

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 <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"/>	
ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	EL ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE ES TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL (INCLUIDO IVA)		CUOTA DE ADMINISTRACION \$	
CORREO ELECTRÓNICO					

INFORMACIÓN GENERAL SOLICITANTE

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"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <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 CIU	

SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA	SUELDO \$	DESCRIPCION DEL NEGOCIO	DIRECCIÓN DEL NEGOCIO
CARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA DE INGRESO	CIUDAD/MUNICIPIO	TELÉFONO CELULAR
MUNICIPIO/CIUDAD	OTROS INGRESOS \$	REGISTRO MERCANTIL	INGRESOS MENSUALES PERSONALES \$
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO OFICINA / FAX	No. DE EMPLEADOS	EGRESOS MENSUALES PERSONALES \$
ACTIVOS	PASIVOS	ACTIVOS	PASIVOS

GERENCIA DE PROCESOS Y CALIDAD – SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO ARRENDATARIO PERSONA NATURAL FM-SUSP-18 06/07/2020

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	

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:**

- 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 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
- b) 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
- c) 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
- d) 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

FIRMA
C.C.

HUELLA INDICE DERECHO