



SIGNAL CREDIT MANAGEMENT SERVICES

SERVICIOS DE CRÉDITO SCMS

LINEAMIENTOS

Puede pagar la totalidad de la multa en la Corte, si su pago, en pleno, se recibe en el término de 30 días a partir de su comparencia en la Corte. Si el pago es total, dentro los 30 días estipulados, podrá evitar los derechos de apertura de cuenta del SCMS y sus recargos mensuales de monitoreo. Para efectuar su pago en Corte envíe un cheque o giro postal al: **King County District Court Payment Center, 516 Third Avenue — Room E340, Seattle, WA 98104.**

Si necesita más tiempo para pagar, la Corte le proveerá la información y formularios respectivos para un acuerdo con el servicio de crédito, Signal Credit Management Services, SCMS. El SCMS le cobrará un derecho de apertura de cuenta de \$15 por una sola vez, y un recargo mensual por monitoreo desde \$4.75 para un caso, hasta \$8.25 por casos múltiples, dependiendo del estado de su cuenta.

BENEFICIOS

- El SCMS trabajará en forma conjunta con usted para establecer un pago mensual realista.
- El hacer pagos mediante el SCMS no afectará su reputación crediticia. .
- Si aprovecha del plan del SCMS y cumple totalmente con sus estipulaciones, recibirá tiempo adicional para pagar sus multas y así evitar el cobro forzoso del mismo.
- Le alentamos a hacer pagos mayores al pago mínimo mensual o pagar la cuenta en su totalidad lo más pronto posible a fin de evitar los recargos mensuales.
- Recibirá un estado de cuenta mensualmente conjuntamente un sobre para la remisión de sus pagos.

PENALIDADES

- Si no cumple a tiempo con sus pagos, su cuenta será declarada morosa y le podrán cargar multas por atraso de pagos.
- Si no logra sacar a su cuenta del estado de cuenta morosa, se informará a la Corte su incumplimiento en el plan de pagos.
- En tal caso, la Corte le podría aplicar penalidades monetarias adicionales
- Si fuera el caso de una infracción o caso criminal de tráfico, el Departamento de Licencias podría suspenderle su licencia de conducir.
- Las cuentas en mora serán pasadas a una agencia de cobro forzoso, y usted será responsable por los cargos de cobro adicionales.
- *Recuerde que si se acoge a los servicios de SCMS, es su responsabilidad ponerse en contacto con ellos antes que se cumpla el vencimiento del plazo de 30 días (el tiempo estipulado a partir de su comparencia en la Corte).*

— **DE LA VUELTA LA PAGINA PARA LEER LAS INSTRUCCIONES-**

SIGNAL CREDIT MANAGEMENT SERVICES

Instrucciones para el Pago a Plazos

Para establecer un acuerdo de pagos a plazos usted debe hacer lo siguiente:

1. Conseguir de la Corte el *Paquete SCMS de Información sobre el Pago a Plazos*, el mismo que contiene la Solicitud para Pagos a Plazo
2. Llene ambas carillas del formulario completamente, fírmelas y ponga la fecha. La fecha límite de apertura debe ser llenada por la Corte.
3. Con la Solicitud se debe también enviar el cheque o giro postal por el monto de \$15.00 correspondiente al recargo por apertura de cuenta Y la cantidad del primer pago mensual. Su primer pago mínimo mensual será típicamente el 10 por ciento del total de la deuda si ésta es menor a \$1,000; 5% si el total de la deuda es \$1,000 o más; o \$25.00, la cantidad que sea mayor. Si necesita ayuda para determinar su pago mensual, por favor póngase en contacto con el SCMS, llamando al 1-800-874-1958.
4. Tenga en cuenta, por favor, que el SCMS no dispondrá de información sobre su cuenta hasta que usted haya completado todo el trámite de papeleo, pagado los derechos, y que se haya abierto una cuenta para usted en el sistema del SCMS.
5. El trámite de papeleo incompleto o la falta de pagos correspondientes, podría ocasionar demora en la información suministrada a la Corte.

KING COUNTY DISTRICT COURT

SOLICITUD PARA EL COBRO DE PAGO A PLAZOS

Signal Credit Management Services SCMS (Servicios de Crédito SCMC)
Teléfonos (253) 620-2239, (800) 874-1958

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Nombre: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección del Domicilio: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Dirección Postal (en el caso de ser diferente a la del domicilio):

_____ Teléfono Domicilio: (____)
_____ Teléfono del Trabajo:(____) _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo:
H _____ M _____

Soltero(a) _____ Casado(a) _____ Divorciado(a) _____ Viudo(a) _____

Licencia de Conducir #: _____ Seguridad Social #: _____ Nombre de la Empresa o Lugar
de Trabajo: _____ Dirección del Trabajo:

_____ Ocupación:
_____ Sueldo Neto _____ Nombre del Pariente Más Próximo:
_____ Relación: _____

Dirección del Pariente: _____ Tel: (____) _____

Nombre de la Persona a quien podemos llamar para ponernos en contacto con
usted: _____ Tel: (____) _____

Dirección del Contacto: _____

INFORMACION DEL ESPOSO(A)

Nombre: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección del Domicilio (en el caso de ser diferente al de arriba):

Ciudad, Estado, Código Postal: _____ Tel: (____) _____

Nombre de la Empresa o Lugar de trabajo:

Dirección del Empleador y Teléfono:

Ocupación: _____ Sueldo Neto: _____

ACUERDO DE PAGO A PLAZOS

Número de caso: _____ Base de Datos: KING COUNTY DISTRICT COURT
Nombre: _____ Cuenta SCMS No: _____ Fecha límite de Apertura: _____
Cantidad total que se debe al King County District Court, KCDC: \$ _____
(Este monto incluye Multa/Sanción/Libertad a Prueba/Costos/Tazas Reglamentarias/.)

Costos para abrir la cuenta
(Cobro por una sola vez — si no tiene una Cuenta previa con el KING COUNTY DISTRICT COURT)
\$ 15.00

Cantidad Mínima del Pago Mensual
(10% del saldo de la cuenta si el monto total que se debe es menor a \$1,000; 5% si el saldo es \$1,000 o más; o \$25.00, la cantidad que sea mayor.)
\$ _____

PRIMER PAGO REQUERIDO PARA LA APERTURA DE CUENTA: \$ _____

PAGO MENSUAL: \$ _____

Si necesita ayuda para establecer cual sería su pago mensual, llame al SCMS al 1-800-874-1958.

ACUERDO PARA EL PAGO A PLAZOS

Además, se sumará al monto endeudado, cada mes, a los costas correspondientes a la Corte, en la forma siguiente:

- A. El pago de \$15.00 por apertura de cuenta (si corresponde) y el primer pago se deben realizar antes de que el SCMS abra la cuenta.
- B. Si la cuenta está al día (todos los pagos cumplidos de acuerdo a lo convenido), los costos mensuales de Corte serán \$4.75 por un caso, o \$8.25 por casos múltiples.
- C. Si la cuenta cae dentro “status en mora” (cualquiera de los pagos acordados no cumplidos), el pago mensual de recargos de corte se incrementará a \$7.75 por un caso, y \$11.25 por casos múltiples, por cada subsiguiente mes en adelante.

Le conviene hacer pagos mensuales mayores al mínimo mensual y/o pagar el monto total lo más pronto posible. SIN EMBARGO, tenga en cuenta que un pago mayor o adicional al pago mensual correspondiente, no afectará de ninguna manera al pago mensual del próximo mes.

POR FAVOR PONGA UN CIRCULO A LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PAGO. ESTA SERA LA FECHA EN LA QUE SE VENDE EL PAGO CADA MES. Asegúrese de incluir el número de su caso en todos los pagos que haga.

5 10 15 20 25

SE DEBE ENVIAR POR CORREO TODOS LOS PAGOS a la siguiente dirección:

**SIGNAL CREDIT MANAGEMENT SERVICES
P.O. BOX 1849
GIG HARBOR, WA 98335**

SI NO CUMPLE CON SUS PAGOS TAL COMO PROMETIÓ Y/O NO MANTIENE AL DIA SU INFORMACIÓN PERSONAL (DIRECCIÓN Y NUMEROS DE TELÉFONOS), OCURRIRÁ LO SIGUIENTE:

Todos los montos serán cobrables en forma inmediata. La Corte podrá reimponer la porción suspendida de la multa/ sanción/ costos, imponer costos de Corte adicionales de acuerdo al RCW 3.02.045, y podrá pasar la cuenta a una agencia de cobros para una total recuperación del monto. Si se tratara de una infracción de tráfico, la Corte podrá imponer además una sanción adicional por incumplimiento de pago por un monto de \$52.00, retener su licencia de conducir, y el Departamento de Licencias de Olympia le informará por escrito sobre la suspensión de su licencia hasta que el monto endeudado sea debidamente pagado. Si este cargo es un caso criminal, la Corte podrá expedir un auto de prisión (orden de arresto) por desacato a la Corte e imponer una multa o costo por desacato a la Corte.

FIRMA _____ SS: _____
TELÉFONO () _____
DIRECCIÓN _____
CIUDAD/ESTADO _____
CÓDIGO POSTAL _____