



## 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

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.	<b>Opción 1:</b> Un deudor. Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento y debe acreditar finca raíz.  <b>Opción 2:</b> 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia Cédula de ciudadanía o Extranjería</li> <li>- Certificación laboral que incluya cargo, antigüedad, tipo de contrato</li> <li>- 3 Últimos desprendibles de pago</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante</li> <li>- Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad</li> <li>- Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo</li> </ul>	PENSIONADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia Cédula de Ciudadanía o Extranjería</li> <li>- Fotocopia del RUT</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre</li> <li>- Acreditar Ingresos diferentes a la pensión</li> <li>- Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad</li> <li>- Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo</li> </ul>
INDEPENDIENTES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia Cédula de Ciudadanía o Extranjería</li> <li>- Fotocopia del RUT</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante</li> <li>- Certificado Cámara y Comercio con una vigencia no mayor a 30 días si su actividad lo requiere</li> <li>- Si es Rentista Adicionar Contratos de arrendamiento y/o certificación Inmobiliaria</li> </ul>	PERSONAS JURÍDICAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Certificado Cámara y Comercio con una vigencia no mayor a 30 días</li> <li>- Fotocopia del RUT</li> <li>- Fotocopia Cédula representante Legal</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre</li> <li>- Estados financieros certificados por un contador público, de los dos últimos periodos contables con sus respectivos anexos (2 años comparativos)</li> <li>- Si la sociedad inquilina está recientemente constituida deber presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta</li> <li>- Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad</li> </ul>



## INQUILINO SOLICITUD DE ARRIENDO PERSONAS NATURALES

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

ASESOR O AGENTE		E-MAIL	CELULAR					
<b>DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR</b>								
NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT						
TELÉFONO		E-MAIL	CELULAR					
<b>DATOS INMUEBLE SOLICITADO</b>								
DIRECCIÓN INMUEBLE		CIUDAD						
TIPO DE INMUEBLE	CASA LOCAL	APTO BODEGA	OFICINA OTRO	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$	CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$			
IVA ARRENDAMIENTO \$		DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE						
<b>INFORMACIÓN PERSONAL - INQUILINO</b>								
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 SIMPPLIFICADO	ARRIENDO FAMILIAR PROPIO		
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MÁS ADMINISTRACIÓN \$	TELÉFONO ARRENDADOR				
<b>DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE</b>								
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CÉDULA No.	TELÉFONO FIJO	CELULAR				
PROFESIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA			SUELDO \$			
<b>SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO</b>								
EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCIÓN OFICINA			CIUDAD			
CARGO ACTUAL		TELÉFONO FIJO		FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$			
JEFE INMEDIATO		ORIGEN OTROS INGRESOS			VALOR OTROS INGRESOS \$			
<b>SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO</b>								
RAZÓN SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE								
DIRECCIÓN NEGOCIO		CIUDAD		TELÉFONO FIJO				
PENSIÓN MENSUAL \$		REMUNERACIÓN MENSUAL \$		ORIGEN DE OTROS INGRESOS				
<b>DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD</b>								
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE		CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$			
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE		CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$			
<b>DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD</b>								
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"/>
<b>REFERENCIAS</b>								
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:

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@centralarriendos.com](mailto:datospersonales@centralarriendos.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

AUTORIZACIONES:

Al firmar, autorizo de manera previa, informada y expresa que:

1. Consulta, reporte y actualización en centrales de información (centrales de riesgo): Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, a quien esta delegue o represente sus derechos, o a quien en el futuro se le cedan u ostente la misma posición contractual; así como a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador (como consecuencia de esta solicitud), para que por cualquier medio y sin limitación, consulten, procesen, reporten y actualicen información en centrales de información sobre mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y, en general, el cumplimiento de mis obligaciones. Esto incluye la gestión de cobro por parte del arrendador o de la aseguradora que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.

2. Tratamiento de datos personales (finalidades): Autorizo el tratamiento de mis datos personales para:

- Evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información.
- Gestión de firma electrónica en los contratos de arrendamiento que llegare a celebrar.
- Servicios de asesoría y cobranza prestados a los arrendadores y/o a la compañía aseguradora.
- Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros.
- Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios.
- Analisis de información para control y prevención del fraude.
- Comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.

3. Gestión de cobranza y recordatorios por canales de contacto: Autorizo a las entidades mencionadas (CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y mi arrendador) a realizar gestión de cobranza y recordatorios de pago, y comunicaciones relacionadas con el contrato de arrendamiento que suscriba como inquilino y/o codeudor, a través de al menos uno de estos canales:

- Llamada telefónica
- Mensaje de texto (SMS)
- Correo electrónico
- Correspondencia física
- Mensajería por aplicaciones o web (WhatsApp / Apps)

4. Aceptación y firma

Como señal de aceptación de las declaraciones y autorizaciones anteriores, firmo de forma 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 CANÓN 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"/>		



## DEUDOR SOLIDARIO SOLICITUD DE ARRIENDO PERSONAS NATURALES

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

ASESOR O AGENTE		E-MAIL	CELULAR					
<b>DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR</b>								
NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT						
TELÉFONO		E-MAIL	CELULAR					
<b>DATOS INMUEBLE SOLICITADO</b>								
DIRECCIÓN INMUEBLE		CIUDAD						
TIPO DE INMUEBLE	CASA LOCAL	APTO BODEGA	OFICINA OTRO	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$	CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$			
IVA ARRENDAMIENTO \$		DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE						
<b>INFORMACIÓN PERSONAL - DEUDOR SOLIDARIO</b>								
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 SIMPPLIFICADO	ARRIENDO FAMILIAR PROPIO		
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MÁS ADMINISTRACIÓN \$		TELÉFONO ARRENDADOR			
<b>DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE</b>								
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CÉDULA No.	TELÉFONO FIJO	CELULAR				
PROFESIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA			SUELDO \$			
<b>SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO</b>								
EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCIÓN OFICINA			CIUDAD			
CARGO ACTUAL		TELÉFONO FIJO		FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$			
JEFE INMEDIATO		ORIGEN OTROS INGRESOS			VALOR OTROS INGRESOS \$			
<b>SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO</b>								
RAZÓN SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE								
DIRECCIÓN NEGOCIO		CIUDAD		TELÉFONO FIJO				
PENSIÓN MENSUAL \$		REMUNERACIÓN MENSUAL \$		ORIGEN DE OTROS INGRESOS				
<b>DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD</b>								
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE		CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA		VALOR COMERCIAL \$			
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE		CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA		VALOR COMERCIAL \$			
<b>DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD</b>								
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"/>
<b>REFERENCIAS</b>								
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@centralarriendos.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**®

 **Central de®  
Arrendamientos**

CLAVE ASESOR/AGENTE

RADICADO No.

## DEUDOR SOLIDARIO SOLICITUD DE ARRIENDO PERSONAS NATURALES

ASESOR O AGENTE		E-MAIL		CELULAR				
<b>DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR</b>								
NOMBRES Y APELLIDOS				CÉDULA / NIT				
TELÉFONO		E-MAIL		CELULAR				
<b>DATOS INMUEBLE SOLICITADO</b>								
DIRECCIÓN INMUEBLE				CIUDAD				
TIPO DE INMUEBLE	CASA LOCAL	APTO BODEGA	OFICINA OTRO	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$	CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$			
IVA ARRENDAMIENTO \$			DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE					
<b>INFORMACIÓN PERSONAL - DEUDOR SOLIDARIO</b>								
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				
PERSONAS A CARGO		ESTADO CIVIL			ARRIENDO FAMILIAR PROPIO			
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR			ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MÁS ADMINISTRACIÓN \$	TELÉFONO ARRENDADOR			
<b>DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE</b>								
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			CÉDULA No.	TELÉFONO FIJO	CELULAR			
PROFESIÓN			EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$			
<b>SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO</b>								
EMPRESA DONDE TRABAJA			CIUDAD					
CARGO ACTUAL		TELÉFONO FIJO		FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$			
JEFE INMEDIATO			ORIGEN OTROS INGRESOS					
<b>SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO</b>								
RAZÓN SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE								
DIRECCIÓN NEGOCIO			CIUDAD		TELÉFONO FIJO			
PENSIÓN MENSUAL \$		REMUNERACIÓN MENSUAL \$		ORIGEN DE OTROS INGRESOS				
<b>DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD</b>								
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE		CIUDAD		No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$			
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE		CIUDAD		No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$			
<b>DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD</b>								
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"/>
<b>REFERENCIAS</b>								
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@centralarriendos.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 CANÓN 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"/>		