

Acuerdo de indemnización por transferencia (Transfer Indemnity Agreement)



American Paint Horse Association

122 East Exchange Ave., Suite 420 • Fort Worth, Texas 76164
(817) 834-APHA (2742) • Fax: (817) 834-3152
apha.com • askapha@apha.com

La indemnización por transferencia puede aplicarse si uno o más propietarios no pueden ser localizados.

Instrucciones

Si usted ha comprado un American Paint Horse registrado, pero el propietario anterior no le ha proporcionado una transferencia debidamente firmada o hay una o más transferencias de propiedad que no se han registrado, ¿qué puede hacer usted para transferir el caballo a su propiedad en APHA sin las transferencias debidamente firmadas? El Procedimiento de Indemnización por Transferencia puede ayudar.

• Su primer paso es intentar comunicarse con los propietarios anteriores por correo certificado. El recibo del correo certificado será su prueba para la APHA de que ha intentado comunicarse con el propietario anterior. Debe esperar 30 días para que la oficina de correos entregue su carta, luego, si no ha recibido una respuesta, puede reenviar los elementos enumerados a continuación a APHA, "Atención: MemberCare" para comenzar el Proceso de Indemnización por Transferencia.

• Este procedimiento está destinado a propietarios anteriores que no pueden ser localizados o que no responderán a las solicitudes de transferencias firmadas. **Si un dueño anterior responde que no está de acuerdo con la transferencia del caballo, que se niega a firmar una transferencia o que existe una disputa de cualquier tipo, la APHA no transferirá el caballo y esta será considerada una disputa civil fuera del ámbito de la autoridad de la APHA.**

• APHA luego intentará comunicarse con todos los propietarios anteriores por correo certificado. Esto puede convertirse en un procedimiento largo, ya que la APHA está obligada a contactar a cada propietario intermedio que se establezca, y cada propietario tiene al menos 30 días para responder. Si la APHA no recibe una respuesta de los propietarios anteriores, se requerirán los siguientes elementos:

1. Declaración notarial del comprador que indique la fecha real de la transferencia.
2. Copias de cheques cancelados, facturas de venta u otra documentación que ayude a establecer la compra y la fecha de venta.
3. Copias de los intentos del comprador de ponerse en contacto con el vendedor para obtener las transferencias firmadas.
4. Acuerdo de indemnización notariado y firmado con una tarifa de indemnización de \$75 dólares.
5. Una tarifa de \$25 dólares por cada transferencia que se establezca y una tarifa de membresía de ser necesario.
6. Fotografías actuales de vista lateral derecha e izquierda con fines de identificación.
7. Si usted no tiene el certificado de registro original, debe completar y certificar ante notario un formulario de Declaración jurada de certificado duplicado del propietario actual, y se requiere una tarifa de \$40 dólares.

• El proceso de indemnización le permite a la APHA actualizar el historial de transferencias sin las transferencias debidamente firmadas con base en la documentación que recibe y aprueba el Comité de Revisión de Registro.

• Para comenzar este proceso, envíe todos los elementos a la APHA a "Atención: MemberCare" en la dirección anterior. Usted debe enviar al menos una tarifa de transferencia y su tarifa de membresía junto con la tarifa de indemnización por transferencia de \$75 dólares, para comenzar el proceso. Cualquier transferencia restante u otras tarifas se pueden facturar en un momento posterior. Los servicios y tarifas urgentes no son aplicables.

• Las preguntas sobre este proceso pueden dirigirse a MemberCare al (817) 222-6423 o enviar un correo electrónico a askapha@apha.com.

Nombre: _____

Número de identificación APHA del propietario: _____

Número de teléfono durante el día: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

País: _____ Código postal: _____

Primero habiendo jurado, _____ dice que es el comprador

del Paint Horse _____, Reg. No.: _____

debidamente registrado por la American Paint Horse Association. Se indica además que se ha hecho todo lo posible

por contactar al propietario registrado, _____ y/o al

propietario intermedio _____ sin éxito.

El abajo firmante acuerda indemnizar y eximir de responsabilidad a la American Paint Horse Association de cualquier y toda responsabilidad, cuando o como surja, en virtud de su registro de los cambios de propiedad solicitados, acordando defender a la Asociación a expensas del abajo firmante, si es demandado en un tribunal de justicia, y si se toma una sentencia en contra de la Asociación, pagar dicha sentencia cuando se solicite y obtener una autorización por escrito en forma aceptable para la Asociación, cuya indemnización se puede realizar en Fort Worth, el condado de Tarrant, Texas, o donde sea que la Asociación sea demandada en un tribunal.

Firma de la parte autorizada: X _____

Este día, compareció ante mí personalmente el declarante anterior, quien, por mí, bajo juramento, señala que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas.

Notario Público: Suscrito y juramentado ante mí el día _____ de _____, _____

Notario Público en y para dicho estado y para dicho condado: _____

Mi comisión expira: _____

Estado de: _____

Condado de: _____

Sello

Tarifas

Tarifas de miembros

Tarifa de transferencia \$25

Tarifa de indemnización por transferencia \$75

Dólares Estadounidenses solamente

Niveles de membresías

Un año—\$65 Tres años—\$150

Cinco años—\$250 De por vida—\$1,100

Las membresías internacionales de adulto ahora incluyen la suscripción digital al *Paint Horse Journal*. Las membresías internacionales vitalicias incluirán 7 años de suscripción digital. Esto aplicará para aquellas que hayan sido compradas a partir del 1 de enero de 2021.

Júnior Un año—\$25 (18 años o menos)

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Júnior Tres años—\$55 (18 años o menos)

Fecha de nacimiento: ____/____/____

J-Term—\$125 (Válido hasta los 18 años)

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Monto total

Cuotas de Transferencia: \$ _____

Cuotas de afiliación: \$ _____

TOTAL: \$ _____

Forma de pago

MasterCard VISA American Express

Por favor complete lo siguiente.

Tarjeta No.: _____

Fecha de expedición: _____ CVV#: _____

Nombre del titular de la tarjeta: _____

APHA ID No.: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

País: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma: X _____