

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL CODEUDOR

Formulario No. _____

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, arrendatario 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 arrendatario debe presentar un (1) codeudor solvente que acredite ingresos 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 arrendatario debe presentar dos (2) codeudores solventes que acredite ingresos por el doble del canon mensual o uno (1) solvente que acredite finca raíz libre de todo gravamen y limitaciones al dominio.
- 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 arrendatario 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 y limitaciones al dominio.
- Si el canon de arrendamiento es superior a dos millones de pesos (\$2.000.000) y en adelante, el arrendatario debe presentar dos (2) codeudores solventes que acrediten ingresos por el doble del canon mensual y finca raíz libre de todo gravamen y limitaciones al dominio.

NOTA: Los formularios adjuntos deben ser diligenciados y firmados personal e individualmente tanto por parte del arrendatario 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/O 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

INFORMACIÓN BÁSICA

CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD	DÍA MES AÑO	AGENCIA	CLAVE INTERMEDIARIO
-----------------------------	-------------	---------	---------------------

DATOS PROPIETARIO O ARRENDADOR

NOMBRE COMPLETO PROPIETARIO O ARRENDADOR (Persona Natural ó Persona Jurídica)		TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ NIT ☐ No.	TELÉFONO PROPIETARIO
TIPO DE INMUEBLE CASA ☐ LOCAL ☐ BODEGA ☐ APARTAMENTO ☐ OFICINA ☐ OTRO ☐	CIUDAD UBICACIÓN INMUEBLE	DIRECCIÓN INMUEBLE	DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE VIVIENDA ☐ COMERCIAL ☐
ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	EL ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE ES TOTAL ☐ PARCIAL ☐	ARRENDAMIENTO MENSUAL (INCLUIDO IVA)	CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$
CORREO ELECTRÓNICO			

INFORMACIÓN GENERAL SOLICITANTE

TIPO DE DOCUMENTO CC ☐ CE ☐ 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 ENVÍO CORRESPONDENCIA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO M ☐ F ☐	ESTADO CIVIL CASADO ☐ SOLTERO ☐ SEPARADO ☐ VIUDO ☐ DIVORCIADO ☐ UNIÓN LIBRE ☐	No. DE PERSONAS A CARGO
ACTIVIDAD ECONÓMICA ASALARIADO ☐ ESTUDIANTE ☐ SOCIO ☐ PENSIONADO ☐ JUBILADO ☐ RENTISTA ☐ ¿OTRO? ☐ DETALLE: _____			CODIGO CIU

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
ACTIVOS	PASIVOS

SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

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

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL CODEUDOR

DETALLE DE BIENES INMUEBLES Y/O VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

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

REFERENCIAS

FAMILIARES / PERSONALES Y BANCARIAS	NOMBRE	TELEFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELEFONO FIJO	CELULAR
	ENTIDAD	NÚMERO DE CUENTA	SUCURSAL

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

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

INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES EFECTUADAS

AÑO	RAMO	COMPañÍA	VALOR	RECLA.	INDEM.

CONSTANCIA DE ASESORÍA

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

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

AUTORIZACIÓN PARA REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera previa, 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:**

- 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 de LA ASEGURADORA, 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 ☐
- Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar los datos personales de mis hijos menores de edad en mi calidad de su representante legal, siempre y cuando se cumpla con el interés prevalente del menor conforme al artículo 12 del decreto 1377 de 2013. SI ☐ NO ☐
- Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales sensibles incluyendo la Historia Clínica y datos sobre mi estado de salud, aún después de mi fallecimiento, entendiéndose la posibilidad de obtener copia de mi historia clínica, siempre y cuando se cumpla con lo previsto en el artículo 6 de la ley 1581 de 2012. SI ☐ NO ☐
- 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 _____.

HUELLA INDICE DERECHO

NOMBRE

FIRMA
C.C.