



## FORMULARIO DE SOLICITUD ARRIENDA SEGURO

**NOTA IMPORTANTE:** Para evitar demoras en la emisión de la Póliza solicitada, por favor contestar cada pregunta completamente, sin enmiendas, firmada por el Asegurado, para iniciar el proceso de suscripción.

Vigencia del Seguro: (DD / MM / AAAA)	Corredor (es):	%	Licencia:
Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___			

### 1. DATOS DEL ASEGURADO

<b>Asegurado:</b>	Nombre/Apellido Completo (Representante Legal)	Si es Persona Jurídica, Coloque Nombre de la Sociedad			
N° Cédula de Identidad / N° de Pasaporte si es Extranjero		No. de R.U.C. (Persona Jurídica):		Dígito Verificador	
Correo electrónico personal:	Nacionalidad	Fecha de Nac.:	Edad:	Sexo:	Estado Civil:
		dd / mm / aaaa		M F	
<b>Dirección Residencial:</b> (País, Provincia, Distrito, Calle, Urbanización/Nombre del Edificio, # de casa/apartamento)					<b>Teléfonos:</b>
					Res.:
					Celular:
<b>Profesión:</b>		<b>Ocupación:</b>		<b>Dirección de Cobros:</b>	
<b>Lugar y Dirección de Oficina:</b>			<b>Teléfonos Oficina:</b>	<b>Correo Electrónico oficina:</b>	
<b>Actividad a la que se dedica la Empresa: (Persona Jurídica)</b>					
<b>Acreedor Hipotecario</b>			<b>Apartado Postal:</b>		
¿Es o ha sido una Persona Expuesta Políticamente? Si No			¿Tiene Algún Familiar que es o haya sido una Persona Expuesta Políticamente? Si No		
Especifique el cargo:			Especifique el cargo y nombre de la persona:		
<b>1.1 Perfil Financiero (En caso de ser Persona Jurídica, coloque la Información de la Empresa):</b>					
Ingreso Anual Actividad Principal: <input type="checkbox"/> Menos de 250 mil US\$ <input type="checkbox"/> 250 mil y 1 millón US\$ <input type="checkbox"/> 1 millón y 10 millones US\$ <input type="checkbox"/> Más de 10 millones US\$					
Ingreso Anual Otra Actividad: <input type="checkbox"/> Menos de 250 mil US\$ <input type="checkbox"/> 250 mil y 1 millón US\$ <input type="checkbox"/> 1 millón y 10 millones US\$ <input type="checkbox"/> Más de 10 millones US\$					
<b>1.2 Referencias de la Empresa (Por favor coloque una Comercial y una Bancaria) Aplica Solo para Persona Jurídica:</b>					
Nombre o Razón Social	Actividad o Sector:	Relación con el Cliente:	Teléfono de Contacto:	Nombre de Contacto:	

1.3.1 SI ES EMPLEADO, DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS		1.3.2 SI ES INDEPENDIENTE, DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS	
Nombre de la Empresa	Sueldo Mensual \$	Descripción del Negocio:	Dirección del Negocio:
Cargo que Desempeña	Profesión u Oficio	Ciudad:	Teléfono Celular:
Ciudad	Otros Ingresos: \$	RUC	Ingresos: \$
Dirección del Trabajo	Teléfono de Oficina:	No. de Empleados:	Egresos: \$

#### 1.4 DATOS COUNYUGUE - PERSONA NATURAL

Tipo de Documento C.I.P. PAS No.		Fecha de Nacimiento:	Correo Electrónico	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
Nombre de la empresa:	Dirección de la Empresa	Teléfono:	Profesión:	
Sueldo \$	Si el inmueble en el que reside es arrendado, indique el nombre del propietario o arrendadora			Teléfonos

## 2. DATOS DEL CONTRATANTE (completar solo si es distinto al asegurado)

<b>Contratante:</b>	Nombre/Apellido Completo (Representante Legal)		Si es Persona Jurídica, Coloque Nombre de la Sociedad	
<b>Número de R.U.C.</b> (Persona Jurídica)			<b>Cédula o Pasaporte:</b>	
<b>Fecha de Nacimiento:</b>		<b>Sexo:</b>	<b>M</b> <b>F</b>	<b>Dirección de Cobros:</b>
<b>Correo electrónico</b>			<b>Teléfono:</b>	

## 3. DATOS DEL PROPIETARIO O ARRENDADOR

Primer Apellido	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Tipo de documento PAS. C.I.P. N°	Tipo de Inmueble (casa, apto., local, otro)	Especifique:	Teléfono:
Dirección del inmueble:			Alquiler Mensual:

#### Requisitos Generales

- Diligenciar en su totalidad el formulario tenga en cuenta que la dirección del inmueble, el valor del canon de arrendamiento este incluidos, así como el nombre y número telefónico del propietario.
- Los solicitantes, inquilino debe demostrar con documentos pertinentes, ingresos mensuales superiores al doble del valor del arrendamiento, y presentar los documentos que se relacionan a continuación.
- Los formularios adjuntos deben ser diligenciados y firmados personal e individualmente por parte del inquilino.

DOCUMENTOS (documentos que deben acompañar el formulario de solicitud de arrendamiento)	* NATURALES			** JURÍDICAS
	INDEPENDIENTE	PENSIONADO	EMPLEADO	DOCUMENTOS
Copia de la última declaración de renta				
Copia de los estados de cuentas de los 3 últimos meses				
Aviso de operación / pacto social				
Otros ingresos– si los tiene				
Estados financieros certificados por contador público del último periodo contable, con sus anexos				
Carta de trabajo (no mayor a 30 días)				
Copia de cedula identidad personal del solicitante//representante legal				
Si la sociedad arrendataria esta recientemente constituida, debe presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago.				

\* Personas Naturales: Copia de la Última Declaración de Renta, Otros Ingresos (si los tiene), Carta de Trabajo (no mayor de 30 días), Copia de Cédula de Identidad del solicitante.

\*\* Personas Jurídicas: Copia de la Última Declaración de Renta, Aviso de Operación / Pacto Social, Estados Financieros Certificados por Contador Público Autorizado del Último Período Contable (con sus anexos) y si la Propiedad esta Recientemente Constituida, Debe Presentar Documentación de los Socios, que Demuestren Satisfactoriamente sus Ingresos y la Capacidad de Pago.

#### Autorización de APC

Por medio de la presente autorizo (amos) de manera irrevocable a Nacional de Seguros, afiliadas y subsidiarias para que consulte, solicite, recopile, transmita, suministre e intercambie con cualquier agencia de información de datos, instituciones financieras, públicas o privadas, nacionales o extranjeras, o de cualesquier agente económico de la localidad o del exterior, toda la información que estime conveniente sobre las obligaciones, operaciones o transacciones que mantengo o pudiera contener con dichos agentes económicos. De Igual manera exonero (amos) a Nacional de Seguros, afiliadas y subsidiarias, sus empleados, ejecutivos, directores, dignatarios o apoderados de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante de ejercicio que se haga con esta autorización.

#### Fundamento Legal Ley N° 24 de 22 de Mayo de 2002

**Por la presente Declaramos que la información suministrada en esta solicitud son ciertas y serán la base para suscripción del riesgo, así mismo formará parte integral de la póliza a emitir, de no ser cierta, se haya omitido o sea falsa la información suministrada en este documento, causaría la nulidad de la póliza, por lo que damos fé de lo antes señalado los suscritos:**

Firma del Asegurado: \_\_\_\_\_

Firma del Corredor: \_\_\_\_\_

Firma del Contratante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_