

Solicitud de Arrendamiento Persona Natural



Arrendatario ☐ Deudor Solidario ☐	Fecha:	Día	Mes	Año
---	--------	-----	-----	-----

Fianza y Respaldo

Nit: 901871070-0

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Nombre y Apellidos	Cel
--------------------	-----

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Tipo de Inmueble Casa ☐ Oficina ☐ Local ☐ Apto ☐ Bodega ☐ Otro ☐ Cual?			
Dirección		Barrio	
Ciudad	Destino de Inmueble	Vivienda ☐ Comercio ☐ Otro ☐ Cual ?	
Canon Mensual	Administración Mensual	Valor IVA	

INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y Apellidos			
Tipo de documento	No de Documento	Fecha de Expedición	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento		
Dirección de Domicilio		Ciudad	
Correo Electrónico	Teléfonos	Celular	

SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Empresa actual donde trabaja		Dirección Oficina	Ciudad
Cargo actual	Teléfono fijo	Fecha de Ingreso	Sueldo \$
Jefe Inmediato	Origen otros Ingresos	Valor de otros Ingresos	

SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Razón Social, Actividad Profesional Independiente		Ingresos como Independiente	
Dirección del Negocio		Ciudad	Teléfono fijo
Pensión Mensual \$	Origen de otros Ingresos	Ingresos \$	Egresos \$
		Patrimonio \$	

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos	Celular
Dirección	
Ciudad	Teléfonos

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombres y Apellidos	Celular
Dirección	
Ciudad	Teléfonos
Parentesco	

AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresa e irrevocablemente a la **SEGUROS MUNDO S.A.S** o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, consulte o actualice información en Bancos de Datos, las informaciones y referencias relativas a nuestra sociedad, mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi (s) cuenta(s) bancaria(s) y en general el cumplimiento de mi(s) obligaciones pecuniarias y acceder a los Datos Personales contenidos en operadores de información de Seguridad Social y Proveedores Tecnológicos de Facturación y Nomina Electrónica.

Manifiesto expresamente reconocer que **SEGUROS MUNDO S.A.S.** Afianza contratos de arrendamiento y acepto que frente al incumplimiento del mismo, en caso de otorgamiento, por parte del arrendatario y/o deudores solidarios, **SEGUROS MUNDO S.A.S.** se subroga legal y convencionalmente en todos los derechos del arrendador. Autorizo a **SEGUROS MUNDO S.A.S.** para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario.

Autorizo a **SEGUROS MUNDO S.A.S.** para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario. Declaramos expresamente qué: 1. nuestra actividad es lícita y la ejercemos dentro de los marcos legales.; 2. los dineros utilizados para pagar las obligaciones derivadas de este contrato no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano. 3 las declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas por lo tanto la falsedad, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas por la ley: 4. Nos obligamos para con la compañía a mantener actualizada información suministrada, para lo cual nos comprometemos a reportar una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida.

**NOTA: NO SE DEVOLVERÁN DOCUMENTOS,
NI EL VALOR DE ESTUDIO**

Firma

VERIFICAR QUE ESTE COMPLETA LA INFORMACIÓN

- Los formularios deben estar firmados por cada uno de los solicitantes tanto del inquilino como de fiadores solidarios.
- Los formularios correspondientes a fiadores suministrados por oficinas dedicadas a esta actividad serán negadas en su totalidad.
- El pago del estudio no garantiza su aprobación (no se devolverán estos documentos ni dinero).
- Una solicitud con un resultado aprobado tendrá vigencia de 60 días, tiempo en el cual no requiere volver a cancelar un nuevo estudio.