

**PAHINTULOT NG BORROWER SA BOLUNTRAYONG PAGWAWAKAS NG SEGURO SA
SANGLA NG FHA**

Mogedyi: _____ **Numero ng ID NG Mogedyi:** _____
Numero ng Kaso NG FHA: _____
Pangalan ng (mga) Borrower: _____
Pangalan ng (mga) Co-borrower: _____
Address ng Ari-arian: _____

Ako/Kami, _____, bilang (mga) borrower, at ang mogedyi ay pinipili na boluntaryong wakasan ang kontrata ng seguro sa sangla ng Pederal na Pamamahala sa Pabahay (Federal Housing Administration, FHA) na nauugnay sa aking/aming sangla alinsunod sa Seksyon 229 ng Pambansang Batas ng Pabahay (12 U.S.C. § 1715(t)) (Batas).

Naiintindihan ko/namin na ang boluntaryong pagwawakas ng seguro sa sangla ng FHA ay hindi katulad ng pagkansela ng mga premium ng seguro sa sangla. Ang boluntaryong pagwawakas ay may parehong epekto sa borrower at mogedyi bilang isang pagwawakas para sa buong pagbabayad.

Naiintindihan ko/namin na sa pagkansela ng seguro sa sangla ng FHA, hindi na ako bibigyan ng mga opsyon sa pagpapagaan ng pagkalugi ng FHA na available sa mga borrower na nakaseguro sa FHA kung ako/kami ay naging delingkwente sa aking/aming sangla.

Naiintindihan ko/namin na kung ako/kami ay naging benepisyaryo ng mga nakaraang pagsisikap sa pagpapagaan ng pagkalugi at may utang pa rin sa FHA mula sa isang bahagyang claim, ang bahagyang pag-claim na promissory note at mga subordinate na halaga ng sangla na dapat bayaran ay agad na dapat bayaran at babayaran sa pagtatapos kung ibinigay para sa ilalim ng mga tuntunin ng bahagyang claim na promissory note ng borrower, at anumang iba pang natitirang halagang dapat bayaran ay magiging dapat nang bayaran at mababayaran.

Nauunawaan ko pa na sa pagtupad ng kahilingang ito na boluntaryong wakasan ang seguro sa sangla ng FHA, maaaring isumite ng mogedyi ang form ng Pagwawakas ng Seguro (HUD Form 27050-A) sa HUD at sa petsa ng pagwawakas na iniulat sa HUD, ang aking/aming sangla ay hindi na pinamamahalaan ng mga patakaran at regulasyon ng programang seguro ng FHA, kabilang ang mga kinakailangan sa pagpapagaan ng pagkalugi ng FHA na itinakda sa 24 CFR § 203.501, at hindi na sasailalim sa pangongolekta ng mga premium ng seguro sa sangla.

Ako/Kami ay nagpapatunay na ako/kami ay nabasa at nauunawaan ang nabanggit at lahat ng mga borrower ay pumapayag na wakasan ang kontrata ng seguro sa sangla ng FHA na nauugnay sa aking/aming sangla.

(Mga) Borrower:

Nakaprinta na Pangalan: _____ Petsa: _____

Lagda: _____ -

Huling Binago: 07/20/2021