIONES: Llene sus gastos mensuales en la columna marcada "cliente". Para sus gastos, sume sus recibos más recientes y saque un promedio de sus gastos.

GASTOS MENSUALES		Cliente	Counselor
GASTOS FIJOS			
Pago de Renta o Hipoteca			
Segunda Hipoteca			
Seguro de Arrendador/Propietario (si no está incluido en los pagos)			
Impuestos de Propiedad (si no está incluido en el pago de la hipoteca)			
Asociación de Propietarios Cuotas			
Pago de Coche #1 Compra _____ Renta _____			
Pago de Coche #2 Compra _____ Renta _____			
Cuidado / Pensión Alimenticia del Niño			
Plazos Fiscales - IRS			
Sustento de Menores Edades			
Seguro de Auto			
Seguro Médico			
Cuenta de Ahorros			
TOTAL DE GASTOS FIJOS			
GASTOS VARIABLES			
Mercado (incluyendo lonches)			
Cable TV / Internet			
Eelectricidad			
Gas			
Agua / Drenaje / Basura			
Teléfono / Celular / Internet			
Ropa para la Familia			
Tintorería / Lavandería			
Gasolina / Mantenimiento de Coche			
Pañales / Formula / Articulos de bebé			
Peluqueria / Salon de Belleza			
Cine / Eventos Deportivos / Diversiones			
Cigarrillos / Tabaco / Alcohol			
Sindicato / Cuotas Club (deducción de cheque?)			
Medicos (Co-Pago)			
Dentista / Oculista (Co-Pago)			
Medicamentos (Co-Pago)			
Iglesia / Obras Caritativas			
Cargos de Servicios Bancarios			
Mantenimiento de Casa (sea especifico)			
Préstamo Estudiantiles			
Diverso / Varios			
TOTAL DE GASTOS VARIABLES			
TOTAL DE GASTOS			

La siguiente información no es obligatoria, pero nos ayudaría a cubrir los requisitos para Desarrollo de la Vivienda Urbana.

Cliente #1

Étnico: (solamente un selección)

___ Hispano o Latino
___ No Hispano o Latino

Raza: (solamente un selección)

___ Indio Americano/Nativo de Alaska
___ Asiático
___ Africano Americano
___ Nativo de Hawái / Isleños del Pacífico
___ Caucásico

Cliente #2

Étnico: (solamente un selección)

___ Hispano o Latino
___ No Hispano o Latino

Raza: (solamente un selección)

___ Indio Americano/Nativo de Alaska
___ Asiático
___ Africano Americano
___ Nativo de Hawái / Isleños del Pacífico
___ Caucásico

Rentando Comprando Propietario Otro _____ Valor de la propiedad: \$ _____ Cantidad \$ _____

ESTÁ AL DIA CON SU HIPOTECA? Si No Si, especifique meses y fechas debido _____ \$ Saldo adeudado _____ \$ Pago

RENTA/HIPOTECA PAGADO A: _____ Nombre _____ Dirección _____ FHA # _____ VA # _____ \$ Saldo adeudado _____ \$ Pago

TIPO DE PRESTAMO Y CUENTA. #: CONVENCIONAL # _____ FHA # _____ VA # _____ \$ Saldo adeudado _____ \$ Pago

SEGUNDA HIPOTECA PAGADO A: _____ Nombre _____ Dirección _____ FHA # _____ VA # _____ \$ Saldo adeudado _____ \$ Pago

ESTÁ AL DIA CON SU SEGUNDA HIPOTECA? Si No Si, especifique meses y fechas debido _____ \$ Saldo adeudado _____ \$ Pago

Cantidad \$ _____ # De Cuenta _____

NUMERO DE OTRAS PROPIEDADES EN PROPIEDAD O DE COMPRA _____

INFORMACION DEL VEHICULO: #1 ANO _____ HECHO POR _____ MODELO _____ FINANCIADO POR _____ DIRECCION _____ # DE CUENTA _____

Valor \$ _____ Balance (es aplicable) \$ _____ Pago \$ _____

DELINCUENTE Si No Si, especifique meses y fechas debido _____

#2 ANO _____ HECHO POR _____ MODELO _____ FINANCIADO POR _____ DIRECCION _____ # DE CUENTA _____

Valor \$ _____ Balance (es aplicable) \$ _____ Pago \$ _____

DELINCUENTE Si No Si, especifique meses y fechas debido _____

INSTRUCCIONES: Enliste sus saldos actuales y números de cuentas de todas las deudas. Si necesita espacio adicional, por favor use una hoja aparte. ***POR FAVOR TRAIGA SUS ESTADOS DE CUENTAS MAS RECIENTES.***

**PARA EL ASESOR
UNICAMENTE**

NOMBRE Y DOMICILIO COMPLETO DEL ACREEDOR	NUMERO DE CUENTA	SALDO ACTUAL	CANTIDAD DEL PAGO VENCIDO	PAGO MENSUAL	FECHA DE ULTIMO PAGO	TASA DE INTERES	PAGO DE DMP	REVISION DMP	ESTADO DE LA TARJETA
1: _____									
2: _____									
3: _____									
4: _____									
5: _____									
6: _____									
7: _____									
8: _____									
9: _____									
10: _____									
11: _____									
12: _____									
13: _____									
14: _____									
15: _____									
16: _____									
17: _____									
TOTAL DE DEUDUDAS	<input type="text"/>	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	

La información en esta declaración es verdadera y exacta a mi / nuestro entender. Para obtener la cooperación de acreedores para arreglar un plan de reinicio de pago de deuda, el Servicio de Asesoría de Crédito al Consumidor puede revelar el número de acreedores y la cantidad total que se debe. Nuestros DMP tiene el doble propósito de ayudar a pagar sus deudas y de ayudar a los acreedores a recibir el dinero que se les debe.

D=Destroyed

Fecha _____ Firma _____ Firma _____

DECLARACIÓN DE SERVICIOS DE CONSEJERIA

Por favor, lea atentamente las siguientes declaraciones para que usted entenderá los procedimientos para la sesión de consejería. Sus iniciales en la línea al lado de cada declaración para indicar la comprensión de esta disposición. Para simplificar se usa el singular incluso cuando podrá aplicar el plural.

_____ Entiendo que la agencia proporcionará una entrevista de la administración del dinero personal integral confidencial realizado por un certificado del Consumidor Consejero de Crédito™ o asesor profesional calificado. Todos los planes de acción no previstos por un certificado Consumer Credit Counselor™ serán revisadas por un certificado Consumer Credit Counselor™. FGC ofrece servicios a los residentes de Nevada y Utah. Horas de servicio varían según la ubicación.

_____ Yo entiendo que en el caso no estoy satisfecho, puedo utilizar el Proceso de Resolución de Quejas

_____ La mayor parte de nuestros fondos proviene de contribuciones voluntarias de los acreedores que participan en los Planes de Gestión de la Deuda (DMP). Dado que los acreedores tienen un interés financiero en que me paguen, muchos están dispuestos a hacer una contribución para ayudar a financiar nuestra agencia. Estas contribuciones se calculan como un porcentaje de los pagos que realice a través de su DMP. Sin embargo, sus cuentas con sus acreedores siempre deben ser acreditados con el cien por ciento (100%) de la cantidad que se paga a través de nosotros y vamos a trabajar con todos sus acreedores, independientemente de si contribuyen a nuestra agencia. Nuestra agencia cobra un máximo de \$30.00 mensuales para el Plan de Gestión de la Deuda y una cuota de \$50.00 puesta a punto de una sola vez para ayudar con los gastos administrativos. Los honorarios pagados no son reembolsables

_____ Sostengo la agencia, sus empleados, agentes y voluntarios de cualquier reclamo, suite, acción o demanda de mis acreedores, yo o cualquier otra persona que resulte de asesoramiento o consejo. Nada de lo aquí se aplicará a las acciones o reclamaciones bajo las disposiciones de la Estados Unidos Código de Bancarrota, 11 U.S.C. 101 et seq.

_____ Se me dará una evaluación escrita delineando un plan de acción del cliente sugirió que se basa en las siguientes opciones:

- a) Me encargaré de mis preocupaciones financieras por mi cuenta. (Incluyendo pero no limitado a aquellos que buscan la revisión de los informes de crédito, asesoría hipotecaria, asesoramiento sobre el presupuesto).
- b) Puedo optar por inscribirse en el Plan de Gestión de la Deuda de la agencia, entendiéndolo que DMPs no son adecuados para todos los clientes y que FGC discutirá otras opciones disponibles para mí. En el marco del Plan de Gestión de la Deuda, la agencia sirve como una tercera parte neutral en la negociación con los acreedores para liquidar obligaciones financieras. Asegurado y la deuda sin garantía puede estar incluida en un DMP y la mayoría de los acreedores de participar en un proyecto de DMP.

Su participación en un plan de gestión de la deuda no va a cambiar nada, que ya está en su informe de crédito. Si su informe de crédito refleja que usted haya pagado los acreedores conforme a lo acordado en el pasado, un Plan de Gestión de la Deuda podría tener un impacto negativo en la decisión solvencia por un acreedor potencial, propietario, o el empleador en el futuro. Además, los acreedores pueden reportar que usted está en un plan de gestión de la deuda y no está pagando según lo acordado en un principio, a pesar de que han aceptado el pago reducido. FGC no informa de su participación en un plan de administración a cualquier agencia de informes de crédito.

En el caso de que el consejero sugiere un Plan de Gestión de la Deuda, voy a recibir los detalles completos de las operaciones, requisitos y responsabilidades.

- c) También debe ser consciente de que las deudas a los acreedores que se pagan a través del plan pueden ser capaz de ser descargadas a través de la quiebra. Los consejeros no pueden dar consejos legales. Si quiero asesoramiento jurídico, voy a ser referidos para la asistencia adecuada. Mientras que un abogado puede hacer una recomendación para declararse en quiebra, es una elección personal basada en las circunstancias individuales.
- d) Se hará referencia a los otros servicios de la organización o de otra agencia o agencias, según corresponda, que puede ser capaz de ayudar con los problemas particulares que se han identificado y yo entiendo que puedo usar o rechazar estas referencias.

_____ En algún momento en el futuro, mi información puede ser utilizada para la investigación confidencial y / o de un tercero neutral puede ponerse en contacto conmigo para solicitar una evaluación de los servicios de la agencia.

Solicitante

Consejero

Solicitante

Fecha

UN AVISO IMPORTANTE RESPECTO A LA PRIVACIDAD DEL CLIENTE

POLÍTICA SOBRE LA PRIVACIDAD: En Financial Guidance Center (FGC), **el mantener seguridad de la información y la confianza de nuestros clientes tiene una alta prioridad.** Nosotros le podemos asegurar que la información que usted comparta con nosotros, tanto oralmente y por escrito, se maneja dentro de consideraciones legales y éticas. Su “información financiera personal” tal como información de su deuda total, sus ingresos, los gastos de mantenimiento, y información personal respecto a circunstancias financieras, se proporcionará a los acreedores y posiblemente a otros con la autorización. Nosotros podríamos también usar información agregada en su archivo del caso con el propósito de evaluar nuestros servicios, para recopilar valiosa información de investigación y para diseñar programas futuros. Se mantendrá su anonimato a través del uso de número de cliente o usando información agregada en todas las circunstancias.

En todas las situaciones, su información podría darse a individuos y agencias apropiadas **SOLAMENTE CON UNA PETICIÓN ESCRITA SUYA O cuando nuestro personal haya recibido una orden legal escrita.**

Las siguientes **PRACTICAS DE PRIVACIDAD** detallan circunstancias bajo las cuales nosotros revelaremos información suya a un tercero:

1. No divulgamos ninguna información personal que no sea pública sobre nuestros clientes, o clientes pasados a nadie excepto si la ley lo permite.
2. Podríamos recopilar información e información agregada que usted nos dé, pero esta información no será divulgada de una manera que lo pudiera identificar personalmente en ningún aspecto.
3. Podríamos revelar parte o toda la información que recibimos, tal como se explica abajo, a acreedores o terceras partes que usted nos haya autorizado, que necesiten esta información para poder ayudarlo después de su sesión de asesoría.
4. Podríamos revelar parte o toda la información que recibimos, tal como se explica abajo, a los acreedores e instituciones financieras relacionadas que necesiten esta información para ponerlo en algún plan de manejo de deuda.
5. Restringimos el acceso a la información personal no pública sobre usted a esos empleados que necesiten conocer esa información para proveerle servicios a usted. Mantenemos elementos de seguridad físicos, electrónicos y de procedimientos que cumplen con reglamentos federales para cuidar su información personal no es pública.
6. Podríamos recibir información personal no pública sobre usted de las siguientes fuentes:
 - Información que recibimos de usted en nuestros formularios u otras formas que no proporcione;
 - Información sobre las transacciones que haga con nosotros, sus acreedores u otros; y la
 - Información que podríamos recibir sobre algún reportaje de crédito.
7. Podríamos recibir la siguiente información personal no pública sobre usted:
 - Información que recibimos de usted en formularios u otras formas, tales como su nombre, domicilio, seguro social, valores e ingresos:
 - Información sobre transacciones que haga con nosotros, sus acreedores, u otros tales como el saldo de su cuenta historia de pagos, partes con las que haga transacciones y uso de tarjeta de crédito; y
 - Información que podemos recibir de alguna agencia reportaje de crédito, tal como historial de crédito

LIBERACIÓN: Por medio de ésta autorizo a Financial Guidance Center para que libere toda la información que no sea pública que obtenga sobre mí a (1) mis acreedores, y (2) a terceras personas, que sea necesaria para resolver los asuntos discutidos durante mi sesión de consejería. Además **LIBERO** y autorizo a todos mis acreedores a que proporcionen información no pública sobre mí a Financial Guidance Center.

Consumidor(s) _____ Fecha _____

Consumidor(s) _____ Fecha _____

FGC es una agencia de asesoría de vivienda aprobada por HUD. Ofrecemos los siguientes servicios de asesoría de vivienda: incumplimiento / morosidad, hipoteca inversa, modificación de préstamo, programas de asistencia de pago inicial en asociación con la Ciudad de Las Vegas, la Ciudad de North Las Vegas, el Condado de Clark y el Federal Home Loan Bank de San Francisco, y una clase de educación pre-compra de 8 horas. Además de nuestros servicios de asesoramiento de vivienda, también ofrecemos asesoramiento financiero, manejo de deudas, revisión de informes crediticios, asesoramiento sobre quiebras y educación de deudores, preparación gratuita de impuestos, programa de consejería del IRS y clases de alfabetización financiera grupal que incluyen temas tales como presupuestos, crédito, compras y auto, alquilar un apartamento, manejar una cuenta de cheques / ahorros y varios otros temas financieros. En la lista de la página siguiente están nuestros socios de la industria.

Disponible para su revisión es nuestra lista de socios de la industria. Esta lista se proporciona para cumplir con los requisitos de HUD únicamente y de ninguna manera representa nuestro respaldo a estas compañías. Prestamistas y socios de bienes raíces están registrados con nuestra compañía específicamente para participar en los programas de asistencia de pago inicial administrados por FGC.

Como posible cliente de asesoría de vivienda de HUD, no está obligado a utilizar ninguno de nuestros otros servicios o los servicios de nuestros socios industriales, incluidas nuestras listas de prestamistas y agentes de bienes raíces aprobados, para recibir cualquier tipo de asesoría o educación sobre vivienda de parte de FGC.

Mi firma a continuación autoriza al Financial Guidance Center a recopilar y compartir parte o la totalidad de mi información personal con los supervisores y agentes del programa a los efectos de la supervisión, el cumplimiento y la evaluación del programa federal y estatal.

Firma

Firma

Fecha

Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REVELAR INFORMACIÓN

Mientras que el(los) cliente(s) reconoce(n) que para que Financial Guidance Center (FGC) provea sus servicios, los acreedores del cliente(s), así como otras personas, u organizaciones, solicitaran a FGC que se les provea cierta información sobre las condiciones financieras del cliente.

En consideración de, y además de que los servicios provistos por FGC, el cliente(s) por medio de esta expresamente autoriza a FGC a: (1) revelar cualquier información concerniente a la condición financiera y estatus del cliente(s), incluyendo, pero no limitándose a, sus ingresos, gastos mensuales, deudas, crédito, ganancias y/o información sobre ubicación, a cualquier acreedor enumerado por el(los) cliente(s) y, (2) a obtener cualquier información financiera concerniente al cliente(s) de cualquier acreedor del cliente(s), tal y como FGC lo crea necesario.

El/los cliente(s) está(n) de acuerdo en mantener a FGC, sus empleados, oficiales, directores y agentes, libres de cualquier denuncia, demanda, acción o reclamo hecho por cualquier acreedor del cliente(s) o cualquier otra persona que de alguna manera pudiera surgir por alguna acción tomada por FGC o los acreedores del cliente, en relación con cualquiera de los servicios provistos por FGC a el(los) cliente(s).

El(los) cliente(s) reconoce(n) que FGC no tiene responsabilidad u obligación por cualquier calificación de crédito pasada, presente o futura que se le asigne al cliente(s) por parte de cualquiera de sus acreedores.

FGC acuerda que toda la información en el archivo del cliente, en cualquier otro aspecto, se mantendrá confidencialmente y será usada solamente para los propósitos legítimos del negocio, bajo la ley Acto de Reporte Justo de Crédito.

Cliente _____

Fecha _____

Cliente _____

Consejero _____

