

## SOLICITUD DE COMPRA DE VEHÍCULO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (EN LETRA DE MOLDE) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono de Habitación \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**TODAS las compras de vehículos deben ser aprobadas por el Comité Asesor de Fideicomiso.**

**Escriba sus iniciales en cada línea para indicar su comprensión y/o finalización:**

\_\_\_\_\_ ¿Ya tiene un vehículo?  Sí  No

\_\_\_\_\_ ¿El Fideicomiso le ha comprado previamente un vehículo?  Sí  No

→ En caso afirmativo, es posible que ese vehículo deba venderse o intercambiarse si se aprueba la compra de un nuevo vehículo.

\_\_\_\_\_ **Envíe una copia firmada de esta SOLICITUD a Secured Futures.**

→ La aprobación de la solicitud de compra de cualquier vehículo está sujeta al documento regulador, las necesidades/deseos únicos del beneficiario, la prudencia fiduciaria y las leyes estatales y locales aplicables.

\_\_\_\_\_ **Todas las compras de vehículos están sujetas a la aprobación del Comité Asesor de Fideicomiso.**

→ No aprobamos la compra de vehículos de lujo. Un beneficiario no debe tomar posesión de un vehículo hasta que haya sido aprobado y pagado por el Fideicomiso, **por lo tanto, no firme ningún papeleo antes de la aprobación.**

\_\_\_\_\_ **Proporcione una copia de su licencia de conducir válida.**

→ Un beneficiario debe tener una licencia para comprar un vehículo. Se puede aprobar la compra de un vehículo para un menor discapacitado o un adulto beneficiario a quien un padre u otro adulto con quien viva le proporcione transporte regular.

\_\_\_\_\_ **Se debe aplicar un gravamen sobre el título del vehículo.**

→ El gravamen debe ser a favor de Secured Futures FBO (beneficiario) por el monto pagado por el Fideicomiso.

\_\_\_\_\_ **Tarifas de compra de vehículos de terceros.**

→ Las tarifas de terceros asociadas con la investigación y el cumplimiento se transfieren a la cuenta fiduciaria.

\_\_\_\_\_ **Requisitos de Seguro del Vehículo.**

→ Todo vehículo comprado en fideicomiso debe tener y mantener una cobertura de seguro integral completa según lo definido por el estado de residencia del beneficiario.

\_\_\_\_\_ **Debe cumplir con las regulaciones estatales para mantener su vehículo registrado e inspeccionado anualmente y enviar constancia de ello a las oficinas administrativas.**

NOMBRE DEL SOLICITANTE (EN LETRA DE MOLDE) \_\_\_\_\_

Relación del Solicitante con el Beneficiario \_\_\_\_\_

¿Quién conducirá el vehículo? \_\_\_\_\_

Estado de la licencia \_\_\_\_\_ Número de licencia \_\_\_\_\_

**Adjunte una copia de la licencia de conducir.**

(Continúa en la siguiente página)

**NOMBRE DEL BENEFICIARIO** (EN LETRA DE MOLDE) \_\_\_\_\_

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DE COMPRA**

*Díganos qué debemos tener en cuenta al revisar esta solicitud, las circunstancias actuales que indican que el fideicomiso debe pagar la compra de un vehículo y la manera en que la compra del vehículo beneficiará al beneficiario.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MODIFICACIONES DE ACCESIBILIDAD** - *Díganos qué modificaciones son necesarias para la accesibilidad.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ACUSE DE RECIBO**

**Escriba sus iniciales en cada línea para indicar su comprensión:**

\_\_\_\_\_ Entiendo que Secured Futures puede, a su discreción, obtener una copia de mi registro de manejo para considerar esta solicitud. Por la presente, doy mi consentimiento para que Secured Futures presente una solicitud de registros del DMV en mi nombre y utilice fondos de la parte fiduciaria del beneficiario para pagar el costo a fin de obtener estos registros.

\_\_\_\_\_ Entiendo que si se aprueba la compra del vehículo, también se requiere lo siguiente:  
→ Informe del Historial de Vehículos de CARFAX para todos los vehículos usados  
→ Factura de Venta que indique a Secured Futures como acreedor prendario  
→ Solicitud de título que indique a Secured Futures como acreedor prendario

\_\_\_\_\_ Entiendo que la tarifa de compra del vehículo de terceros se pagará con cargo a la cuenta fiduciaria.

\_\_\_\_\_ Entiendo que es mi responsabilidad mantener un seguro a todo riesgo sobre mi vehículo.

\_\_\_\_\_ He revisado y comprendido todos los pasos del proceso de compra del vehículo y acepto completar todos los pasos necesarios antes de comprar un vehículo.

**Firma del Solicitante** \_\_\_\_\_  
**Fecha** \_\_\_\_\_

**Por favor, espere de 5 a 8 días hábiles para el procesamiento. Los formularios incompletos serán devueltos.**

Los formularios están disponibles en nuestro sitio web: [www.SecuredFutures.org/document-library](http://www.SecuredFutures.org/document-library)

[www.SecuredFutures.org](http://www.SecuredFutures.org) | Teléfono 602-635-6674