

FORMULARIO DE CAMBIO DE INFORMACIÓN

SI RECIBIÓ UN AVISO DIRIGIDO A USTED, CON SU DIRECCIÓN, Y SU DIRECCIÓN EN EL AVISO ES CORRECTA, USTED NO TIENE QUE LLENAR ESTE FORMULARIO

SI LA DIRECCIÓN DEL AVISO ES INCORRECTA O SI LA PERSONA A LA QUE VA DIRIGIDO EL AVISO HA FALLECIDO, USTED DEBE LLENAR ESTE FORMULARIO PARA RECIBIR LOS BENEFICIOS DEL ARREGLO.

Instrucciones generales

1. Si su dirección es diferente a la dirección del aviso, usted debe llenar y enviar por correo regular o electrónico este “Formulario de Cambio de Información” que debe llevar sello de envío del 14 de diciembre de 2019 o antes. Si no remite el formulario de Cambio de Información, el pago podría retrasarse o ser enviado a la dirección equivocada.
2. Tal como se explica en el aviso, la aprobación definitiva del juez sobre el arreglo quizá tome un tiempo prolongado. Si se muda después de recibir el aviso, debe llenar este “Formulario de Cambio de Información” en un lapso de 14 días luego de haberse mudado para estar seguro de que recibirá su pago del arreglo.
3. Si la persona a la que se envió el aviso ha fallecido, y usted es el representante de sucesión designado por un juez o, a falta del representante designado por un juez, la cónyuge sobreviviente o, a falta de la cónyuge sobreviviente, los hijos sobrevivientes o, a falta de cónyuge sobreviviente o hijos, los padres sobrevivientes, debe llenar y enviar este “Formulario de Cambio de Información” que debe llevar sello de envío del 14 de diciembre de 2019 o antes. Quizá se le tenga que pedir que presente más datos.
4. Asegúrese de que los datos del Formulario de Cambio de Información sean legibles. Quizá tengamos que comunicarnos con usted si necesitamos más datos.
5. Su completado Formulario de Cambio de Información más otros documentos, si necesario, deben enviarse por correo regular o electrónico a:

Settlement Services, Inc.
Post Office Box 10908
Tallahassee, FL 32302-2908
(844) 330-6991
staff@settlementservicesinc.com

6. Marque lo siguiente para indicar el cambio que está notificando con este

Formulario:

_____ Cambio de dirección regular (complete solo la sección A)

_____ Fallecimiento del miembro del colectivo (complete la sección A y la sección B)

SECCIÓN A

Todas personas que remitan este Formulario de Cambio de Información deben de llenar esta sección A anotando los cambios a continuación.

Si usted es el representante de sucesión designado por un juez o, a falta del representante de sucesión designado por un juez, la cónyuge sobreviviente o, a falta de la cónyuge sobreviviente, los hijos sobrevivientes o, a falta de cónyuge sobreviviente o hijos, los padres sobrevivientes de la persona a la que se envió el Aviso, debe completar también la sección B.

Su Nombre: _____

Últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social: _____

Sus números de teléfonos:

Casa: (_____) _____

Celular: (_____) _____

Trabajo: (_____) _____

Correo electrónico: _____

Dirección de correo regular:

SECCIÓN B

Si la persona a la que se envió este Aviso ha fallecido, usted debe llenar la siguiente información adicional.

Nombre de la Persona a la que se envió este Aviso:

Su relación con la Persona a la que se envió este Aviso:

Fecha de Nacimiento de la Persona a la que se envió este Aviso:

Fecha de Fallecimiento de la Persona a la que se envió este Aviso:
