

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL

Formulario No. _____

INFORMACIÓN BÁSICA

CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO	CLASE DE VINCULACIÓN: ARRENDATARIO <input type="checkbox"/> CODEUDOR 1 <input type="checkbox"/> CODEUDOR 2 <input type="checkbox"/>	AGENCIA
OFICINA	CLAVE			TIENE POLIZAS CON ASEGURADORA SOLIDARIA? SI: _____ NO: _____	

DATOS PROPIETARIO O ARRENDADOR

NOMBRE COMPLETO PROPIETARIO O ARRENDADOR (Persona Natural ó Persona Jurídica)			TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	TELÉFONO PROPIETARIO
TIPO DE INMUEBLE CASA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	CIUDAD UBICACIÓN INMUEBLE	DIRECCION INMUEBLE		DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE VIVIENDA <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/>
TIPO DE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	EL ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE ES TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/>	CUOTA DE ADMINISTRACION	ARRENDAMIENTO MENSUAL (INCLUIDO IVA) \$	

DATOS SOLICITANTE PERSONA NATURAL

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA		MES	AÑO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE			
DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO DOMICILIO	CIUDAD/MUNICIPIO - DEPARTAMENTO		GASTOS FAMILIARES MENSUALES		
PROFESIÓN	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		DIRECCIÓN ENVIO CORRESPONDENCIA		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/>	No. DE PERSONAS A CARGO
ACTIVIDAD ECONÓMICA ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> RENTISTA <input type="checkbox"/> ¿OTRO? <input type="checkbox"/> DETALLE: _____						CODIGO CIUI

SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA	SUELDO \$
CARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA DE INGRESO
MUNICIPIO/CIUDAD	OTROS INGRESOS \$
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO OFICINA / FAX

SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

DESCRIPCION DEL NEGOCIO	DIRECCIÓN DEL NEGOCIO
CIUDAD/MUNICIPIO	TELÉFONO CELULAR
REGISTRO MERCANTIL	INGRESOS MENSUALES PERSONALES \$
No. DE EMPLEADOS	EGRESOS MENSUALES PERSONALES \$

DETALLE DE BIENES INMUEBLES Y/O VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	MARCA DE VEHICULO	MODELO	PLACA

DATOS CÓNYUGE/PERSONA NATURAL

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	CORREO ELECTRÓNICO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA	DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO	PROFESIÓN U OFICIO	
SUELDO \$	SI EL INMUEBLE EN QUE RESIDE ES ARRENDADO, INDIQUE EL NOMBRE DEL PROPIETARIO			TELÉFONO

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? IMPORTACIONES <input type="checkbox"/> EXPORTACIONES <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS <input type="checkbox"/> PRESTAMOS EN MON. EXTRANJ. <input type="checkbox"/> PAGO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> DETALLE: _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en los Estados Unidos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAÍS	MONEDA

INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES EFECTUADAS

AÑO	RAMO	COMPañIA	VALOR	RECLA.	INDEM.

REFERENCIAS

BANCOS	ENTIDAD	No. DE CUENTA	SUCURSAL
PARTICULARES	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO
FAMILIARES	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
			CIUDAD

CONSTANCIA DE ASESORIA

Certifico que he recibido y entendido la siguiente información de conformidad con la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera:

- 1) Los derechos y obligaciones emanados del contrato de seguro y de las condiciones particulares de la póliza.
- 2) El alcance de la cobertura, las exclusiones y de las garantías de los productos de seguros ofrecidos.
- 3) El alcance de los servicios de intermediación.
- 4) Los costos del producto y su comercialización, de acuerdo con lo establecido en el art. 9 de la ley 1328 de 2009.
- 5) La forma de vinculación contractual del intermediario con la entidad aseguradora y su estado de inscripción en el Sistema Unificado de Consulta de Intermediarios de Seguros (SUCIS).
- 6) La responsabilidad que como intermediario le corresponde frente al consumidor financiero.
- 7) La autorización otorgada por la entidad aseguradora para comercializar el producto de seguros ofrecido.
- 8) El procedimiento, plazos y documentación a tener en cuenta para la reclamación de un siniestro.
- 9) Los canales por medio de los cuales puede formular una petición, queja o reclamo.

AUTORIZACIÓN PARA REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera expresa y voluntaria a **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, o a quien represente sus derechos a consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas respecto al comportamiento crediticio, financiero y comercial.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Declaro que **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** me ha informado: 1) Que el Aviso de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente, en adelante LA ASEGURADORA para**

a) Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, transferir, transmitir, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales, financieros y crediticios, así como aquella información derivada de la relación contractual, siempre y cuando sea para las siguientes finalidades: 1) Desarrollar las actividades propias del Contrato de Seguro; 2) Ofrecer productos y servicios, ser llamado para la realización de encuestas de satisfacción, confirmar la participación a eventos, y la realización de campañas promocionales de LA ASEGURADORA. SI NO

b) Transmitir y transferir mis datos personales a terceros países siempre que se requiera cumplir las finalidades descritas o se encuentre estipulada por el artículo 26 de la ley 1581 de 2012. SI NO

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado para la solicitud del arriendo del inmueble es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento a los ____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____.

NOMBRE (SOLICITANTE/CODEUDOR1/CODEUDOR2)

FIRMA
C.C.

HUELLA INDICE DERECHO

REQUISITOS GENERALES

- Diligenciar en su totalidad el formulario, tenga en cuenta que la dirección del inmueble, el valor del canon de arrendamiento y la cuota de administración estén incluidos, así como el nombre y número telefónico del propietario.
- Los solicitantes, inquilino y codeudores deben demostrar con documentos pertinentes, ingresos mensuales superiores al DOBLE del valor del arrendamiento, y presentar los documentos que se relacionan en el cuadro de la parte inferior. **EL TRAMITE DE SU SOLICITUD DURARÁ UN DÍA HÁBIL.**
- Si el canon de arrendamiento es hasta un millón de pesos (\$1.000.000), el inquilino debe presentar un (1) codeudor solvente que acredite ingresos superiores al doble del valor del canon.
- Si el canon de arrendamiento es superior a un millón de pesos (\$1.000.000) y hasta un millón quinientos mil pesos (\$1.500.000), el inquilino debe presentar dos (2) codeudores solventes que acrediten ingresos por el doble del canon mensual o uno (1) solvente que acredite finca raíz libre de todo gravamen.
- Si el canon de arrendamiento es superior a un millón quinientos mil pesos (\$1.500.000) y hasta dos millones de pesos (\$2.000.000), el inquilino debe presentar dos (2) codeudores solventes que acrediten ingresos por el doble del canon mensual, uno de ellos que acredite finca raíz libre de todo gravamen.
- Si el canon de arrendamiento es superior a dos millones de pesos (\$2.000.000) y en adelante el inquilino debe presentar dos (2) codeudores solventes que acrediten ingresos por el doble del canon mensual y finca raíz libre de gravámenes.
- La finca raíz se debe acreditar o demostrar con Certificado de Libertad y Tradición reciente y presentando el pago del último impuesto Predial (No se aceptan fotocopias de Escrituras). Debe estar libre de cualquier gravamen o limitación de dominio.
- No se acepta como Codeudor el cónyuge del inquilino por considerar sus ingresos de una misma fuente.
- La edad máxima permitida para cada uno de los solicitantes es de 65 años.
- **NOTA: Los formularios adjuntos deben ser diligenciados y firmados personal e individualmente tanto por parte del inquilino como de cada codeudor.**

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO (Aplica a Deudor Principal y Codeudores)

DOCUMENTOS	NATURALES			JURÍDICAS
	INDEPENDIENTE	PENSIONADO	EMPLEADO	DOCUMENTOS
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE / CODEUDORES / REPRESENTANTE LEGAL	X	X	X	X
FOTOCOPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE RENTA (SI APLICA)	X	X	X	X
FOTOCOPIA DE LOS EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES	X	X	X	X
CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN Y GERENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS SI LO REQUIERE SU ACTIVIDAD Y RUT.	X			X
ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS POR CONTADOR PÚBLICO DEL ÚLTIMO PERIODO CONTABLE, CON SUS ANEXOS	X			X
ACREDITAR INGRESOS DIFERENTES A SU PENSIÓN CON DOCUMENTOS PERTINENTES.		X		
CERTIFICADO LABORAL EN ORIGINAL DONDE CONSTE SUELDO, FECHA DE VINCULACIÓN Y CARGO, CON UNA FECHA DE EXPEDICIÓN (NO MAYOR A 30 DÍAS) Y DESPRENDIBLES DE PAGO DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES			X	
SI LA SOCIEDAD ARRENDATARIA ESTA RECIENTEMENTE CONSTITUIDA DEBE PRESENTAR DOCUMENTACION DE LOS SOCIOS, QUE DEMUESTREN SATISFACTORIAMENTE SUS INGRESOS Y CAPACIDAD DE PAGO				X

APRECIACION GENERAL Y CONCEPTO