

## Third Party Authorization

"I" and "My" mean and refer to the undersigned Owner and Co-Owner (if any), and any additional borrower(s) identified below.

"Servicer" means the mortgage lender(s)/servicer(s) identified below.

"OHCS" means Oregon Housing and Community Services (including employees, contractors, subcontractors, agents, successor, and assigns).

"Third Party" means the third parties (including their employees, contractors, subcontractors, agents, successor, and assigns) identified below.

I allow the Servicer, OHCS, and any Third Party to obtain, share, release, discuss, and provide to and with each other my public and nonpublic personal information contained in or related to my mortgage loans, chattel loans, land sale contract, homeowner's or condo association obligations, land or moorage costs, insurance policies and associated premiums, property taxes, and homeowner payment obligations. This information may include (but is not limited to) the name, address, telephone number, Social Security number or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN), credit score, credit report, income, government monitoring information, loss mitigation application status, account balances, program eligibility, and payment activity of the Owner(s), Co-Owner(s), and non-owner borrower(s). I also understand and agree to the disclosure of my personal information and the terms of any applications, agreements, or other communications under Homeowner Assistance Fund Programs by Servicer or OHCS to the U.S. Department of the Treasury or their agents in connection with their responsibilities under the American Rescue Plan Act of 2021.

The Servicer, OHCS, and any Third Party may take reasonable steps, but is not responsible or liable for, identifying a Third Party. Neither the servicer nor OHCS have any responsibility or liability for what a Third Party does with such information.

### **Before signing this authorization, beware of foreclosure rescue scams!**

- You may meet with a free Oregon housing counselor to discuss your financial situation, learn about loss mitigation options, and advocate on your behalf with your Servicer. Get in touch with a housing counselor at [www.bit.ly/orhousingcounseling](http://www.bit.ly/orhousingcounseling).
- Beware of anyone who asks for upfront fees in exchange for counseling services, modification of an overdue loan, or to have access to other loss mitigation options with a Servicer.
- Verify the license of a private debt management service provider permitted to operate in Oregon at [www.nmlsconsumeraccess.org](http://www.nmlsconsumeraccess.org).

All Owner(s), Co-Owner(s), and other borrower(s) should sign this Third Party Authorization, which is valid for three years unless revoked by each person who has signed or prohibited by applicable law.

Property Address: \_\_\_\_\_  
Street Address Unit (if any) City

\_\_\_\_\_  
County State ZIP Code

\_\_\_\_\_  
First Mortgage Lender / Servicer Name Loan / Account Number

\_\_\_\_\_  
Second Mortgage Lender / Servicer Name Loan / Account Number

**Third Parties:**

Oregon Department of Justice and Oregon Department of Consumer and Business Services

\_\_\_\_\_  
Intake Partner (if any)

\_\_\_\_\_  
Homeowner or Condo Association Name (if any)

\_\_\_\_\_  
Property Insurer

\_\_\_\_\_  
County Tax Assessor

\_\_\_\_\_  
Local Tax Assessor (if any)

My attorney: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

My other authorized third party: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

**I UNDERSTAND AND AGREE WITH THE TERMS OF THIS THIRD PARTY AUTHORIZATION:**

**Homeowner**

**Spouse**

**Co-borrower**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Signature

## Autorización a Terceras Personas

**Nota:** Hacemos disponible la traducción de esta Autorización a Terceras Personas en español para ayudar a comprender la información que incluye la versión de este documento en inglés y que está adjunto a esta traducción. **El documento en inglés es el que usted(es), como solicitante(s), debe firmar para que su aplicación sea válida,** y será el que se utilice para evaluar y procesar su solicitud para asistencia hipotecaria. Por lo tanto, debe firmar el documento en inglés. En caso de que existan discrepancias entre la traducción al español y el documento en inglés, la versión en inglés será considerada la correcta.

“Yo” y “mi” quiere decir y se refiere al propietario/a y copropietario/a (si corresponde) quienes firman esta autorización y a cualquier otro/a coprestatario/a identificados en este documento.

“Administrador hipotecario” (servicer, en inglés), se refiere a la entidad prestamista o administrador de la hipoteca identificados en este documento.

“OHCS”, por sus siglas en inglés, se refiere al Departamento de Vivienda y Servicios Comunitarios de Oregón, incluyendo empleados, contratistas, subcontratistas, agentes, sucesores y sus asignados.

“Tercera(s) Persona(s)” se refiere a terceras personas o entidades (incluyendo empleados, contratistas, subcontratistas, agentes, sucesores y sus asignados) identificados en este documento.

Yo doy permiso al administrador hipotecario, OHCS y a cualquier otra Tercera Persona a obtener, divulgar, compartir, discutir, y proveer a y entre ellos, mi información personal pública o privada incluida en, o relacionada con mi(s) hipoteca(s), préstamos para bienes inmuebles, contratos de compraventa de terreno, cargos a propietarios o de asociaciones de copropietarios de condominios, cargos por renta de terreno o amarraje de viviendas sobre agua, impuestos sobre la propiedad y pagos asociados como propietario/a de vivienda. Esta información puede incluir, pero no limitarse a mi nombre, dirección de correo postal, número de teléfono, número de Seguro Social o número de identificación personal del contribuyente (ITIN, por sus siglas en inglés), puntaje de crédito, informe de crédito, ingresos, información de monitoreo gubernamental, estado actual de mi solicitud para mitigación de pérdidas, balances de cuentas, elegibilidad para el programa de asistencia, actividad de pagos del propietario/a, copropietarios/as, y coprestatarios/as no propietarios/as sujetos a la obligación de la hipoteca. También entiendo y estoy de acuerdo a que se comparta mi información personal y de los términos de cualquier solicitud, acuerdos, o cualquier otra comunicación relacionada con los programas del Fondo de Asistencia para Propietarios de Vivienda (HAF, por sus siglas en inglés), ya sea por el administrador hipotecario o la agencia estatal de Vivienda y Servicios Comunitarios de Oregón (OHCS, por sus siglas en inglés), con el Departamento del Tesoro de los EEUU o sus agentes, en conexión con sus responsabilidades bajo el Plan de Rescate Estadounidense de 2021 (American Rescue Plan Act, en inglés).

El Administrador Hipotecario, OHCS y cualquier otra Tercera Persona pueden tomar los pasos que sean razonables para verificar la identidad de Terceras Personas. Ni la compañía hipotecaria ni OHCS no tienen ninguna/o de las acciones que las Terceras Personas hagan con dicha información.

**Antes de firmar esta autorización ¡tenga mucho cuidado con los fraudes de rescate hipotecario!**

- Usted puede hablar con un asesor de vivienda de Oregón para hablar acerca de su situación financiera, saber más acerca de sus opciones de mitigación de pérdidas, y también puede representarle con su compañía hipotecaria. Póngase en contacto con un asesor de vivienda en [www.bit.ly/orhousingcounseling](http://www.bit.ly/orhousingcounseling).
- Tenga cuidado con cualquier persona que le pida pagar por adelantado a cambio de servicios de consejería, o la modificación de un préstamo en mora, o para tener acceso a cualquier plan de mitigación de pérdidas disponible por el administrador hipotecario.
- Verifique la licencia de compañías privadas que tienen permiso del estado de Oregón para ofrecer servicios de manejo de deudas del consumidor visitando Consumer Access ([www.nmlsconsumeraccess.org](http://www.nmlsconsumeraccess.org)) (información disponible en inglés).

Todos los/las propietarios/as, copropietarios/as, prestatarios/as y cualquier otro/a prestatario/a, deben firmar esta Autorización a Terceras Partes. Esta autorización tiene validez de tres años, a no ser que sea revocada por cada uno/a de los/las firmantes, o que esté prohibida bajo la ley correspondiente.

Dirección postal de la vivienda: \_\_\_\_\_  
Calle Número de Unidad (si corresponde)

\_\_\_\_\_

Ciudad	Condado	Estado
--------	---------	--------

Nombre del Prestamista/Administrador hipotecario de la primera hipoteca	Número de cuenta /préstamo
---	----------------------------

Nombre del Prestamista/Administrador hipotecario de la segunda hipoteca	Número de cuenta /préstamo
---	----------------------------

**Terceras Partes:**

Oregon Department of Justice and Oregon Department of Consumer and Business Services

\_\_\_\_\_  
Agencia asociada para ayuda con solicitudes para asistencia (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Asociación de Propietarios o del Condominio (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Compañía de seguros

\_\_\_\_\_  
Condado colector de impuestos sobre la propiedad

\_\_\_\_\_  
Municipio colector de impuestos sobre la propiedad (si corresponde)

Abogado del propietario/a: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Mi otra tercera parte autorizada: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Entiendo y estoy de acuerdo con los términos de esta autorización a terceras personas:**

**Propietario/a**

**Cónyuge**

**Coprestatario/a**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma