

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