



Formulario para Cambio de Abogado

Debe llenar este formulario si usted quiere agregar un abogado, cambiar o actualizar los datos del abogado que está actualmente relacionado con su reclamación del VCF. Por favor seleccione **una** opción a continuación.

Nota: Si usted sube el formulario al sistema en línea, seleccione el tipo de documento "**Formulario para Cambio de Abogado**".

Opción 1: Quiero agregar el siguiente abogado nuevo a mi reclamación. Al agregar un abogado, yo entiendo que el abogado actual que aparece en mi reclamación será retirado:

Yo autorizo a los designados de la Magistrada Especial del Departamento de Justicia de los Estados Unidos o a los contratistas de las agencias asistiendo a la administración del Fondo de Compensación para Víctimas del 11/9 a contactar a mi nuevo abogado u otras personas autorizadas a representarme.

Nombre del despacho de abogados _____

Abogado principal (Nombre completo) _____

Dirección Postal

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono: _____

Por favor cambie el usuario que aparece como el propietario de mi reclamación en el sistema en línea al siguiente nombre de usuario:

Por favor envíe junto a este formulario una **Página de Firmas del Formulario de Reclamación** nueva para que el VCF se pueda comunicar con su abogado nuevo. Además, su abogado tiene que enviar los siguientes documentos:

1. El Formulario de Información de Pago ACH para el despacho de abogados (si aún no hay uno en el expediente)
2. El Formulario de Autorización del Cliente que autoriza al VCF a realizar pagos futuros relacionados con su reclamación al despacho de abogados.

Opción 2: Deseo retirar a mi representante legal y representarme yo mismo.

Si usted necesita ayuda para tener acceso a su reclamación en línea, por favor llame a la Línea de ayuda del VCF al 1-855-885-1555.

Usted tiene que enviar por correo o facsímile un Formulario de Información de Pago ACH diligenciado con la información nueva de la cuenta bancaria para que pueda ser usado para cualquier pago futuro.

Al firmar este formulario, usted acepta lo siguiente:

- (1) Estoy cambiando mis instrucciones al VCF respecto a quién puede tener acceso a mi reclamación y cómo recibiré los pagos de mi reclamación.
- (2) Entiendo que este cambio no afecta ningún acuerdo de representación legal u otros acuerdos que tengo con mi abogado anterior (si aplica) ni ninguna obligación que tengo de pagar a mi anterior abogado por honorarios o gastos.
- (3) Entiendo que, si tengo alguna obligación contractual de pagar honorarios o gastos de abogado, el abogado podrá interponer una demanda en mi contra para recuperar dichos honorarios y gastos.
- (4) Entiendo que en cualquier demanda, el VCF podrá tener que suministrar información sobre mi reclamación y la documentación enviada por mi anterior abogado respecto de mi reclamación.
- (5) Entiendo que al cambiar el usuario propietario de mi reclamación en línea, mi abogado nuevo también podrá otorgar acceso a la reclamación a otras personas en el despacho de abogados.

NOTA: Si usted envió documentos dirigidos al VCF para pagar su reclamación a través de su anterior abogado, dicha instrucción no podrá ser cambiada luego de que el VCF haya expedido una carta de concesión. Usted podrá cambiar al abogado relacionado con su reclamación para cualquier apelación o modificación.

*** El VCF no acepta firmas electrónicas. Si usted recibió este formulario electrónicamente debe imprimir la página y firmar a mano.**





Nombre legal completo del reclamante: _____
Primer nombre Segundo Nombre Apellido

Número VCF: _____

Firma del reclamante

Fecha de la firma

