

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.



REQUISITOS GENERALES

1. Diligencie completamente el formulario, **tenga en cuenta el número 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 suministrar los documentos pertinentes para **demostrar solvencia, acreditando** ingresos superiores al doble del canon de arrendamiento para cánones hasta \$20.000.000 y de 1.5 veces para cánones superiores.
4. Para cánones de arrendamiento hasta \$1.500.000, el arrendatario debe **presentar un codeudor solvente**.
5. Para cánones de arrendamiento superiores a \$1.500.001, el arrendatario se debe **presentar dos (2) codeudores solventes, al menos uno de estos debe acreditar propiedad raíz**.
6. En La propiedad raíz, el codeudor debe demostrar propiedad mínimo del 50%, estar libre de cualquier limitación al dominio, como afectación de vivienda, patrimonio de familia, embargos vigentes, entre otros. Se debe demostrar con **certificado de tradición y libertad reciente, 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. No se aceptan formularios parcialmente diligenciados, sin **autorización de tratamiento de datos e información**.
8. El resultado de la solicitud se puede consultar al siguiente día hábil en la página web **www.segurossura.com.co** en la opción "Seguros para personas"

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, si es declarante
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Certificado cámara y comercio con una vigencia no mayor a 30 días, 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.
- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.
- Comprobantes o desprendibles de pensión de los últimos tres (3) meses

EMPLEADOS

- Certificado laboral del mes en curso 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.
- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.

PERSONAS JURÍDICAS

- Certificado de constitución y gerencia no mayor a 30 días.
- Estados financieros certificados por contador público, de los dos últimos periodos contables 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 deben presentarse acompañados con la solicitud arrendatario y codeudor(es).

VALOR DEL ESTUDIO ASUMIDO POR EL ARRENDATARIO.

DESDE	HASTA	VALOR ESTUDIO	I.V.A 19%	TOTAL
-	\$ 400.000	\$ 21.008	\$ 3.992	\$ 25.000
\$ 400.001	\$ 700.000	\$ 29.412	\$ 5.588	\$ 35.000
\$ 700.001	\$ 1.100.000	\$ 42.017	\$ 7.983	\$ 50.000
\$1.100.001	\$ 8.000.000	EL VALOR DEL ESTUDIO SERÁ 5% DEL CANON MÁS IVA		
\$8.000.001	EN ADELANTE	EL VALOR DEL ESTUDIO SERÁ \$400.000 MÁS IVA		

IMPORTANTE:

- Prohibido presentar fiadores de oficio, delito falsedad documento privado art. 221-222 C.P.C.
- Tener en cuenta que el dinero pagado por el estudio de crédito y los documentos anexos a la presente solicitud NO serán devueltos bajo ninguna circunstancia, recomendamos tomar fotocopias de estos.
- Quien suministra información que no corresponde a la realidad, incurre en el delito de falsedad 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).



NOMBRE Y CÓDIGO ASESOR

PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR Nombre y apellidos completos / Razón social				Tipo de identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C. D <input type="checkbox"/> C. E <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> PEP.		
Número de identificación		Teléfono	Celular	Correo electrónico		
INMUEBLE SOLICITADO Tipo de Inmueble <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Consultorio <input type="checkbox"/> Otros			¿Otros, cuál ?		Dirección	
Ciudad	Destinación del inmueble arrendar		Canon de arrendamiento		Cuota de administración	IVA si aplica

INFORMACIÓN BÁSICA ARRENDATARIO (TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)

Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PA.		Número de identificación		Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Fecha nacimiento formato AAAA MM DD		Ciudad de nacimiento	Departamento de nacimiento		Nacionalidad (si es diferente a colombia)		Personas a cargo

INFORMACIÓN UBICACIÓN

Ciudad de residencia		Departamento de residencia		Teléfono de residencia		Dirección de residencia	
Correo electrónico				Celular			

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA (ARRENDATARIO)

Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Empleado / Asalariado <input type="checkbox"/> Propietario / Socio <input type="checkbox"/> Inversionista / Rentista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?					
Descripción Actividad Económica		Profesión	Ocupación / Cargo	Ingresos mensuales	Compañía donde labora
Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Término fijo <input type="checkbox"/> Término Indefinido <input type="checkbox"/> Obra Labor <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/> Otro					
Valor activos o posesiones \$		Valor pasivos o deudas \$		Si tiene ingresos adicionales a la actividad principal indique el valor y concepto	

DATOS DE BIENES DE SU PROPIEDAD (ARRENDATARIO)

Dirección del inmueble			Ciudad		
Valor comercial		Valor hipoteca			
Marca vehículo	Modelo		Placa		Prenda a favor

REFERENCIAS (ARRENDATARIO)

Familiar	Nombre		Parentesco		Teléfono	
	Nombre		Parentesco		Teléfono	

TIPO DE GARANTÍA

☐ Codeudor ☐ Garantía Bancaria

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 expresamente, bajo su encargo, a SURAMERICANA S.A en calidad de responsable, así como sus filiales, subsidiarias y vinculadas económicamente en Colombia y el exterior, el tratamiento de mis datos personales, incluso datos biométricos y de salud que son datos sensibles, para los fines necesarios relacionados con la prestación del servicio contratado y para ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales, publicitarias, compartir y consultar datos del comportamiento crediticio y financiero con centrales de información y riesgos, aseguradoras y prestadores para prevenir, controlar fraudes y seleccionar riesgos, y para las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad disponible en: www.suramericana.com.

Lo anterior entendiendo que la autorización para el tratamiento de estos datos sensibles es facultativa. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarme sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, acceder en forma gratuita a los mismos o interponer peticiones acerca del manejo de dichos datos a través del canal de contacto para ejercer los derechos: línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 800051888 en el resto del país o a través del correo electrónico protecciondedatos@suramericana.com.co.

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 ☐

Autorizo a Seguros Generales Suramericana y a la empresa autorizada por éste para acceder en nombre propio de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A para que acceda a la información que se encuentre reportada a mi nombre en el sistema de seguridad social.

Si ☐ No ☐

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

Firma electrónica del solicitante

Tipo de identificación: T.I. : Tarjeta de identidad - C.C.: Cédula de ciudadanía - C.E.: Cédula de Extranjería - C.D.: Carnet Diplomático - PA.: Pasaporte - PEP.: Permiso Especial de Permanencia
SEXO: F: Femenino M: Masculino Parentesco: Progenitor (Padre-Madre) - Co: Cónyuge - CP: Compañero(a) Permanente - HI: Hijo - FA: Familiar - Am: Amigo - RE: Referido