

CLARK COUNTY DISTRICT COURT, WASHINGTON
SOLICITUD PARA COBRANZA CON PAGO A PLAZOS

Administrado por Signal Management Services (SMS)

253-620-2239 ó 800-874-1958

Usted debe proporcionar los siguientes datos para poder ser considerado(a) en el programa de cobranzas con pago a plazos de la corte. Si usted tiene preguntas, puede llamar a SMS a los teléfonos en la parte superior.

Nombre: _____ Cónyuge: _____
(Apellido(s)) (Nombre) (Inicial) (Apellido(s)) (Nombre) (Inicial)

Domicilio de residencia: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Dirección para correspondencia (si difiere de su residencia): _____

Nº de teléfono celular: (_____) _____ Nº de teléfono de casa: (_____) _____

Correo electrónico: _____

Número de seguro social: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M ____ F ____

Nº de licencia de conducir: _____ Estado que lo emitió: _____ Soltero(a) ____ Casado(a) ____ Div. ____

Nombre de su banco: _____ Número de cuenta: _____

Empleo, nombre del negocio, o fuente de ingresos: _____

Dirección de su empleo: _____ Tél. de su empleo: _____

Ocupación: _____ Ingresos menos impuestos (y frecuencia de pago): _____

Nombre de un pariente/amigo: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección de su pariente/amigo: _____

¿Está actualmente en un proceso de bancarrota? No ____ Sí ____ . Si seleccionó «Sí,» proporcione:

Corte del caso de bancarrota (Ciudad): _____ Nº de caso: _____ Capítulo: _____

Nombre y teléfono del abogado (si hay alguno): _____

Si usted desea realizar pagos automáticos mensuales, por favor llene la siguiente sección. Llame o visite a SMS si necesita ayuda (asegúrese de tener la información de su cuenta de cheques disponible al llamar).

Al firmar al pie de la página autorizo el pago mensual de \$_____, el cual será retirado de mi cuenta el día (o después de) _____ de cada mes, empezando en el mes de _____, hasta que mi deuda quede liquidada por completo, por medio del siguiente método de pago (seleccione uno):

- () cheques impresos por SMS y firmados por un representante de SMS en mi nombre.
(Los cheques estarán enumerados secuencialmente comenzando con el número: _____)
- () los cheques de papel que proporcionaré a SMS, estarán post-fechados y firmados por el cuentahabiente

Número de ruta/Nombre del banco: _____

Dirección del banco (ciudad, estado, código postal): _____

FIRMA Y FECHA DE SU SOLICITUD: _____

Firma

Fecha

CLARK COUNTY DISTRICT COURT, WASHINGTON
SOLICITUD PARA COBRANZA CON PAGO A PLAZOS

Administrado por Signal Management Services (SMS)

253-620-2239 ó 800-874-1958

Esta caja será llenada por la corte y/o SMS):	Corte del distrito/división: _____
Número de caso: _____	Nombre: _____
Número de cuenta con SMS: _____	Fecha límite de pago: _____
Monto total de la deuda (incluyendo multas/sanciones/libertad condicional/costos/tarifas): _____	

Tarifa por pago a plazos (si no tiene una cuenta actual de pago a plazos por SMS con esta corte): \$ _____ 15.00
Pago mínimo mensual: \$ 100.00 \$ _____
PRIMER PAGO (REQUERIDO PARA HACER EL ARREGLO DE PAGO A PLAZOS): \$ _____
PAGO MENSUAL A PARTIR DEL PRIMER PAGO: \$ _____

Su arreglo de pago a plazos está sujeto a la aprobación y/o modificación por la Corte. Para ayuda en determinar la cantidad de su primer pago o pagos mensuales, llame a Signal Management Services (SMS), al 800-874-1958.

La tarifa inicial de \$15.00 (si aplica) y el primer pago mensual deberán pagarse antes de que se inicie la cuenta con SMS para un plan de pago a plazos. Se sumarán mensualmente los costos judiciales e intereses al total de la deuda, de la siguiente manera:

- A. Si su cuenta está «al corriente» (todos los pagos hechos como se indica), el costo mensual será de \$4.75 por un caso u \$8.25 por dos casos o más, que tenga usted con la corte.
- B. Si su cuenta pasa a un «estatus de retraso» (cualquier falta de pago), los costos de la Corte incrementarán mensualmente a \$7.75 por un caso u \$11.25 por dos casos o más.
- C. Toda cantidad por pagar podrá acumular intereses.

Le conviene hacer una cantidad de pago mayor al mínimo mensualmente y/o pagar su deuda por completo antes de la fecha límite. SIN EMBARGO, aunque se haga un pago adicional o un pago mayor al «mínimo» en un mes, esto no cambiará el pago «mínimo» del siguiente mes. Si un pago con cheque es rehusado por el banco, se le cobrará un costo transaccional y se le podrán agregar otros cobros estatutarios. Los pagos electrónicos (ej.: tarjeta de crédito/débito) tendrán un costo transaccional que actualmente es de \$3.00.

POR FAVOR ESCOGA UNA FECHA LÍMITE DE PAGO Y MÁRQUELA CON UN CÍRCULO. SI LA CORTE ACEPTA SU SOLICITUD, SU PAGO DEBERÁ HACERSE ANTES O A MÁS TARDAR ESE DÍA CADA MES. DEBE INCLUIR SU NÚMERO DE CUENTA EN CADA PAGO.

5 10 15 20 25

TODOS LOS PAGOS DEBERÁN ENVIARSE A: **SIGNAL MANAGEMENT SERVICES**
P.O. BOX 1849
GIG HARBOR, WA 98335

DEBE REALIZAR LOS PAGOS INDICADOS Y ACTUALIZAR SUS DATOS PERSONALES (SU DIRECCIÓN, NÚMERO TELEFÓNICO, LUGAR DE EMPLEO) CON SMS, O PUEDE OCURRIR LO SIGUIENTE:

La cantidad total se deberá pagar inmediatamente. La corte puede imponerle de nuevo las porciones suspendidas de su multa/sanciones/costos, puede agregarle costos judiciales adicionales y consignar su cuenta a una agencia de cobranzas con plena autoridad de cobranza. Por una infracción de tránsito, la corte puede cobrarle una sanción monetaria por no cumplir con su pago, se podría imponer una detención en su licencia de conducir hasta que pague el total de las deudas, y el Departamento de Licencias se podría comunicar con usted referente al estatus de su licencia. Por un asunto criminal, la corte podría emitir una orden de detención e imponerle un costo o multa por desacato al tribunal.

Al firmar, me comprometo a cumplir con los requisitos y condiciones de pago acá mencionados; y consiento para que la corte, SMS y sus agentes (incluyendo agentes de cobranza) se comuniquen conmigo, por cualquier medio comercialmente disponible, incluyendo mas no limitándose a: por correo electrónico, teléfono, teléfono celular, mensaje de texto, u otro aparato inalámbrico, incluyendo llamadas y mensajes automatizados, y con mensajes pre-grabados o de voz artificial.

FIRMA: _____ FECHA: _____