INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL ANÁLISIS DEL RIESGO PARA EL SEGURO DE ARRENDAMIENTO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguros | sura

REQUISITOS GENERALES

1. Diligencie completamente el formulario, **tenga en cuenta el numero de identificación, nombre del propietario y/o arrendador**, sus números telefónicos, la dirección del inmueble, el valor del canon mensual y la cuota de administración.

2. Favor verificar y reconfirmar con el arrendador y/o propietario si el inmueble que va a tomar en arriendo se encuentra disponible antes de pagar el valor del estudio.
No nos hacemos responsables por la radicación de más de una solicitud para el mismo inmueble.

3. Los solicitantes arrendatario y codeudor deben **demostrar con documentos pertinentes ingresos mensuales** y superiores al doble del canon de arrendamiento.

4. Si el canon de arrendamiento es hasta $ 1.000.000, el arrendatario debe **presentar un codeudor solvente con propiedad raíz**.

5. Si el canon de arrendamiento es superior a $ 1.000.001, el arrendatario debe **presentar dos codeudores solventes con propiedad raíz**, uno de ellos preferiblemente que sea empleado.

6. La propiedad raíz debe estar libre de cualquier limitación al dominio, como afectación de vivienda, patrimonio de familia, embargos vigentes, entre otros, donde se debe demostrar con **certificado de tradición y libertad reciente (fecha de expedición no mayor a 30 días)** (No se aceptan fotocopias de escrituras).

7. Los formularios adjuntos deben ser **diligenciados en su totalidad y firmados** personalmente por el arrendatario y los codeudores respectivamente.

8. El resultado de la solicitud se puede consultar al siguiente día hábil.

IMPORTANTE: Una vez aprobada la solicitud, se procede con la elaboración y firma del contrato de arrendamiento, para lo cual el arrendatario debe cancelar en el momento de la firma, el valor correspondiente a derechos y elaboración de contrato.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Fotocopia de la cedula de ciudadanía del arrendatario y codeudores.

INDEPENDIENTES

- Fotocopia de la última declaración de renta.
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Certificado cámara y comercio si su actividad lo requiere.
- Fotocopia RUT.

PENSIONADOS

- Acreditar ingresos diferentes a su pensión.
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.

EMPLEADOS

- Certificado laboral en original que incluya salario, cargo, tiempo de servicio y últimos desprendibles de pago.
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Los solicitantes que tienen otros ingresos deben acreditarlos con los respectivos documentos.

PERSONAS JURÍDICAS

- Certificado de constitución y gerencia reciente.
- Estados financieros certificados por contador público y del último período contable con sus respectivos anexos.
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Fotocopia de la última declaración de renta.
- Si la sociedad inquilina está recientemente constituida deben presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago.
- Fotocopia Rut.

NOTA: Estos documentos se deben presentar con la solicitud (arrendatario y codeudores)

VALOR DEL ESTUDIO

DESDE	HASTA	VALOR ESTUDIO	I.V.A 16%	TOTAL
-	$ 400.000	$ 21.552	$ 3.448	$ 25.000
$ 400.001	$ 700.000	$ 30.172	$ 4.828	$ 35.000
$ 700.001	$ 1.100.000	$ 43.103	$ 6.897	$ 50.000
$1.100.001	EN ADELANTE	5% CANON	MAS IVA 16%	
Para cánones superiores a $8.000.000.00 el valor del estudio será $400.000 más IVA				

NOTA: Prohibido presentar fiadores de oficio, delito falsedad documento privado art. 221-222 C.P.C

Recomendamos tomar fotocopias de los documentos anexos a la presente solicitud. No devolvemos ningun documento ni aun en el caso que la misma no sea aprobada.

Quien suministra información que no corresponda a la realidad, incurre en el delito de falsedad en en documento privado arts. 289 - 290 C.P.
NOTA 1: El pago del estudio no garantiza su aprobación (no se devolverán estos documentos, ni dinero).

INCREAR LTDA INVESTIGACIONES CREDITICIAS PARA ARRENDAMIENTOS LTDA. · Sercrear S.a.S Servicios Crediticios de Arrendamiento · AVALCREAR LTDA. Análisis y valoración crediticia para arrendamientos NIT: 900.269.788-5 · A.R. Investigaciones Crediticias Ltda.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO
ARRENDATARIO PERSONA NATURAL
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguros | sura

Código de la Inmobiliaria | Solicitud N°

Asesor | Celular | Clave

PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

Nombre y apellidos completos / Razón social | Tipo de identificación ☐ NIT ☐ IFE ☐ C.C ☐ C.D ☐ C.E ☐ PA.

Número de identificación | Teléfono | Celular | Correo electrónico

INMUEBLE SOLICITADO

Tipo de Inmueble ☐ Casa ☐ Apto ☐ Local ☐ Oficina ☐ Lote ☐ Consultorio ☐ Otros | Dirección | Teléfono

Ciudad | Destinación del inmueble arrendar | Canon de arrendamiento | Cuota de administración

INFORMACIÓN BÁSICA (ARRENDATARIO) (TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)

Tipo de identificación ☐ C.C ☐ C.E ☐ C.D ☐ T.I ☐ PA. | Número de identificación | Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos) | Sexo ☐ F ☐ M

Fecha nacimiento formato AAAA MM DD | Ciudad de nacimiento | Departamento de nacimiento | Nacionalidad (si es diferente a colombia) | Personas a cargo

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA (ARRENDATARIO)

Tipo de actividad ☐ Empleado / Asalariado ☐ Propietario / Socio ☐ Inversionista / Rentista ☐ Estudiante ☐ Ama de casa ☐ Jubilado / Pensionado ☐ Independiente ☐ Otro ¿Cuál?

Descripción Actividad Económica | Profesión | Ocupación / Cargo | Salario | Compañía donde labora o AFP

¿Maneja recursos públicos? ☐ Si ☐ No Si su respuesta es afirmativa, detalle

¿Posee algún grado de poder público? ☐ Si ☐ No Si su respuesta es afirmativa, detalle

¿Es persona reconocida o de influencia pública política? ☐ Si ☐ No Si su respuesta es afirmativa, detalle

Operaciones en moneda extranjera

¿En su actividad económica realiza transacciones en moneda extranjera? ☐ Si ☐ No Si su respuesta es afirmativa, señale qué tipo de transacciones realiza

☐ Exportaciones ☐ Importaciones ☐ Préstamos en moneda extranjera ☐ Pago de servicios ☐ Transferencias ☐ Inversiones ☐ Otras ¿Cuáles?

¿Posee cuentas corrientes en moneda extranjera? ☐ Si ☐ No

Número de cuenta	Banco	Ciudad	País	Monto	Moneda

INFORMACIÓN UBICACIÓN (ARRENDATARIO)

Ciudad residencia | Departamento residencia | Teléfono residencia (sin indicativo) | Dirección residencia

Ciudad trabajo | Departamento trabajo | Teléfono trabajo (sin indicativo) | Extensión | Dirección trabajo

Correo electrónico | Celular | Autorizo a SURAMERICANA, para que la información de todos mis productos sea enviada a la sigueinte dirección física. ☐ Residencia ☐ Trabajo

Vivienda ☐ Propia ☐ Arrendada | Estrato vivienda ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 | Nombre arrendador | Teléfono arrendador

Canon mensual más administración | N° Matrícula inmobiliaria | Valor comercial | Valor hipoteca

INFORMACIÓN FINANCIERA (ARRENDATARIO)

• Ingresos mensuales actividad principal	☐ Menos de 1.2 millones	☐ 1.2 a 2.9 millones	☐ 3 a 5 millones	☐ Más de 5 millones
• Egresos mensuales actividad principal	☐ Menos de 1.2 millones	☐ 1.2 a 2.9 millones	☐ 3 a 5 millones	☐ Más de 5 millones
• Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal	☐ Menos de 1.2 millones	☐ 1.2 a 2.9 millones	☐ 3 a 5 millones	☐ Más de 5 millones

Valor activos o posesiones $ | Valor pasivos o deudas $ | Detalle por qué concepto son estos ingresos no operacionales

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

REFERENCIAS (ARRENDATARIO)

Bancos ó Corporaciones	Entidad		Nº de Cuenta	Sucursal
	Entidad		Nº de Cuenta	Sucursal
Obligaciones Vigentes	Entidad		Cuota Mensual	Sucursal
	Entidad		Cuota Mensual	Sucursal
Tarjetas de Crédito	Entidad		Cuota Mensual	Sucursal
	Entidad		Cuota Mensual	Teléfono
Familiares	Nombre		Parentesco	Teléfono
	Nombre		Parentesco	Sucursal

Particulares ó Comerciales	Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono
	Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono

DATOS DE BIENES DE SU PROPIEDAD (ARRENDATARIO)

Dirección del inmueble		Ciudad
Nº Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca
Dirección del inmueble		Ciudad
Nº Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca

Marca vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor

INFORMACIÓN ADICIONAL (CÓNYUGE)

Tipo de identificación ☐ C.C ☐ C.E ☐ C.D ☐ T.I ☐ PA.	Número de identificación	Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)	
Fecha nacimiento formato AAAA MM DD	Celular	Teléfono	Correo electrónico
Dirección y ciudad de domicilio actual	Compañía donde labora	Dirección donde labora	
Salario	Gastos mensuales familiares		

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO CONCUERDA CON LA REALIDAD Y ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA MISMA. AFIRMO QUE TODAS MIS ACTIVIDADES LAS EJERZO DENTRO DE LAS NORMAS LEGALES Y DECLARO QUE LOS RECURSOS QUE POSEO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES: (DETALLE OCUPACIÓN, OFICIO, ACTIVIDAD, NEGOCIO, ETC.)

DE DETALLE

Autorizo a SURAMERICANA S.A para la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Autorizo el tratamiento de mis datos, incluso biométricos, que es un dato sensible, para los fines que sean necesarios para la prestación de los servicios encargados, particularmente para ejecutar y cumplir el contrato. Al momento de suscribir la presente autorización, me fue informada de la relación contractual existente entre SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. y AVALCREAR LTDA y por lo tanto, autorizo a que ésta última acceda en nombre propio o de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a las diferentes bases de datos y centrales de riesgo, ante las cuales haya acreditado poder para actuar, con la finalidades directas y propias del desarrollo del contrato del cual hace parte esta autorización. Autorizo a SURAMERICANA S.A. y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a entregar o compartir mi información con: FASECOLDA e INVERFAS S.A; con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador, con personas jurídicas que administran bases de datos; para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos, con Centrales de Información y Riesgo; con la finalidad de reportar los datos positivos o negativos de mi comportamiento crediticio y financiero; con aliados estratégicos , Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; con el fin de ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales y publicitarias. Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarse sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de la información es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre sus datos personales, comunicarse a la línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 8000518888 en el resto del país. Para conocer nuestra política de privacidad visite www.sura.com.

Autorizo tratamiento de datos Si ☐ No ☐

Autorizo voluntariamente que la información de mis pólizas y/o información general de SURAMERICANA S.A me sea enviada por algún medio electrónico (mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico, entre otros).

Si ☐ No ☐

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

Firma del solicitante | Huella índice derecho

INFORME CONFIDENCIAL DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (formulario para ser respondido completamente por el asesor, gerente o director)

Lugar de la visita o entrevista	Fecha AAAA MM DD	Hora HH : MM	Tipo de relación con el solicitante ☐ Familiar ☐ Personal ☐ Conocido ☐ Referido
Dé detalle del tipo de relación		Concepto general sobre el cliente	

Código asesor	Nombre del asesor / Gerente / Director	Ciudad

Declaro que verifiqué la información contenida en el presente formato al igual que la información física entregada por El CLIENTE.

Firma del Asesor / Gerente / Director

INCREAR LTDA. Sercrear s.a.s AVALCREAR LTDA. A.R. Investigaciones Crediticias Ltda.

Tipo de identificación: T.I. : Tarjeta de identidad - **C.C.:** Cédula de ciudadanía - **C.E.:** Cédula de Extranjería - **C.D.:** Carnet Diplomático - **PA.:** Pasaporte - **NIT:** Número de Identificación Tributaria - **IFE:** Identificación Fiscal para extranjeros - SEXO: **F:** Femenino **M:** Masculino - Parentesco **Pr:** Progenitor (Padre-Madre) - **Co:** Cónyuge - CP: Compañero(a) Permanente - **HI:** Hijo - **FA:** Familiar - **Am:** Amigo - **RE:** Referido - **RC.:** Registro Civil