

**CONSENTIMIENTO DEL PRESTATARIO PARA TERMINAR EL SEGURO
HIPOTECARIO DE LA ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE VIVIENDA (FHA) DE
FORMA VOLUNTARIA**

Acreedor: _____ **Número de identificación de la hipoteca:** _____
N.º de caso de la FHA: _____
Nombre del prestatario(s): _____
Nombre del coprestatario(s): _____
Dirección del inmueble: _____

Yo/Nosotros, _____, en mi/nuestra capacidad como prestatario(s) y acreedor(es), por voluntad propia, decidí/decidimos terminar el contrato de seguro hipotecario de la Administración Federal de Vivienda (*Federal Housing Administration*, FHA) asociado con mi/nuestra hipoteca, conforme a la Sección 229 de la Ley Nacional de Vivienda (*National Housing Act*) (12 U.S.C. § 1715(t)) (Ley).

Entiendo/Entendemos que la terminación voluntaria del seguro hipotecario de la FHA no es la cancelación de las primas del seguro hipotecario. La terminación voluntaria tiene el mismo efecto sobre el prestatario y el acreedor que la terminación por pago completo.

Entiendo/Entendemos que, al cancelar el seguro hipotecario de la FHA, ya no podré/podremos acceder a las opciones de mitigación de pérdidas de la FHA disponibles para los prestatarios asegurados por la FHA si incurro/incurremos en mora en la hipoteca.

Entiendo/Entendemos que, de haber sido beneficiario(s) de esfuerzos de mitigación de pérdidas previos y seguir debiendo dinero a la FHA por una reclamación parcial, los importes adeudados del pagaré de reclamación parcial y de la hipoteca subordinada se volverán pagaderos inmediatamente después de la terminación, si así se establece en los términos del pagaré de reclamación parcial del prestatario. Los demás importes pendientes también se volverán adeudados y pagaderos.

Entiendo/Entendemos que, al ejecutar esta solicitud de terminación voluntaria del seguro hipotecario de la FHA, el acreedor puede presentar el formulario de Terminación del seguro (Formulario HUD 27050-A) al HUD. A partir de la fecha de terminación informada al HUD, la hipoteca ya no se registrará por las reglas y regulaciones del programa de seguros de la FHA, incluidos los requisitos de mitigación de pérdidas de la FHA que se establecen en el Título 24 del Código Federal de Regulaciones (CFR), Sección 203.501, y ya no estaré/estaremos sujeto(s) a la recaudación de las primas del seguro hipotecario.

Certifico/Certificamos que he/hemos leído y entendido el contenido del presente documento y que todos los prestatarios expresan su consentimiento para dar por terminado el contrato de seguro hipotecario de la FHA asociado con la hipoteca.

Prestatario(s):

Nombre impreso: _____

Fecha: _____

Firma: _____