

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO POR MEDIO DE INMOBILIARIAS

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 oportuna 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 MAS LA CUOTA DE ADMINISTRACION MAS EL IVA COMERCIAL, cuando aplique.

Si el canon mensual de arrendamiento es inferior \$ 2.000.000 el inquilino debe presentar UN DEUDOR SOLIDARIO SOLVENTE CON FINCA RAIZ y/o DOS deudores solidarios, uno de ellos preferiblemente empleado

Si el canon de arrendamiento es Superior a \$ 2.000.001, el inquilino debe presentar DOS DEUDORES SOLIDARIOS SOLVENTES QUE ACREDITEN FINCA RAIZ, uno de ellos preferiblemente debe ser empleado.

El límite máximo de edad para los codeudores 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.

VALOR CANON DE ARRENDAMIENTO		VALOR DEL ESTUDIO	
DESDE	HASTA	VALOR ESTUDIO (IVA 19% INCLUIDO)	
\$ 500.000	\$ 1.000.000	\$ 35.000	
\$ 1.000.001	\$ 1.500.000	\$ 50.000	
\$ 1.500.001	En adelante	5% Mas IVA	

PARA CANONES SUPERIORES A \$ 8.000.000 EL VALOR DEL ESTUDIO SERA DE 400.000 MAS IVA

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO (INQUILINO Y DEUDORES SOLIDARIOS)								
Tipo de Persona	Extractos Bancarios Ultimo Trimestre	Certificado Laboral	Tres Ultimos Desprendibles de pago	Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo	Declaración de Renta	Camara de Comercio Y RUT	Estados Financieros (5)	Cédula Ciudadanía o Extranjería
EMPLEADO	X	X	X	X				X
INDEPENDIENTE	X			X	X	X	X	X
PENSIONADO (1)	X				X	X	X	X
P.JURIDICA	X			X	X	X	X	X

Nota 1: Acreditar ingresos diferentes a la pensión en caso de los pensionados.

Nota 2: Los solicitantes que tienen otros ingresos deben acreditarlos con documentos pertinentes.

Nota 3: Si la sociedad arrendataria esta recién constituida debe presentar documentación de los socios acreditando ingresos y patrimonio.

Nota 4: Las Personas Jurídicas deben adjuntar la cédula de ciudadanía del representante legal.

Nota 5: Las personas Naturales aplican solo si declaran renta. Las personas Jurídicas deben adjuntar estados financieros firmados por contador público del último periodo contable con sus respectivos anexos.

Nota 6: No se aceptan certificados de contador

EL COMITE DE ANALISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTIAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES PARA LA APROBACION DE SU SOLICITUD

CONSULTE EL RESULTADO DE SU SOLICITUD EN WWW.ZUINMOBILIARIA.COM



NIT: 900.184.686-6 REGIMEN COMUN

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO POR INTERMEDIO DE INMOBILIARIA
INQUILINO
PERSONAS NATURALES

RADICADO No.

DATOS INMOBILIARIA

RAZON SOCIAL		CEDULA / NIT	
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR	
DIRECCION INMUEBLE		CIUDAD	
TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$	CUOTA DE ADMINISTRACION \$
IVA ARRENDAMIENTO \$	DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE		

INFORMACION PERSONAL - SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS				TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
FECHA NACIMIENTO	D	M	A	DIRECCION DOMICILIO ACTUAL		CIUDAD
TELEFONO	CELULAR	E-MAIL			ESTADO CIVIL	
PERSONAS A CARGO	PROFESION Y/O OCUPACION			REGIMEN COMUN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/>	
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR			ANTIGUEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MAS ADMINISTRACION \$	TELEFONO ARRENDADOR	

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CEDULA No.	TELEFONO FIJO	CELULAR
PROFESION	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

EMPRESA DONDE TRABAJA	DIRECCION 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

RAZON SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE		
DIRECCION NEGOCIO	CIUDAD	TELEFONO FIJO
PENSION MENSUAL \$	REMUNERACION MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

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

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

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

REFERENCIAS

TARJETAS DE CREDITO	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)	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO	CELULAR
	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO	CELULAR
PERSONALES	NOMBRE		TELEFONO	CELULAR
	NOMBRE		TELEFONO	CELULAR

FAVOR LEER Y FIRMAR AL RESPALDO O PAGINA SIGUIENTE PARA AUTORIZAR EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD.

DECLARACION SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACION, AUTORIZACION PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCION 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 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podre 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.centralarriendos.com

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien 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, 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 quien 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) los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora c) campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros d) medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude f) comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, lo suscribo con mi firma autógrafa.



SC 7240-1

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA INQUILINO

C.C. o Nit

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES, (NO HACEMOS DEVOLUCION DE DOCUMENTOS)

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

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

KRA 15 119-52 OFICINA 203 / KRA 15 103-37 LOCAL 101-2 / Salitre: KRA 69D 24-53 / CALLE 72 20A-70 BOGOTA PBX 213-4444



NIT: 900.184.686-6 REGIMEN COMUN

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO POR INTERMEDIO DE INMOBILIARIA
DEUDOR SOLIDARIO
PERSONAS NATURALES

RADICADO No.

DATOS INMOBILIARIA

RAZON SOCIAL		CEDULA / NIT	
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR	

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

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

INFORMACION PERSONAL - SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS				TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
FECHA NACIMIENTO	D	M	A	DIRECCION DOMICILIO ACTUAL			CIUDAD
TELEFONO	CELULAR		E-MAIL			ESTADO CIVIL	
PERSONAS A CARGO	PROFESION Y/O OCUPACION			REGIMEN COMUN <input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	ARRIENDO FAMILIAR PROPIO <input type="checkbox"/>	
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR				ANTIGUEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MAS ADMINISTRACION \$	TELEFONO ARRENDADOR	

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CEDULA No.	TELEFONO FIJO	CELULAR
PROFESION	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCION 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

RAZON SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE				
DIRECCION NEGOCIO		CIUDAD	TELEFONO FIJO	
PENSION MENSUAL \$	REMUNERACION MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS		

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

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

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

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

REFERENCIAS

TARJETAS DE CREDITO	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)	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
PERSONALES	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR
	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR

FAVOR LEER Y FIRMAR AL RESPALDO O PAGINA SIGUIENTE PARA AUTORIZAR EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD.

DECLARACION SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACION, AUTORIZACION PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCION 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 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podre 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.centralarriendos.com

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien 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, 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 quien 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) los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora c) campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros d) medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude f) comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, lo suscribo con mi firma autógrafa.



SC 7240-1

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C. o Nit

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES, (NO HACEMOS DEVOLUCION DE DOCUMENTOS)

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

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

KRA 15 119-52 OFICINA 203 / KRA 15 103-37 LOCAL 101-2 / Salitre: KRA 69D 24-53 / CALLE 72 20A-70 BOGOTA PBX 213-4444