



ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO
FORMULARIO PERSONA NATURAL



Código SC-7240 - 1

“FAVOR LEER REQUISITOS QUE SE ENCUENTRAN AL RESPALDO”

BOGOTÁ D.C.: Carrera 15 N° 119 - 50 Local 204 / Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203

PBX : 601 213 44 44 Bogotá D.C.

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 y 1711 - World Trade Center - Pacific Mall

Tel. 602 487 9055 - Cel. 313 8415403

MEDELLÍN: Cra. 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 313 8428473

BUCARAMANGA: Calle 42 # 29 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.

Tel. 607 697 8001 - Cel. 315 2711171



ZURICH®



Central de Arrendamientos®

BOGOTÁ D.C.: Carrera 15 N° 119 - 50 Local 204 / Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203. PBX: 601 213 44 44 Bogotá D.C

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 y 1711 - World Trade Center - Pacific Mall. Tel. 602 487 9055 - Cel. 313 8415403

BUCARAMANGA: Calle 42 # 29 - 50 Local - 5 - Palmas 42 Park Hall. Tel. 607 697 8001 - Cel. 315 2711171

MEDELLÍN: Cra. 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 313 8428473

INSTRUCCIONES GENERALES

Lea detenidamente las siguientes instrucciones antes de diligenciar su solicitud. El diligenciamiento completo de su solicitud de arrendamiento, así como la entrega de todos los documentos requeridos, facilita el análisis y la respuesta a su solicitud.

Antes de presentar su solicitud verifique con el Arrendador y/o Propietario si el inmueble que va a tomar se encuentra disponible. CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS no se hace responsable por la radicación de más de una solicitud para el mismo inmueble.

El inquilino y cada uno de los deudores solidarios, deben diligenciar en letra legible y firmar este formulario de manera individual, adjuntar los documentos solicitados, ejercer su actividad económica en Colombia, así como estar domiciliado en el país.

Los deudores solidarios deben estar domiciliados y tener su actividad laboral en el TERRITORIO COLOMBIANO.

El inquilino y deudores solidarios deben acreditar ingresos superiores al DOBLE DEL VALOR DEL ARRENDAMIENTO MÁS LA CUOTA DE ADMINISTRACIÓN MÁS EL IVA COMERCIAL, cuando aplique.

El límite máximo de edad para los deudores es de 70 años de edad.

Para la acreditación de finca raíz, se requiere adjuntar Certificado de Libertad y Tradición de la(s) propiedad(es), que deben estar ubicadas dentro del área urbana de las ciudades capitales y municipios aledaños, con fecha de expedición no superior a 30 días calendario y estar libre de cualquier limitación al dominio como afectación de vivienda, patrimonio de familia, embargos vigentes, usufructo entre otros.

REQUISITOS GENERALES SEGÚN CANON DE ARRENDAMIENTO

INQUILINO	DESDE \$750.000 a \$1.500.000	DE \$1.500.001 a \$3.000.000	DE 3.000.001 EN ADELANTE
	Debe demostrar ingresos por el doble del valor del arrendamiento más la cuota de administración más el IVA comercial		
DEUDOR SOLIDARIO	Un deudor. Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento.	Opción 1: Un deudor. Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento y debe acreditar finca raíz. Opción 2: Dos deudores. Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento.	Dos deudores solidarios Uno debe demostrar ingresos por el doble del canon. Y otro debe demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento y acreditar finca raíz.

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO (INQUILINO Y DEUDORES SOLIDARIOS)

EMPLEADOS - Fotocopia Cédula de ciudadanía o Extranjería - Certificación laboral que incluya cargo, antigüedad, tipo de contrato - 3 Últimos desprendibles de pago - Extractos Bancarios Último Trimestre - Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante - Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad - Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo	PENSIONADOS - Fotocopia Cédula de Ciudadanía o Extranjería - Fotocopia del RUT - Extractos Bancarios Último Trimestre - Acreditar Ingresos diferentes a la pensión - Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad - Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo
INDEPENDIENTES - Fotocopia Cédula de Ciudadanía o Extranjería - Fotocopia del RUT - Extractos Bancarios Último Trimestre - Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante - Certificado Cámara y Comercio con una vigencia no mayor a 30 días si su actividad lo requiere - Si es Rentista Adicionar Contratos de arrendamiento y/o certificación Inmobiliaria	PERSONAS JURÍDICAS - Certificado Cámara y Comercio con una vigencia no mayor a 30 días - Fotocopia del RUT - Fotocopia Cédula representante Legal - Extractos Bancarios Último Trimestre - Estados financieros certificados por un contador público, de los dos últimos periodos contables con sus respectivos anexos (2 años comparativos) - Si la sociedad inquilina está recientemente constituida deber presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago - Fotocopia de la última declaración de renta - Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad



INQUILINO SOLICITUD DE ARRIENDO PERSONAS NATURALES

CLAVE ASESOR/AGENTE	RADICADO No.
---------------------	--------------

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT
TELÉFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

DIRECCIÓN INMUEBLE		CIUDAD			
TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/>	APTO <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$	CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$
	LOCAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>		
IVA ARRENDAMIENTO \$		DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE			

INFORMACIÓN PERSONAL - INQUILINO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NÚMERO
FECHA NACIMIENTO	DD MM AAAA	DIRECCIÓN DOMICILIO ACTUAL	
TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL	ESTADO CIVIL
PERSONAS A CARGO	PROFESIÓN Y/O OCUPACIÓN	REGIMEN COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/>
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MÁS ADMINISTRACIÓN \$ TELÉFONO ARRENDADOR

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CÉDULA No.	TELÉFONO FIJO	CELULAR
PROFESIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCIÓN OFICINA		CIUDAD
CARGO ACTUAL	TELEFONO FIJO	FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$	
JEFE INMEDIATO	ORIGEN OTROS INGRESOS		VALOR OTROS INGRESOS \$	

SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

RAZÓN SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE				
DIRECCIÓN NEGOCIO		CIUDAD	TELÉFONO FIJO	
PENSIÓN MENSUAL \$	REMUNERACIÓN MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS		

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	----------------	--------	-------	---

REFERENCIAS

TARJETAS DE CRÉDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	ENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO CELULAR
	ENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO CELULAR
PERSONALES	ENTIDAD		TELÉFONO CELULAR
	ENTIDAD		TELÉFONO CELULAR

DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN, AUTORIZACIÓN PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información, diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012, D.R 1377 de 2013 y ley 2300 de 2003 y que los mismos los podré ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119-52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarrendos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS que se encuentran disponibles en el portal web www.centraldearrendamientos.com.

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien representa sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines. a) El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información. b) El desarrollo de actividades inherentes a la consecución de firmado electrónico en los contratos de arrendamientos que llegare a celebrar .c) Los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora. d) Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros. e) Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios. f) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude. g) Comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.
3. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, la gestión de cobranza, recordatorios de pagos y contratos de arrendamiento que suscriban en calidad de inquilino y/o codeudor a través de al menos alguno de los siguientes canales de contacto: llamada telefónica, mensaje de texto (SMS), correo electrónico, correspondencia física, mensajería por aplicaciones o web (WhatsApp - Apps).

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, los suscribo con mi firma autógrafa y/o electrónica.



Código SC- 7240 - 1

NOMBRE INQUILINO

FIRMA INQUILINO

C.C o NIT

EL COMITÉ DE ANÁLISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTÍAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES

PARA LA APROBACIÓN DE SU SOLICITUD

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MÁS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS ELABORACIÓN DEL CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$476.000 IVA INCLUIDO.

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES (NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE DOCUMENTOS)

OFICINAS DE RADICACIÓN Y TRÁMITES

BOGOTÁ D.C.:

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 50 Local
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203
PBX: 601 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Calle 42 # 19 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.
Tel. 315 2711171

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall

MEDELLÍN: Cra 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 7616058

MANIZALES: Cra 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque médico Oficina 90

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO	OBSERVACIONES	FIRMAS
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		



CLAVE ASESOR/AGENTE

RADICADO No.

DEUDOR SOLIDARIO SOLICITUD DE ARRIENDO PERSONAS NATURALES

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT
TELÉFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

DIRECCIÓN INMUEBLE		CIUDAD
TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$ CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$
IVA ARRENDAMIENTO \$	DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE	

INFORMACIÓN PERSONAL - DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NÚMERO
FECHA NACIMIENTO	DD MM AAAA	DIRECCIÓN DOMICILIO ACTUAL	CIUDAD
TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL	ESTADO CIVIL
PERSONAS A CARGO	PROFESIÓN Y/O OCUPACIÓN	REGIMEN COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/>
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MÁS ADMINISTRACIÓN \$ TELÉFONO ARRENDADOR

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CÉDULA No.	TELÉFONO FIJO	CELULAR
PROFESIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCIÓN OFICINA		CIUDAD
CARGO ACTUAL	TELÉFONO FIJO	FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$	
JEFE INMEDIATO	ORIGEN OTROS INGRESOS		VALOR OTROS INGRESOS \$	

SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

RAZÓN SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE				
DIRECCIÓN NEGOCIO		CIUDAD	TELÉFONO FIJO	
PENSIÓN MENSUAL \$	REMUNERACIÓN MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS		

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	----------------	--------	-------	---

REFERENCIAS

TARJETAS DE CRÉDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	ENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO CELULAR
	ENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO CELULAR
PERSONALES	ENTIDAD		TELÉFONO CELULAR
	ENTIDAD		TELÉFONO CELULAR

DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN, AUTORIZACIÓN PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información, diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012, D.R 1377 de 2013 y ley 2300 de 2003 y que los mismos los podré ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119-52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarrendamientos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS que se encuentran disponibles en el portal web www.centraldearrendamientos.com.

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien representa sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines. a) El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información. b) El desarrollo de actividades inherentes a la consecución de firmado electrónico en los contratos de arrendamientos que llegare a celebrar. c) Los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora. d) Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros. e) Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios. f) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude. g) Comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.
3. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, la gestión de cobranza, recordatorios de pagos y contratos de arrendamiento que suscriban en calidad de inquilino y/o codeudor a través de al menos alguno de los siguientes canales de contacto: llamada telefónica, mensaje de texto (SMS), correo electrónico, correspondencia física, mensajería por aplicaciones o web (WhatsApp - Apps).

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, los suscribo con mi firma autógrafa y/o electrónica.



Código SC- 7240 - 1

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C o NIT

EL COMITÉ DE ANÁLISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTÍAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES

PARA LA APROBACIÓN DE SU SOLICITUD

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MÁS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS ELABORACIÓN DEL CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$476.000 IVA INCLUIDO.

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES (NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE DOCUMENTOS)

OFICINAS DE RADICACIÓN Y TRÁMITES

BOGOTÁ D.C.:

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 50 Local
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203
PBX: 601 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Calle 42 # 19 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.
Tel. 315 2711171

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall

MEDELLÍN: Cra 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 7616058

MANIZALES: Cra 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque médico Oficina 90

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO	OBSERVACIONES	FIRMAS
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		

ZURICH

CLAVE ASESOR/AGENTE

RADICADO No.

DEUDOR SOLIDARIO SOLICITUD DE ARRIENDO PERSONAS NATURALES

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT
TELÉFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

DIRECCIÓN INMUEBLE		CIUDAD			
TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/>	APTO <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$	CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$
	LOCAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>		
IVA ARRENDAMIENTO \$		DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE			

INFORMACIÓN PERSONAL - DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NÚMERO	
FECHA NACIMIENTO	DD	MM	AAAA	DIRECCIÓN DOMICILIO ACTUAL	CIUDAD
TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL	ESTADO CIVIL		
PERSONAS A CARGO	PROFESIÓN Y/O OCUPACIÓN	REGIMEN COMÚN <input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL	ARRIENDO <input type="checkbox"/>
				FAMILIAR <input type="checkbox"/>	PROPIO <input type="checkbox"/>
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MÁS ADMINISTRACIÓN \$	TELÉFONO ARRENDADOR	

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CÉDULA No.	TELÉFONO FIJO	CELULAR
PROFESIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

EMPRESA DONDE TRABAJA	DIRECCIÓN OFICINA		CIUDAD
CARGO ACTUAL	TELÉFONO FIJO	FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$
JEFE INMEDIATO	ORIGEN OTROS INGRESOS		VALOR OTROS INGRESOS \$

SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

RAZÓN SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE			
DIRECCIÓN NEGOCIO		CIUDAD	TELÉFONO FIJO
PENSIÓN MENSUAL \$	REMUNERACIÓN MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS	

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACIÓN SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACIÓN SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	-----------------------------	----------------	--------	-------	---	-----------------------------

REFERENCIAS

TARJETAS DE CRÉDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL	
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL	
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL	
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL	
FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	ENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO	CELULAR
	ENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO	CELULAR
PERSONALES	ENTIDAD		TELÉFONO	CELULAR
	ENTIDAD		TELÉFONO	CELULAR

DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN, AUTORIZACIÓN PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información, diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012, D.R 1377 de 2013 y ley 2300 de 2003 y que los mismos los podré ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119-52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarrendos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS que se encuentran disponibles en el portal web www.centraldearrendamientos.com.

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien representa sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines. a) El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información. b) El desarrollo de actividades inherentes a la consecución de firmado electrónico en los contratos de arrendamientos que llegare a celebrar. c) Los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora. d) Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros. e) Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios. f) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude. g) Comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.
3. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, la gestión de cobranza, recordatorios de pagos y contratos de arrendamiento que suscriban en calidad de inquilino y/o codeudor a través de al menos alguno de los siguientes canales de contacto: llamada telefónica, mensaje de texto (SMS), correo electrónico, correspondencia física, mensajería por aplicaciones o web (WhatsApp - Apps).

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, los suscribo con mi firma autógrafa y/o electrónica.



Código SC- 7240 - 1

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C o NIT

EL COMITÉ DE ANÁLISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTÍAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES PARA LA APROBACIÓN DE SU SOLICITUD

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MÁS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS ELABORACIÓN DEL CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$476.000 IVA INCLUIDO.

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES (NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE DOCUMENTOS)

OFICINAS DE RADICACIÓN Y TRÁMITES

BOGOTÁ D.C.:
Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 50 Local
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203
PBX: 601 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Calle 42 # 19 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.
Tel. 315 2711171
CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall
MEDELLÍN: Cra 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 7616058
MANIZALES: Cra 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque médico Oficina 90

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO	OBSERVACIONES	FIRMAS
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		