

**WE CARE COVID-19 Solicitud de aplazamiento de pago por dificultades financieras**



El Programa de omisión de pago por dificultades de WE CARE le permite omitir el pago de un préstamo por hasta 60 días. Esto se puede hacer una vez durante el período de emergencia declarado. Si necesita asistencia adicional, una modificación de préstamo puede ser una alternativa.

Para ser elegible para el Programa WE CARE Solicitud de aplazamiento de pago por dificultades financieras, debe dar una explicación detallada de las dificultades. Debe haber realizado un pago de préstamo de capital e intereses. No habrá tarifa. El interés continuará acumulándose.

***Estoy solicitando un "aplazamiento de pago por dificultades financieras" para mis préstamos) con Wakota FCU. Entiendo la aprobación de esta solicitud depende de la verificación de los resultados anteriores de crédito. Entiendo que debo haber realizado al menos un pago de capital e intereses antes del aplazamiento del pago.***

***Entiendo que omitiré mis pagos en \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, y reanudaré mi próximo pago en la fecha de pago programada en \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.***

***También entiendo que el interés continuará acumulándose y existe la posibilidad de que ocurra una amortización negativa. Nota: si el préstamo tenía seguro GAP, procesar un SKIP puede resultar en una reducción en beneficio.***

Asegúrese de indicar los números de préstamo en los que desea solicitar el pago por omisión. Todas las solicitudes DEBEN hacerse por escrito y los saltos solo se colocarán en los números de préstamo indicados en este formulario.

**Nombre del prestatario:** \_\_\_\_\_

**Numero de Cuenta:** \_\_\_\_\_ **# de telefono:** \_\_\_\_\_

**Método de pago actual:**      Cheque / efectivo      Deducción de paga      Transferencia automática

**Estoy solicitando un salto (s) en préstamo (s):** # \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_      Todos los préstamos

*Por favor firma*

**Prestatario:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Co-prestatario:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

<u>Office Use Only</u>	Approved	Denied	Date: _____	Initials: _____
Explanation: _____				
_____				
_____				