



ASISTENCIA DE VIVIENDA DEBIDO AL COVID-19

Formulario de autorización de terceros de la asistencia para la renta de SC Stay

Nombre del prestamista hipotecario o administrador ("Administrador")		Número de [Cuenta] [Préstamo]	
El prestatario y coprestatario (si lo hubiera) nombrado a continuación (individual y colectivamente, "prestatario"), autoriza al anterior administrador y a los siguientes terceros			
[Agencia de Procesamiento de SC Stay]		Vivienda de SC y Stay SC y / o [SCSHFDA]	
[Nombre y número de teléfono de la persona de contacto de la agencia]		[Nombre y número de teléfono de contacto de SCSHFDA]	
<p>(individual y colectivamente, "terceros") para compartir, divulgar, discutir y de otra manera proporcionar a y entre sí información personal pública y no pública contenida en o relacionada con el préstamo hipotecario del prestatario. Esta información puede incluir (pero no se limita a) el nombre, la dirección, el número de teléfono, el número de seguro social, la información de monitoreo del gobierno, el estado de la solicitud de mitigación de pérdidas, los saldos de la cuenta, la elegibilidad del programa y la actividad de pago del prestatario.</p> <p>El administrador tomará medidas razonables para verificar la identidad de un tercero, pero no tiene responsabilidad u obligación de verificar la identidad de dicho tercero. El administrador tampoco tiene responsabilidad alguna por lo que un tercero haga con dicha información.</p> <p>Esta autorización de terceros es válida durante 90 días una vez firmada por todos los prestatarios y coprestatarios nombrados en la hipoteca a menos que el administrador reciba una revocación por escrito firmada por cualquier prestatario o coprestatario.</p>			
ENTIENDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS DE ESTA AUTORIZACIÓN DE TERCEROS:			
Prestatario		Coprestatario	
Nombre en letra imprenta		Nombre en letra imprenta	
Firma		Firma	
Fecha		Fecha	