

AUTORIZACIÓN Y DIRECCIÓN PARA ENDOSAR INGRESOS DEL SEGURO

Fecha: 25 de junio de 2024

ID del Documento: ADE-2024-06-25-001

Prioridad: ☒ URGENTE - Cheque en mano

DESTINATARIOS PRINCIPALES

PARA: COMPAÑÍA DE SEGUROS

Nombre de la Compañía: State Farm Fire and Casualty Company

Departamento de Reclamaciones/División de Pagos

Attn: Sarah Mitchell, Ajustadora Principal

Dirección: 1 State Farm Plaza, Bloomington, IL 61710

Teléfono: (309) 555-7823

Fax: (309) 555-7824

Correo Electrónico: claims.payment@statefarm.com

REF: Reclamación #SF-2024-12345 / Póliza #HO-9876543

Y PARA: COMPAÑÍA HIPOTECARIA/ACREEDOR

Nombre de la Compañía: Wells Fargo Home Mortgage

Departamento de Procesamiento de Pérdidas

Attn: Equipo de Procesamiento de Pérdidas

Dirección: MAC N9311-014, Des Moines, IA 50309

Teléfono: (866) 555-3456

Fax: (866) 555-3457

Correo Electrónico: lossdraft@wellsfargo.com

REF: Préstamo #0098765432

Y PARA: CONTRATISTA

Nombre de la Compañía: Premier Restoration Services, Inc.

Licencia #: CGC-1516789

Attn: Michael Chen, Gerente de Proyecto

Dirección: 789 Construction Blvd, Suite 200, Orlando, FL 32801

Teléfono: (407) 555-9876

Correo Electrónico: mchen@premierrestoration.com

IDENTIFICACIÓN DE LA PARTE AUTORIZANTE

Titular Principal de la Póliza

Nombre Legal Completo: John David Thompson
Fecha de Nacimiento: 15/01/1975
Número de Seguro Social: XXX-XX-1234
Licencia de Conducir #: T123-456-75-789-0 (Florida)
Rol en la Póliza: ☒ Asegurado Nombrado

Titular Adicional de la Póliza

Nombre Legal Completo: Sarah Marie Thompson
Relación con el Titular Principal: Cónyuge/Copropietaria
Acuerdo: ☒ Acepta todos los términos

Información de la Propiedad/Pérdida

Dirección de la Pérdida: 456 Maple Avenue, Orlando, FL 32801
Fecha de la Pérdida: 15 de marzo de 2024
Tipo de Pérdida: Daño por fuego - origen eléctrico
Estado de la Reclamación: ☒ Liquidada ☐ Pendiente ☐ Suplementaria

SECCIÓN 1: MATRIZ DE AUTORIZACIÓN DE PAGO

B. AUTORIZACIÓN DE BENEFICIARIOS CONJUNTOS

☒ Emitir como beneficiarios conjuntos (todas las partes deben endosar):
Beneficiario 1: John Thompson y Sarah Thompson - PRINCIPAL
Y
Beneficiario 2: Wells Fargo Home Mortgage - ACREEDOR HIPOTECARIO
Y
Beneficiario 3: Premier Restoration Services - REPARACIONES

SECCIÓN 2: ASIGNACIÓN DETALLADA DE PAGOS

Asignación de Reparaciones Estructurales

Fase de Pago	Cantidad	Momento	Configuración del Beneficiario	Condiciones
Inicial/VRA	\$45,000	Al liquidar	Conjunto: Asegurado e Hipoteca	Aprobación del ajustador

Fase de Pago	Cantidad	Momento	Configuración del Beneficiario	Condiciones
Suplemento 1	\$25,000	Después de demolición	Conjunto: Las tres partes	Inspección aprobada
Suplemento 2	\$30,000	Después de estructura	Conjunto: Las tres partes	Permisos firmados
Depreciación	\$35,000	Al completar	Conjunto: Asegurado e Hipoteca	Inspección final
Mejoras de código	\$12,000	Según se incurra	Directo al contratista	Documentación

Propiedad Personal/Contenido

Categoría	Cantidad	Beneficiario	Instrucciones Especiales
Muebles	\$12,000	Solo asegurado	Recibos de reemplazo requeridos
Electrónicos	\$8,500	Solo asegurado	Prueba de compra
Ropa	\$4,500	Solo asegurado	Lista de inventario
Artículos especiales	\$3,000	Solo asegurado	Puede requerir avalúo

Gastos de Vida Adicionales (GVA)

Tipo de Gasto	Cantidad/Mes	Duración	Método de Pago	Beneficiario
Renta	\$2,800	5 meses	Directo mensual	Asegurado
Servicios públicos	\$450	5 meses	Reembolso	Asegurado
Almacenamiento	\$180	5 meses	Pago directo	Instalación de almacenamiento

SECCIÓN 3: AUTORIDAD DE ENDOSO

Endoso Directo del Contratista

☒ ENDOSO DEL CONTRATISTA AUTORIZADO

Condiciones para el Endoso del Contratista:

1. El contratista puede endosar cheques emitidos conjuntamente SOLO para depósito en:
- Nombre de la Cuenta: Premier Restoration - Cuenta Fiduciaria de Cliente
 - Banco: Bank of America
 - Cuenta #: XXXX-XXXX-7890
 - Tipo de Cuenta: ☒ Plica

2. Salvaguardas Requeridas:

- ☒ Acuerdo de control conjunto en vigor
- ☒ Aprobación de la compañía hipotecaria obtenida
- ☒ Exenciones de gravamen proporcionadas con cada retiro
- ☒ Inspección requerida antes del desembolso

SECCIÓN 4: INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS DE LA COMPAÑÍA HIPOTECARIA

Opciones de Control de Desembolso

☒ OPCIÓN B: DESEMBOLSO CONTROLADO

- La compañía hipotecaria establece una cuenta de reparación monitoreada
- Inspección al 25%/50%/75%/100% de finalización
- Tarifas: \$125 por inspección
- Calendario de retiros adjunto

Documentación Requerida de la Compañía Hipotecaria

Por favor proporcionar dentro de 5 días hábiles:

- ☒ Paquete de requisitos para procesamiento de pérdidas
- ☒ Acuerdo de desembolso
- ☒ Lista de tarifas
- ☒ Requisitos de inspección
- ☒ Información de contacto directo
- ☒ Cronograma de procesamiento

SECCIÓN 5: CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

Reparaciones de Emergencia

Liberación Inmediata Requerida para:

- Mitigación de agua: \$8,500 - Requerido dentro de 48 horas
- Reparaciones temporales: \$3,200 - Prevenir daños adicionales
- Medidas de seguridad: \$1,500 - Proteger la propiedad
- Remoción de escombros: \$2,800 - Peligro de seguridad

Autorización de Vía Rápida: "La compañía hipotecaria está autorizada a liberar inmediatamente hasta \$16,000 para reparaciones de emergencia sin inspección al recibir fotos y facturas."

SECCIÓN 6: PREVENCIÓN DE FRAUDE

Verificación de Identidad

Todas las partes deben proporcionar:

- ☒ Identificación con foto emitida por el gobierno
- ☒ Prueba de propiedad del inmueble
- ☒ Documentación de la póliza de seguro
- ☒ Verificación de cuenta hipotecaria

Contactos de Verificación

Confirmar autorización con:

1. Ajustadora de seguros: Sarah Mitchell al (309) 555-7823
2. Representante hipotecario: Equipo de Pérdidas al (866) 555-3456
3. Ajustador Público: Michael Brown, PA #12345 al (407) 555-1111

SECCIÓN 7: INDEMNIZACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Indemnización Integral

Los abajo firmantes, conjunta y solidariamente, acuerdan indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a:

- State Farm Fire and Casualty Company
- Wells Fargo Home Mortgage
- Premier Restoration Services, Inc.
- Sus respectivos funcionarios, directores, empleados, agentes y representantes

De y contra:

- Todas las reclamaciones derivadas de la autorización de pago
- Pérdidas por fraude o tergiversación
- Disputas entre beneficiarios
- Uso inadecuado de fondos
- Gravámenes mecánicos u otras reclamaciones

- Honorarios de abogados y costos

SECCIÓN 8: ADVERTENCIAS DE FRAUDE POR ESTADO

Advertencia Federal

Cualquier persona que a sabiendas presente información falsa en una reclamación de seguro puede ser culpable de un delito y estar sujeta a multas y encarcelamiento.

Florida (Estado Aplicable)

Cualquier persona que a sabiendas y con la intención de lesionar, defraudar o engañar a cualquier asegurador presente una declaración de reclamación o solicitud que contenga información falsa, incompleta o engañosa es culpable de un delito grave de tercer grado.

SECCIÓN 9: PROCEDIMIENTOS DE REVOCACIÓN

Derecho a Revocar

Esta autorización puede ser revocada mediante:

- ☒ Notificación escrita a todas las partes
- ☒ Correo electrónico con recibo de confirmación
- ☒ Correo certificado con acuse de recibo

Efectividad de la Revocación

- Efectiva al recibirse por todas las partes
- No afecta transacciones completadas
- Se requiere nueva autorización para pagos futuros

SECCIÓN 10: CONFIRMACIÓN Y SEGUIMIENTO

Confirmaciones Solicitadas

Por favor confirmar dentro de 48 horas:

- ☒ Recibo de esta autorización
- ☒ Aceptación de términos
- ☒ Cronograma de procesamiento
- ☒ Cualquier requisito adicional

Método de Confirmación

- Correo electrónico a: jthompson@email.com
- Teléfono: (407) 555-2468
- Texto: (407) 555-2468

Información de Seguimiento

- Autorización enviada: 25 de junio de 2024
- Método: Correo electrónico con acuse de recibo
- Confirmación recibida: [Pendiente]
- Procesada: [Pendiente]
- Cheque emitido: [Pendiente]
- Número de cheque: [Pendiente]

SECCIÓN DE FIRMAS

Titular Principal de la Póliza

TITULAR DE PÓLIZA #1:

Firma: /s/ John D. Thompson

Nombre en letra de imprenta: John David Thompson

Fecha: 25 de junio de 2024

Hora: 10:30 AM EST

Titular Adicional de la Póliza

TITULAR DE PÓLIZA #2:

Firma: /s/ Sarah M. Thompson

Nombre en letra de imprenta: Sarah Marie Thompson

Fecha: 25 de junio de 2024

Hora: 10:35 AM EST

Testigo

TESTIGO:

Firma: /s/ Robert James Wilson

Nombre en letra de imprenta: Robert James Wilson

Dirección: 123 Witness Lane, Orlando, FL 32801

Teléfono: (407) 555-9999

Fecha: 25 de junio de 2024

NOTARIZACIÓN

ESTADO DE FLORIDA

CONDADO DE ORANGE

En este día 25 de junio de 2024, ante mí, el Notario Público abajo firmante, comparecieron personalmente John David Thompson y Sarah Marie Thompson, conocidos por mí (o probados ante mí sobre la base de evidencia satisfactoria) para ser las personas cuyos nombres están suscritos al presente instrumento, y reconocieron ante mí que ejecutaron el mismo en su capacidad autorizada, y que por sus firmas en el instrumento las personas, o la entidad en nombre de la cual actuaron las personas, ejecutaron el instrumento.

Doy fe con mi firma y sello oficial:

/s/ Maria Garcia

Maria Garcia

Notario Público - Estado de Florida

Mi Comisión Expira: 31 de diciembre de 2025

Comisión #: GG 123456

[Sello Notarial]

ACEPTACIÓN POR LAS PARTES RECEPTORAS

Aceptación del Contratista

CONTRATISTA:

Por: /s/ Michael Chen

Nombre: Michael Chen

Título: Gerente de Proyecto

Compañía: Premier Restoration Services, Inc.

Fecha: 26 de junio de 2024

"El contratista reconoce y acepta los términos de esta autorización y acepta las condiciones especificadas para el endoso y desembolso."

Aceptación de la Compañía Hipotecaria

COMPAÑÍA HIPOTECARIA:

Por: _____

Nombre: [Por completar]

Título: Especialista en Procesamiento de Pérdidas

Departamento: Departamento de Procesamiento de Pérdidas
Fecha: [Pendiente]

Aceptación de la Compañía de Seguros

COMPAÑÍA DE SEGUROS:

Por: _____

Nombre: [Por completar]

Título: Especialista en Pagos de Reclamaciones

Reclamación #: SF-2024-12345

Fecha: [Pendiente]

LISTA DE VERIFICACIÓN DE ANEXOS

Documentos Requeridos

- ☒ Copia de la liquidación de la reclamación del seguro (8 páginas)
- ☒ Contrato de reparación (12 páginas)
- ☒ Identificación con foto de todas las partes (4 páginas)
- ☒ W-9 del contratista (1 página)
- ☒ Verificación de cuenta hipotecaria (2 páginas)
- ☒ Prueba de propiedad del inmueble (3 páginas)

Documentos de Apoyo

- ☒ Licencia y seguro del contratista (4 páginas)
- ☒ Alcance detallado del trabajo (15 páginas)
- ☒ Calendario de retiros (2 páginas)
- ☒ Formularios de exención de gravamen (5 páginas)
- ☒ Acuerdo de cuenta de plica (3 páginas)

Versión del Documento: 2.0
Última Actualización: 25 de junio de 2024
Total de Páginas: 59 incluyendo anexos