



## Formulario de Solicitud de Prórroga por Adversidad Financiera

### INSTRUCCIONES:

- 1) Complete el Formulario de Solicitud de Prórroga por Adversidad Financiera. (Los formularios incompletos retrasarán el proceso) La solicitud de prórroga por adversidad financiera no garantiza su aprobación. Usted será notificado del resultado de su solicitud. Puede ser que se le solicite documentación adicional.
  
- 2) Envíe el formulario completo mediante alguno de los siguientes métodos:
  - Fax: (828)862-4923 o
  - Correo electrónico: SHCUCallCenter@self-help.org o
  - Correo: Self-Help Credit Union c/o Collections Department PO Box 280, Penrose, NC 28766

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_  
Últimos 4 dígitos de su No. de Cuenta/Crédito: \_\_\_\_\_  
Nombre del Prestatario: \_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Prestatario: \_\_\_\_\_  
No. de tel. para contacto diurno: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN JURADA DE ADVERSIDAD FINANCIERA/ DETALLES DE LA ADVERSIDAD

Me he visto afectado directamente por el COVID-19 y estoy atravesando por una adversidad financiera. Solicito ayuda con respecto al pago del crédito mencionado anteriormente. Me/nos interesa posponer \_\_\_\_ (#) pagos. Entendemos que el interés del crédito continúa acumulándose y que el término del crédito se extenderá como resultado de esta prórroga. Por favor explique su adversidad financiera en el siguiente espacio:

---

---

---

---

---

---

Al firmar el Formulario de Prórroga en Caso de Catástrofes a continuación, yo/nosotros estoy/estamos de acuerdo en que Self-Help Credit Union discuta u obtenga información de un tercero sobre mi crédito y situación financiera.

Las negociaciones para una posible ayuda financiera no constituyen la renuncia de Self-Help Credit Union a sus derechos de iniciar o continuar cualquier acción adversa. La ayuda financiera será proporcionada solo si se aprueba un acuerdo por escrito por parte de Self-Help Credit Union.

Yo/nosotros ratifico/ratificamos que la información proporcionada en el Estado Financiero y en la Declaración Jurada de Adversidad Financiera del Formulario de Solicitud de Ayuda para Mitigación de Pérdidas por Catástrofes y la información proporcionada en la documentación de respaldo es verdadera y correcta según mi/nuestro leal saber y entender:

X \_\_\_\_\_  
Firma del Prestatario Fecha

X \_\_\_\_\_  
Firma del Coprestatario Fecha

PARA PREGUNTAS: llámenos a nuestra línea gratuita 1-919-956-4404 ext 3332.



Action Taken: \_\_\_\_\_ Action Approved by: \_\_\_\_\_

Staffperson Signature: \_\_\_\_\_