



AUTORIZACIÓN DE PAGO Y CONSENTIMIENTO
(No apto para uso con solicitudes de quiebra)

Nombre del Cliente:

Nombre del Bufete de Abogados:

Ingreso Mensual Total:

Total de Honorarios y Costos:

El pagador será: Cliente(s)—O— Terceto

Nombre del Tercero Pagador (si aplica):

Plan de Pago (elija solo uno)

- 52 Pagos Semanales de \$** cada (día de la semana, por ejemplo, "Viernes"),
empezando el
- 26 Pagos Quincenales de \$** cada (día de la semana, por ejemplo, "Viernes"),
empezando el
- 24 Semi-Monthly Payments of \$** cada y (fechas del mes, por ejemplo, "1 y 15"),
empezando el
- 12 Monthly Payments of \$** cada (fecha del mes, por ejemplo, "20"),
empezando el

Tarjeta de Crédito o Débito del Pagador (llene todos los campos)

Nombre en la Tarjeta:

Número de Tarjeta:

La Tarjeta caduca el: (Mes/ Año) CVV/CVC (Código de 3 dígitos en el reverso de la tarjeta):

Dirección de Facturación:

Ciudad:

Estado

Código Postal:

Información General sobre el (los) Cliente(s) y el (los) Tercero(s) Pagador(es)
(llene todos los campos aplicables)

CLIENTE:

Correo Electrónico:

Teléfono Móvil:

Número de Seguro Social:

Fecha de Nacimiento:

CO-CLIENTE (si aplica):

Correo Electrónico:

Teléfono Móvil:

Número de Seguro Social:

Fecha de Nacimiento:

TERCERO PAGADOR (si aplica):

Correo Electrónico:

Teléfono Móvil:

Número de Seguro Social:

Fecha de Nacimiento:

Tipo de Caso (marque la casilla correspondiente, llene la información necesaria)

- Doméstico/Familiar Criminal Inmigración Otro



**AUTORIZACIÓN DE PAGO Y CONSENTIMIENTO
(No apto para uso con solicitudes de quiebra)**

Divulgaciones y Consentimientos

Al firmar a continuación, **TODOS LOS FIRMANTES** reconocen y consienten lo siguiente:

1. Si usted es el "Pagador" identificado en la primera página de esta Autorización de Pago y Consentimiento:
 - a. Usted se compromete a pagar al Bufete de Abogados mencionado anteriormente los Honorarios y Costos Totales descritos anteriormente, y reconoce que el Bufete de Abogados se basa en este acuerdo para realizar los servicios legales. Además, usted autoriza y le indica a Fresh Start Funding ("FSF"), como agente del Bufete de Abogados, que cobre los pagos descritos anteriormente y los debite de su cuenta bancaria o los cargue a su tarjeta de crédito hasta que los Honorarios y Costos Totales sean pagados en su totalidad, y autoriza y le indica a su institución depositaria que los debite de su cuenta o los cargue a su tarjeta.
 - b. Si un pago no se procesa por cualquier motivo, FSF puede volver a intentar el pago varias veces y en diferentes fechas hasta que el pago se complete, incluso si esto significa que la fecha de finalización de este contrato de pago se prolongue. FSF puede aceptar y confiar en las comunicaciones telefónicas o electrónicas de usted confirmando las condiciones de pago modificadas. FSF puede cobrar un adicional de 25,00 dólares por cada pago devuelto, cargo que puede ser debitado de su cuenta o cargado en su tarjeta por separado de su pago regular recurrente. Usted declara y garantiza que es un usuario autorizado de la tarjeta de débito, cuenta bancaria o tarjeta de crédito identificada en el presente documento. El historial de pagos se comunicará a una o más agencias de crédito.
 - c. FSF se basa en esta Autorización de Pago y Consentimiento para extender el financiamiento al Bufete de Abogados. El Bufete de Abogados puede ceder colateralmente su derecho al pago de los Honorarios y Costos Totales a FSF como garantía de este financiamiento que permite al Bufete de Abogados ofrecerle a usted condiciones de pago a plazos. Ya sea que usted sea un Cliente o un Tercero Pagador, usted reconoce y acepta que esta Autorización de Pago y Consentimiento es una parte inseparable e integral de los derechos del Bufete de Abogados que pueden ser cedidos colateralmente a FSF, y que en el caso de que FSF ejecute su interés de gravamen en los derechos del Bufete de Abogados, que FSF podrá hacer cumplir esta Autorización de Pago y Consentimiento en su propio nombre y para su propio interés. También da fe de que la información aquí contenida es verdadera y completa.
2. FSF puede comunicarse con usted por teléfono, correo electrónico, mensajes de texto o similares, u otros medios electrónicos.

Al firmar a continuación, los **CLIENTES** reconocen y consienten lo siguiente::

1. El Bufete de Abogados puede haberle ofrecido opciones para el pago de sus honorarios legales y costos de bolsillo, y una o más de esas opciones pueden haber implicado una cantidad menor que los Honorarios y Costos Totales asociados con el pago a plazos como se establece en este documento. Al firmar a continuación, usted reconoce a) que estas opciones le fueron explicadas, b) que usted eligió el acuerdo de pago establecido en el presente documento por ser el que más le conviene, y c) que cualquier diferencia en el costo total asociado con el pago a plazos es i) razonable, y ii) se debe al riesgo y costo adicional para el Bufete de Abogados de poner a su disposición esta opción de pago a plazos, y no representa un "interés" sobre el monto menor asociado con una opción diferente no elegida por usted.
2. A pesar de cualquier acuerdo para que un Tercero Pagador haga los pagos al Bufete de Abogados, usted sigue estando legalmente obligado a pagar los Honorarios y Costos Totales, más los honorarios legales y los costos de cobro, en el caso de que el Tercero Pagador no haga los pagos cuando y como se debe. Usted reconoce y acepta que FSF puede acordar modificar el acuerdo de pago con el Tercero Pagador, y que usted seguirá siendo responsable de cualquier saldo pendiente incluso si el acuerdo de pago se modifica.
3. El Bufete de Abogados compartirá información limitada con FSF con el fin de facilitar su papel como gestor de pagos, y en relación con la concesión a FSF de un gravamen sobre su cuenta. Además de la información en esta Autorización de Pago y Consentimiento, el Bufete de Abogados puede compartir su acuerdo de compromiso con el Bufete de Abogados, e información sobre sus ingresos y empleo. El Bufete de Abogados es directamente responsable ante FSF por los montos que el Bufete de Abogados toma prestados para ofrecerle a usted condiciones de pago, y esto puede crear un conflicto de intereses entre el Bufete de Abogados y usted en caso de que los Honorarios y Costos Totales no sean pagados cuando y como se acordó. En el caso de que FSF ejecute su gravamen, no iniciará acciones legales contra usted para cobrar los honorarios mientras siga siendo cliente del Bufete de Abogados, pero de lo contrario podría entregar su cuenta a una agencia de cobros, demandarle o llevar a cabo otras actividades de cobro, y podría repercutir negativamente en su crédito. El Bufete de Abogados también tiene un interés independiente en mantener una buena relación con FSF.
4. En la medida en que lo permita la ley o cualquier tribunal aplicable, su incumplimiento (o el incumplimiento de un Tercero Pagador) de los pagos cuando y según lo debido puede llevar al Bufete de Abogados a buscar desistir de representarle.

Al firmar a continuación, el **TERCERO PAGADOR (si aplica)** reconoce y consiente lo siguiente:

1. Usted tiene una relación lo suficientemente estrecha con el/los Cliente(s) como para que facilitarles el recibo de los servicios legales del Bufete de Abogados acordando el pago de los Honorarios y Costos Totales sea en su interés personal, y proporcione una consideración suficiente para que su promesa de pago sea ejecutable.
2. El Bufete de Abogados y FSF confían en que su promesa de pago sea ejecutable, y su promesa no está condicionada a ningún acuerdo o expectativa que usted tenga de que el (los) Cliente(s) le reembolse.
- 3.

CLIENT: _____ **DATE:** _____

CLIENT: _____ **DATE:** _____

TERCERO PAGADOR: _____ **DATE:** _____