



Estimado Socio:

Gracias por la solicitud de cambio de título. Conocemos el valor de su inversión y queremos que se sienta seguro que cuando es tiempo de vender, traspasar o hacer cambios en su tiempo vacacional, Interval Servicing le brindará un excelente servicio.

Adjunto a la presente sírvase encontrar los formularios que le permitirán hacer cambios en su membresía.

Para evitar demoras en el traspaso, favor asegurarse de enviar los siguientes formularios:

1. Formulario original de(los) Socio(s) Actual(es) firmado y notariado.
2. Formulario original de (los) Nuevo(s) Dueño(s) firmado.
3. Contrato Original de la Membresía junto con sus Anexo 1 y Anexo 2.
4. Cheque por US\$300.00 a nombre de Interval Servicing. (Este pago debe de emitirse separado de cualquier otro pago de la membresía.)

No dude en comunicarse con nuestras oficinas por teléfono, o nos puede enviar su solicitud por e-mail a titlechange@interval servicing.com.

Atentamente,

Departamento De Cambios De Título

Anexos



Formulario para Cambio de Título o Traspaso de Título

INSTRUCCIONES A SEGUIR

Gracias por permitirle a Interval Servicing ayudarle con su solicitud de cambio de título. Es nuestro compromiso que la transacción se lleve a cabo sin problemas, demoras y eficientemente.

DOCUMENTOS REQUERIDOS:

1. **Formulario Información del (los) Dueño(s) Actual(es)**. Este formulario debe de ser firmado en original por todos los socios y las firmas deben de ser notariadas. **Si la firma de algún socio no puede ser obtenida, el Representante o Albacea Legal debe de firmar el formulario y la firma debe de ser notariada.*
2. **Formulario del (los) Nuevo(s) Dueño(s)**. Este formulario deberá de ser firmado respectivamente por todos el/los nuevo(s) socio(s).
3. **Contrato Original de la Membresía con sus respectivos Anexo 1 y Anexo 2**. No se aceptan el contrato con el sello "PARA SUS ARCHIVOS" (no es original) o una fotocopia del contrato original.

Si no puede localizar el contrato ORIGINAL, favor enviar el formulario:
 - **"Declaración del Contrato Extraviado"** debidamente firmado y notariado. **Si la firma de algún socio no puede ser obtenida, el Representante (Albacea) Legal debe de firmar el formulario y la firma debe de ser notariada.*
4. Un cheque por el monto de \$300.00 por cada cambio de título, pagadero a nombre de Interval Servicing. *(Este pago debe de emitirse separado de cualquier otro pago de la membresía).*

Documentos legales:

- **Si la firma de algún socio no puede ser obtenida, el Representante(s) o Albacea Legal debe de firmar el formulario y la firma debe de ser notariada. Favor adjuntar copia del documento legal correspondiente.*
 - Certificado de defunción y copia el testamento (documento legal) donde nombran a el/la Apoderado Legal/Albacea.
 - Certificado de Divorcio – El documento debe de incluir las firmas y sellos de la Corte y mencionar la propiedad.
 - Cambio de Nombre – Incluir una copia de la identificación o documento legal donde muestre el cambio.
 - Poder Legal que incluya firmas y sellos de la Corte.

Información importante:

- La cuenta debe de estar al corriente en sus pagos.
- La Cuota del Servicio de Mantenimiento Anual debe de pagarse antes de procesarse el cambio de título.
- Cambios de títulos recibidos y que posteriormente son cancelados, serán sujetos a una penalidad por cancelación de \$35.00, mismos que serán deducidos del pago por el cambio de título
- Si la unidad se encuentra comprometida con alguno de los siguientes programas, el tramite se puede ver comprometido a demora o devolución:
 - Rentas. Re-ventas. Intercambio interno/externo. Depositada con Interval International (II) o RCI. Invitados o préstamo de unidad.



Enviar los documentos a la siguiente dirección:
Interval Servicing - Title Change Department
3363 West Commercial Boulevard, Suite 202
Fort Lauderdale, Florida 33309 USA

USA & Canada 1-800-930-5050
Mexico 01-800-099-0486 Directo (954) 485-5400
TitleChange@IntervalServicing.com
www.IntervalServicing.com



Formulario para Cambio de Titulo o Traspaso de Titulo

Información del (los) Dueño(s) Actual(es)

(ESTE FORMULARIO DEBE DE SER ORIGINAL Y NOTARIADO)

Si la firma de algún socio(s) no puede ser obtenida, el Representante(s) o Albacea Legal debe de firmar el formulario y la firma debe de ser notariada, asimismo adjuntar copia del documento legal que respalda la firma.

Información de la Membresía / Contracto

Form with fields: Fecha, Membresía / Contrato No., Villa / Unidad, Intervalo / Semana, Razón por la solicitud (Favor seleccionar una opción), and checkboxes for membership change options.

Primer Socio

Form for the first partner with fields: Nombre, Dirección, Teléfono Domicilio, Teléfono Celular, Ciudad, Firma del Socio, Estado / Provincia, Código Postal, País.

Segundo Socio

Form for the second partner with fields: Nombre, Dirección, Teléfono Domicilio, Teléfono Celular, Ciudad, Firma del Socio, Estado / Provincia, Código Postal, País.

Tercer Socio

Form for the third partner with fields: Nombre, Dirección, Teléfono Domicilio, Teléfono Celular, Ciudad, Firma del Socio, Estado / Provincia, Código Postal, País.

Cuarto Socio

Form for the fourth partner with fields: Nombre, Dirección, Teléfono Domicilio, Teléfono Celular, Ciudad, Firma del Socio, Estado / Provincia, Código Postal, País.

Firmado y jurado o afirmado, ante mí el día ____ del mes de _____ del 20____, por _____.

Nombre del Notario

Firma del Notario

Mi comisión vence

(Sello Notarial)



Formulario para Cambio de Título o Traspaso de Título

Información del (los) Nuevo(s) Dueño(s)

Al firmar este formulario, se está confirmando que la información esta correcta y que alguna modificación/corrección incurrirá en un nuevo cambio de títulos junto con e pago del mismo.

Información de la Membresía / Contrato

Fecha

Membresía / Contrato No.

Villa / Unidad

Intervalo / Semana

Primer Socio. Si es socio de los Royal Resorts, favor anotar su número de cuenta o ID: _____

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Teléfono Oficina	Fax	Estado / Provincia	Código Postal	País
Email	Firma del Socio			

Segundo Socio

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Teléfono Oficina	Fax	Estado / Provincia	Código Postal	País
Email	Firma del Socio			

Tercer Socio

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Teléfono Oficina	Fax	Estado / Provincia	Código Postal	País
Email	Firma del Socio			

Cuarto Socio

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Teléfono Oficina	Fax	Estado / Provincia	Código Postal	País
Email	Firma del Socio			

Si la nueva membresía va a ser traspasada a nombre de una Compañía, fideicomiso u algún otro nombre legal, el Representante Legal debe de firmar el formulario y proveer copia del título de la compañía o copia del fideicomiso.

Nombre: _____



Formulario para Cambio de Título o Traspaso de Título

Declaración Del Contrato De Membresía Extraviado

ESTE FORMULARIO DEBE DE SER NOTARIADO

(USE ESTE FORMULARIO SOLAMENTE SI NO LOCALIZA EL CONTRATO ORIGINAL)

Si la firma de algún socio no puede ser obtenida, el Representante o Albacea Legal debe de firmar el formulario y la firma debe de ser notariada.

Información de la Membresía / Contrato

Fecha

Membresía / Contrato No.

Villa / Unidad

Intervalo / Semana

Por Este Medio Declaramos Que Se Ha Hecho Una Búsqueda Cuidadosa Entre Todos Los Documentos Pertinentes A La Membresía Aquí Mencionada Sin Poder Localizarlos.

Primer Socio

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Email		Estado /Provincia	Código Postal	País
Firma del Socio		Firma del Notario		Fecha

Segundo Socio

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Email		Estado /Provincia	Código Postal	País
Firma del Socio		Firma del Notario		Fecha

Tercer Socio

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Email		Estado /Provincia	Código Postal	País
Firma del Socio		Firma del Notario		Fecha

Cuarto Socio

Nombre (Use letra de molde)		Dirección		
Teléfono Domicilio	Teléfono Celular	Ciudad		
Email		Estado /Provincia	Código Postal	País
Firma del Socio		Firma del Notario		Fecha

Firmado y jurado o afirmado, ante mí el día _____ del mes de _____ del 20____, por _____.

Nombre del Notario

Firma del Notario

Mi comisión vence

(Sello Notarial)