



ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO
FORMULARIO PERSONA NATURAL



Código SC- 7240 - 1

“FAVOR LEER REQUISITOS QUE SE ENCUENTRAN AL RESPALDO”

BOGOTÁ D.C.: Sede Norte: Cra. 15 N° 119 - 52 Oficina 203 / Cra. 15 N° 119 - 48 Local 104
Salitre: Cra. 69D N° 24 - 53 / Calle 72: Calle 72 N° 10 - 03 Local 1-10
Bulevar Niza: Av. Car. 58 N° 127 - 59 Local 2119
PBX : (1) 213 44 44 Bogotá D.C.
CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall
MEDELLIN: Cra. 43 N° 9 Sur -195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 761 60 58
MANIZALES: Cra. 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque Médico Oficina 90
BUCARAMANGA: Transversal Oriental 90 -102 Ofc. 902, Centro Empresarial Cacique
Tel. 315 271 11 71

BOGOTÁ D.C.: Sede Norte: Cra. 15 N° 119 - 52 Oficina 203 / Cra. 15 N° 119 - 48 Local 104
 Salitre: Cra. 69D N° 24 - 53 / Calle 72: Calle 72 N° 10 - 03 Local 1-10
 Bulevar Niza: Av. Car. 58 N° 127 - 59 Local 2119
 PBX : (1) 213 44 44 Bogotá D.C.

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall
 MEDELLIN: Cra. 43 N° 9 Sur -195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 761 60 58
 MANIZALES: Cra. 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque Médico Oficina 90
 BUCARAMANGA: Transversal Oriental 90 -102 Ofc. 902, Centro Empresarial Cacique
 Tel. 315 271 11 71



NIT: 900.184.686 - 6 RÉGIMEN COMÚN

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 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.

El límite máximo de edad para los deudores solidarios 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 SEGUN CANON DE ARRENDAMIENTO

INQUILINO	HASTA 2.000.000.00	DE 2.000.001 a 4.000.000	DE 4.000.001 EN ADELANTE
	Debe demostrar ingresos por el doble del valor del arrendamiento más la cuota de administración más el IVA comercial		
DEUDOR SOLIDARIO	Opción 1: Un deudor Con ingresos por el doble del canon y que acredite finca raíz. Opción 2: Dos deudores Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento.	Dos deudores solidarios Los dos deben demostrar ingresos por doble del canon. Uno de los dos debe acreditar finca raíz	Dos deudores solidarios Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon. Uno de los dos debe acreditar finca raíz

VALOR CANON DE ARRENDAMIENTO

VALOR DEL ESTUDIO

DESDE	HASTA	VALOR ESTUDIO (IVA 19% INCLUIDO)
\$ 750.000.00	\$ 1.000.000.00	\$ 35.000.00
\$ 1.000.001.00	\$ 2.000.000.00	\$ 60.000.00
\$ 2.000.001.00	En adelante	5 % Más 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)

EMPLEADOS - Fotocopia Cédula de ciudadanía o Extranjería - Certificación laboral que incluya cargo, antigüedad, tipo de contrato - 3 Últimos desprendibles de pago - Extractos Bancarios Ultimo Trimestre - Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante - Certificado de Libertad y tradición de Inmuebles de su Propiedad - Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo	PENSIONADOS - Fotocopia Cédula de ciudadanía o Extranjería - Fotocopia del RUT - Extractos Bancarios Ultimo Trimestre - Acreditar Ingresos diferentes a la pensión - Certificado de Libertad y tradición de Inmuebles de su Propiedad - Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo
INDEPENDIENTES - Fotocopia Cédula de ciudadanía o Extranjería - Fotocopia del RUT - Extractos Bancarios Ultimo Trimestre - Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante - Certificado Camara y Comercio con una vigencia no mayor a 30 días si su actividad lo requiere - Si es Rentista Adicionar Contratos de arrendamiento y/o certificación Inmobiliarias	PERSONAS JURÍDICAS - Certificado Camara y Comercio con una vigencia no mayor a 30 días - Fotocopia del RUT - Fotocopia Cédula representante Legal - Extractos Bancarios Ultimo Trimestre - Estados financieros certificados por un contador público, de los dos últimos periodos contables con sus respectivos anexos (2 Años comparativos) - Si la sociedad inquilina está recientemente constituida deben presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago - Fotocopia de la última declaración de renta - Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad



Central de[®]
Arrendamientos

NIT: 900.184.686 - 6 RÉGIMEN COMÚN

INQUILINO SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES

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

ASESOR O AGENTE	E - MAIL	CELULAR
-----------------	----------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA / NIT
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

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

DATOS DEL ARRENDADOR

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

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

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 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@centralarrendos.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 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.



Código SC- 7240 - 1

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA INQUILINO

C.C. o NIT

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

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACION Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MAS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS Y ELABORACION 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 RADICACION Y TRAMITES

BOGOTÁ D.C.:

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 48 Local 104
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203
Salitre: Carrera 69 D N° 24 - 53
Calle 72 N° 10 - 03 Local 1 - 10
PBX: (1) 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Transversal Oriental 90 -102 Ofc. 902, Centro Empresarial Cacique
Tel. 315 271 11 71

CALL: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall
MEDELLIN: Cra. 43 N° 9 Sur -195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 761 60 58
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"/>		



Central de[®]
Arrendamientos

NIT: 900.184.686 - 6 RÉGIMEN COMÚN

DEUDOR SOLIDARIO SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES

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

ASESOR O AGENTE	E - MAIL	CELULAR
-----------------	----------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA / NIT
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

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

INFORMACION PERSONAL - DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO			
FECHA NACIMIENTO	D <input type="text"/>	M <input type="text"/>	A <input type="text"/>	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	ARRIENDO 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 REALIZAR EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD

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 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@centralarrendos.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 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.



Código SC- 7240 - 1

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C. o NIT

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

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACION Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MAS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS Y ELABORACION 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 RADICACION Y TRAMITES

BOGOTÁ D.C.:

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 48 Local 104
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203
Salitre: Carrera 69 D N° 24 - 53
Calle 72 N° 10 - 03 Local 1 - 10
PBX: (1) 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Transversal Oriental 90 -102 Ofc. 902, Centro Empresarial Cacique
Tel. 315 271 11 71

CALL: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall
MEDELLIN: Cra. 43 N° 9 Sur -195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 761 60 58
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"/>		



Central de[®]
Arrendamientos

NIT: 900.184.686 - 6 RÉGIMEN COMÚN

DEUDOR SOLIDARIO SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES

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

ASESOR O AGENTE	E - MAIL	CELULAR
-----------------	----------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA / NIT
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

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

INFORMACION PERSONAL - DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
FECHA NACIMIENTO	D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	DIRECCION DOMICILIO ACTUAL		CIUDAD
TELEFONO	CELULAR	E-MAIL		ESTADO CIVIL
PERSONAS A CARGO	PROFESION Y/O OCUPACION	REGIMEN COMUN SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL	
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	CELULAR
PERSONALES	NOMBRE		TELEFONO
	NOMBRE		CELULAR

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

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 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@centralarrendos.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 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.



Código SC- 7240 - 1

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C. o NIT

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

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACION Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MAS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS Y ELABORACION 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 RADICACION Y TRAMITES

BOGOTÁ D.C.:

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 48 Local 104
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203
Salitre: Carrera 69 D N° 24 - 53
Calle 72 N° 10 - 03 Local 1 - 10
PBX: (1) 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Transversal Oriental 90 -102 Ofc. 902, Centro Empresarial Cacique
Tel. 315 271 11 71

CALL: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall
MEDELLIN: Cra. 43 N° 9 Sur -195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 761 60 58
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"/>		