

## **Política de consumo de Disputa**

Investigaremos la información disputada libre de la carga. Nuestro procedimiento es de revisar la información disputada dentro de 5 días. Contactaremos cada depósito nacional del crédito (Experian y/o TransUnion) con la información que es el sujeto de su disputa.

Ellos completarán el reinvestigation dentro de 30 días del día que ellos reciben la notificación de su disputa. Una vez que completado, ellos adelantarán los resultados de la disputa a nosotros. Nosotros entonces le proporcionaremos con la investigación resulta recibimos de los depósitos nacionales del crédito.

Por favor nota que 700 Créditos, S.a. no mantiene que una base de datos de cuál nuevos informes de consumo es producida. Sino, cada vez nosotros preparamos un informe de consumo, nosotros utilizamos la información de uno o de más de los depósitos nacionales del crédito. Por favor nota que si usted nos proporciona con información adicional y pertinente antes del tiempo de la terminación de la investigación original, el período de tiempo para la investigación puede ser extendido.

Para la ayuda adicional contacta por favor nuestro apoyo de consumo en:

700Credit, Inc.  
Consumer Dispute  
2233 W. 190<sup>th</sup> Street  
Torrance, CA 90504  
Phone: (866) 273-3848  
Thank you.  
700Credit, Inc.

## **Petición de consumo de Disputa Instrucciones**

Todas formas deben ser completadas y deben ser firmadas.

La nota: Somos permitidos hasta 30 días para completar su disputa, en la mayoría de los casos.

Conecte por favor todo papeleo especificado en las formas conectadas. Esto incluye, pero no es limitado a, una copia de su foto identificación, de tarjeta de Seguridad social, y/o de documento de identificación de impuesto. Por favor nota que perdiendo artículos puede tener como resultado una demora.

Aségurese por favor para incluir todos detalles de la disputa, y proporcionar sosteniendo documentos. Por favor no envíe las originales.

Envíe todas formas firmada y completada a:

700Credit, Inc.  
Consumer Dispute  
2233 W. 190<sup>th</sup> Street  
Torrance, CA 90504

## Obtener Su Archivo del Crédito

Si usted querría una copia de su informe del crédito, usted puede contactar las oficinas nacionales directamente:

Experian National Consumer Assistance Center  
PMB2104  
Alien, Texas 75013  
888-397-3742  
[www.experian.com](http://www.experian.com)

Trans Union LLC  
PMB 390  
Springfield, PA 19064  
800-888-4213  
[www.transunion.com](http://www.transunion.com)

## DISPUTE PETICION

Por favor impresión legiblemente y en la tinta azul o negra, y firma. Esta forma es de solicitar que nos verifiquemos para informar la certeza y/o información de re-verificar informadas en un informe del crédito al consumidor.

### Información de consumo

El Nombre y apellidos: Primero: \_\_\_\_\_ Centro : \_\_\_\_\_ Dure : \_\_\_\_\_

La fecha del Nacimiento : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Correo electrónico : \_\_\_\_\_

El Número del seguro social o Tasa el Número de identificación : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

La Dirección actual:

\_\_\_\_\_

Ciudad : \_\_\_\_\_

Estado : \_\_\_\_\_ Cremallera : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

Si usted ha estado en su dirección para menos de 24 meses proporcione por favor su dirección anterior. La Dirección anterior:

\_\_\_\_\_

Ciudad : \_\_\_\_\_

Estado : \_\_\_\_\_ Cremallera : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

### Información disputada

Usted debe incluir toda documentación secundaria. Usted debe ser específico con respecto al artículo (artículos) ser disputado. Reinvestigation puede tomar a 30 días. Please list the item(s) and date(s) you wish to dispute:

Dé cuenta el Nombre: \_\_\_\_\_ Cuenta # \_\_\_\_\_

Dé cuenta el Nombre: \_\_\_\_\_ Cuenta # \_\_\_\_\_

Dé cuenta el Nombre: \_\_\_\_\_ Cuenta # \_\_\_\_\_

Proporcione una descripción completa y específica del artículo (artículos) usted disputa y la razón específica para su disputa:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Indico y atestigo que según mi leal saber y entender, la información proporcionada encima de es verdad y correcto.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Imprima el Nombre: \_\_\_\_\_