

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

Formulario No. _____

INFORMACIÓN BASICA											
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"/>	TIPO DE CLIENTE	PN: _____ PJ: _____		
NOMBRE DEL INTERMEDIARIO	CLAVE			TIPO	AGENTE <input type="checkbox"/>	CORREDOR <input type="checkbox"/>	AGENCIA <input type="checkbox"/>	TIENE POLIZAS CON ASEGURADORA SOLIDARIA? Sí: _____ NO: _____			
DATOS PROPIETARIO O ARRENDADOR											
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE				
TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	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			TELÉFONO				
DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE	DIRECCION INMUEBLE			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				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE			AÑO				
DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO DOMICILIO			CIUDAD/MUNICIPIO			DEPARTAMENTO				
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO CELULAR			OTRO TELÉFONO/FIJO/FAX			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 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	PROFESIÓN U OFICIO			CIUDAD/MUNICIPIO			TELÉFONO CELULAR				
MUNICIPIO/CIUDAD	OTROS INGRESOS \$			REGISTRO MERCANTIL			INGRESOS \$				
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO OFICINA / FAX			No. DE EMPLEADOS			EGRESOS \$				
DETALLE DE BIENES INMUEBLES Y/O VEHICULOS DE SU PROPIEDAD										TELÉFONO FIJO	
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA			MARCA DE VEHICULO			MODELO	PLACA		
DATOS COUNYUGUE/PERSONA NATURAL											
TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA			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 O AGENCIA ARRENDADORA						TELÉFONO				
DATOS SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA											
RAZÓN SOCIAL	NIT			CORREO ELECTRÓNICO							
INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE			
	TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.				LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN				DÍA	MES	AÑO
	DIRECCIÓN DOMICILIO				TELÉFONO		CIUDAD/MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		
TIPO DE EMPRESA PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> SECTOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/>	TIPO DE SOCIEDAD ANONIMA <input type="checkbox"/> LIMITADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA <input type="checkbox"/> UNIPERSONAL <input type="checkbox"/>										
ACTIVIDAD ECONÓMICA INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/> SERV. FINANCIEROS <input type="checkbox"/> ¿OTRO? <input type="checkbox"/> DETALLE:	CODIGO CIU										
DIRECCIÓN EMPRESA OFICINA PRINCIPAL			TELÉFONO / FAX			CIUDAD / MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		
DIRECCIÓN SUCURSAL			TELÉFONO / FAX			CIUDAD / MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		

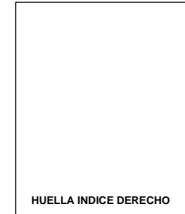
REFERENCIAS

BANCOS	ENTIDAD	No. DE CUENTA	SUCURSAL	
PARTICULARES	NOMBRE 1	DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
	NOMBRE 2	DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
FAMILIARES	NOMBRE 1	PARENTESCO	TELEFONO	CIUDAD
	NOMBRE 2	PARENTESCO	TELEFONO	CIUDAD

FIRMA Y HUELLA

De manera irrevocable autorizo a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, información relacionada con mi actividad financiera, comercial.

NOTA: 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, firmo el presente documento a los _____ Días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____.



NOMBRE (SOLICITANTE/CODEUDOR1/CODEUDOR2)
(Para personas jurídicas, escriba el nombre del representante legal)

FIRMA
C.C.

HUELLA INDICE DERECHO

USO EXCLUSIVO DE LA ASEGURADORA – CONFIRMACION DE LA INFORMACION - I. DATOS PERSONALES

NOMBRE ANALISTA

TIPO DE INMUEBLE VIVIENDA COMERCIAL OFICINA OTROS _____ UBICACIÓN: NORTE SUR CENTRO OTROS _____

VIVIENDA ACTUAL PROPIA FAMILIAR ARRIENDO CANON ACTUAL _____ ADMINISTRACIÓN _____

REFERENCIA ARRENDADORA ACTUAL TIEMPO _____ CUMPLIDO _____ EDAD _____ RELACION INQUILINO/CODEUDORES _____

II. INGRESOS Y RENTAS

EMPLEADO	INDEPENDIENTE/PENSIONADOS	PERSONA JURIDICA
PROFESION: _____	PROFESION Y/O OCUPACION: _____	TIEMPO DE CONSTITUCION: _____
CARGO: _____	TIPO DE NEGOCIO: _____	OBJETO SOCIAL: _____
EMPRESA: _____	MOVIMIENTO BANCARIO: _____	CAPITAL SOCIAL: _____
SUELDO BASICO: _____	RIESGO DEL NEGOCIO: _____	LIQUIDEZ O PATRIMONIO: _____
TIPO DE CONTRATO: _____	INGRESOS ADICIONALES: _____	INDICE DE ENDEUDAMIENTO: _____
TIEMPO EN LA EMPRESA: _____		MOVIMIENTO BANCARIO: _____
MOVIMIENTO BANCARIO: _____		UTILIDAD: _____
INGRESOS ADICIONALES: _____		PERDIDA: AFECTACION FAMILIAR : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

III. DOCUMENTOS ANEXOS Y GARANTIAS

CERTIFICADO DE LIBERTAD: _____ EMBARGOS: SI NO VALOR: \$ _____

MAYOR ACTIVO FIJO: _____

DECLARACION DE RENTA: INGRESOS _____ PATRIMONIO: _____

ESTADOS FINANCIEROS: _____

IV. REFERENCIAS

PERSONALES Y/O PARTICULARS: _____

CREDITICIAS: _____

V. APRECIACION GENERAL Y CONCEPTO

TODOS LOS ESPACIOS DE ESTA SOLICITUD DEBEN QUEDAR DILIGENCIADOS, POR LO TANTO EN AQUELLOS QUE NO TENGA INFORMACION POR FAVOR ESCRIBA N.A (NO APLICA).

La presente solicitud no compromete a Aseguradora Solidaria a aceptar lo relacionado en la misma, por lo tanto el recibo de esta solicitud no genera ningún tipo de contrato, obligación o responsabilidad por parte de la misma. Esta solicitud se realiza UNICAMENTE para que se efectúe estudio de XXXXXXXXXXXX, su aprobación y/o aceptación está sujeta al cumplimiento de las políticas establecidas por la Compañía .

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

DOCUMENTOS	NATURALES						JURÍDICAS	
	INDEPENDIENTE	VERIFICACIÓN	PENSIONADO	VERIFICACIÓN	EMPLEADO	VERIFICACIÓN	DOCUMENTOS	VERIFICACIÓN
FOTOCOPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA DE LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS	X						X	
FOTOCOPIA DE LOS EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS 3 ÚLTIMOS MESES	X		X		X		X	
CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO NO MAYOR A 30 DÍAS SI LO REQUIERE SU ACTIVIDAD Y RUT,	X							
CERTIFICACION DE INGRESOS, FIRMADA POR CONTADOR	X							
ACREDITAR INGRESOS DIFERENTES A SU PENSIÓN			X					
ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS POR CONTADOR			X				X	
CERTIFICADO LABORAL EN ORIGINAL DONDE CONSTE SUELDO, FECHA DE VINCULACIÓN Y CARGO, CON UNA FECHA DE EXPEDICIÓN (NO MAYOR A 30 DÍAS)						X		
CONSTANCIA DE INGRESOS ADICIONALES (Contratos, Honorarios, Comisiones y otros)						X		
CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN Y GERENCIA Y RUT							X	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE/CODEUDORES/REPRESENTANTE LEGAL	X		X		X		X	
SI LA SOCIEDAD DEL ARRENDADOR ESTA RECENTEMENTE CONSTITUIDA DEBE PRESENTAR DOCUMENTACION DE LOS SOCIOS, QUE DEMUESTREN SATISFACTORIAMENTE SUS INGRESOS Y CAPACIDAD DE PAGO							X	

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA RADICADO DE DOCUMENTOS	DD / MM / AAAA	RADICADO POR:			
FECHA DE RESULTADO	DD / MM / AAAA	CONCEPTO POR:	PENDIENTE DOCUMENTACIÓN		
FECHA ENTREGA DE PENDIENTES	DD / MM / AAAA	RECIBIDO POR:			
FECHA DE RESULTADO	DD / MM / AAAA	CONCEPTO POR:	CUMPLE		

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 abajo relacionan.
- Si el canon de arrendamiento es inferior a \$800.000, el inquilino debe presentar un codeudor solvente que acredite finca raíz.
- Cuando el canon de arrendamiento esta entre \$800.001 y \$1.200.000, el inquilino debe presentar dos codeudores; uno de ellos debe ser **empleado**, y el otro debe acreditar finca raíz.
- Si el canon de arrendamiento es superior a \$1.200.000, el inquilino debe presentar dos (2) codeudores solventes que acrediten finca raíz.
- 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 photocopies de Escrituras). Debe estar libre de cualquier limitación de dominio.
- Los formularios adjuntos deben ser diligenciados y firmados personalmente por el inquilino y codeudores respectivamente.

IMPORTANTE:

Tanto el estudio como la elaboración del Contrato, son realizados para una firma externa _____ lo cual genera los siguientes costos:

- Para los derechos de estudio el valor es del 6% del canon incluido IVA
- Para la elaboración del contrato el valor es del 10% del canon más IVA

RECOMENDAMOS TOMAR FOTOCOPIAS DE LOS DOCUMENTOS ANEXOS A LA PRESENTE SOLICITUD. NO DEVOLVEMOS NINGÚN DOCUMENTO NI AÚN EN EL CASO QUE LA MISMA NO SEA APROBADA

EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN

Expresa e irrevocablemente autorizo a Aseguradora Solidaria de Colombia o quién lo represente para que obtenga, de cualquier fuente, y se reporte a cualquier banco de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documento de identificación, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s) bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias.

Autorizo expresamente a _____, para compartir con las demás entidades subordinadas o controladas por Aseguradora Solidaria de Colombia, toda información que repose en sus archivos para propósitos comerciales.

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD O PRESENTE FIADORES PROFESIONALES, INCURRE EN DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221 – 222 C.P.C.