

Formulario de solicitud de separación de líneas de la Ley de Conexiones Seguras

Este formulario permite que una sobreviviente de violencia doméstica (o su representante designado) solicite una separación de línea(s) de United bajo la Ley de Conexiones Seguras.

Imprima el formulario de separación de línea y con la documentación requerida a cualquier tienda de United.

Información de contacto para asistencia: Si necesita ayuda con una solicitud enviada o tiene dificultades técnicas con su envío, comuníquese con nuestro Equipo de respuesta de SCA por teléfono al 620-227-8641 durante el horario comercial de United de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

¿Quién está llenando este formulario de solicitud de separación de línea?

☐

Sobreviviente

☐

Representante designado del sobreviviente

Nombre legal completo del sobreviviente:

Si usted es el representante designado de un sobreviviente y está completando este formulario en su nombre o ayudando al sobreviviente a completar este formulario, proporcione su nombre completo aquí:

Relación del representante designado con el sobreviviente:

INFORMACIÓN ACTUAL DE LA CUENTA DE UNITED (SI ESTÁ DISPONIBLE)

Número de cuenta de United:

Nombre del titular de la cuenta actual de United:

SOLICITUD DE SEPARACIÓN DE LÍNEA

Identificación de línea e identificación del abusador

Número de teléfono del sobreviviente:

Número de teléfono del abusador:

Nombre completo del abusador:

Si hay líneas telefónicas adicionales en la cuenta que pertenecen a una o más personas bajo el cuidado del sobreviviente que desea separar, proporcione los números aquí (separe las respuestas múltiples con comas):

Si desea separar las líneas de cualquier individuo bajo el cuidado del sobreviviente, debe incluir una declaración jurada. La declaración jurada debe:

- *se firmado,*
- *estar fechado,*
- *indicar que el o los individuos están bajo el cuidado del sobreviviente, y*
- *indicar que la(s) persona(s) a cargo del sobreviviente es(son) el(los) usuario(s) de la(s) línea(s) específica(s) que se separarán.*

¿Está buscando separar al sobreviviente y a los individuos bajo el cuidado de la(s) línea(s) del sobreviviente en una nueva cuenta, o está buscando separar la línea del abusador en una nueva cuenta?

- ☐ Separe la(s) línea(s) del sobreviviente y la(s) persona(s) bajo su cuidado en una nueva cuenta.

¿Tiene la intención de conservar la posesión de algún dispositivo asociado con una línea separada y, de ser así, asumir la responsabilidad de los costos de financiamiento restantes del dispositivo?

- ☐ Sí ☐ No

- ☐ Separar la línea del abusador a una nueva cuenta (esto solo aplica si el sobreviviente es el titular principal de la cuenta de United)

- ☐ Desconocido

PREFERENCIAS DE CONTACTO

United intentará comunicarse con el sobreviviente o con el representante designado del sobreviviente en relación con la solicitud de separación de la línea, lo que incluye informarle si la separación de la línea fue aprobada o si United no puede completar la separación de la línea tal como se envió. Identifique sus métodos de contacto preferidos a continuación.

Idioma preferido: ☐ Inglés ☐ Español

Método de Contacto Preferido: ☐ Llamada telefónica ☐ Correo electrónico

Preferred Phone and/or Email:

Si proporcionó un número de teléfono arriba, ¿tiene un número de contacto alternativo en el que se lo pueda contactar? Si es así, proporcione aquí:

DOCUMENTACIÓN DE ESTADO DE SOBREVIVIENTE

Debe proporcionar evidencia de que una persona que usa una línea bajo el contrato o plan de servicio móvil compartido (es decir, un abusador) ha cometido o presuntamente ha cometido un acto cubierto contra el sobreviviente o una o más personas a su cuidado.

Los documentos elegibles deben ser (checkmark the documentation you are providing):

- ☐ Una copia de una declaración jurada firmada por un proveedor de atención médica o de salud mental autorizado, un proveedor de atención médica o de salud mental militar autorizado, un trabajador social autorizado, un proveedor de servicios para víctimas, un proveedor de servicios para víctimas militares autorizado o un empleado de un tribunal, que actúe dentro del alcance del empleo de esa persona; o
- ☐ una copia de un informe policial, declaraciones proporcionadas por la policía, incluida la policía militar o tribal, a magistrados o jueces, documentos de acusación, órdenes de protección o restricción, órdenes de protección militares o cualquier otro registro oficial que documente el acto cubierto.

PROGRAMA LIFELINE

El programa Lifeline es una fuente de comunicaciones de emergencia para sobrevivientes que reúnen los requisitos. Para obtener una descripción de quiénes podrían reunir los requisitos para el programa Lifeline, información sobre cómo participar e información sobre el Programa de Conectividad Asequible (u otro programa sucesor) para el cual el sobreviviente podría reunir los requisitos debido a su condición de sobreviviente, visite <https://www.lifelinesupport.org>.

¿Tiene intención de solicitar apoyo de comunicaciones de emergencia a través del programa Lifeline?

☐ Sí ☐ No

SELECCIÓN DE PLANES

Al enviar una solicitud de separación de línea, puede indicar su elección de servicio entre todos los planes disponibles comercialmente que ofrece United y de los cuales es elegible.

Para obtener información actualizada sobre los planes pospagos de una sola línea y de

varias líneas de United, visite: <https://getunited.com/wireless/unlimitedplans/>

Para obtener información actualizada sobre los planes prepagados de United, visite: <https://getunited.com/wireless/prepaidplans/>

Indique a continuación el plan que desea. Tenga en cuenta que el empleado de United que se comunice con el sobreviviente o el representante designado del sobreviviente puede ayudarlo a elegir el plan que mejor se adapte a sus necesidades, incluso si difiere de lo que se indica a continuación:

--

ENVÍO

Al completar y enviar esta solicitud de separación de línea, usted solicita (ya sea como sobreviviente o como su representante designado) la separación de una o más líneas de United conforme a la Ley de Conexiones Seguras y la sección 345 de la Ley de Comunicaciones y las normas de la FCC. Usted certifica que toda la información y documentación proporcionada en esta solicitud es precisa y veraz a su leal saber y entender y comprende que no completar este formulario de manera precisa y completa, o no proporcionar documentación que cumpla con todos los requisitos de documentación elegible establecidos por la SCA y las normas de la FCC, puede resultar en la denegación de su solicitud por parte de United.