

Fecha de diligenciamiento formato: dd mm aaaa	Nombre Asesor:	Clave Asesor:
---	----------------	---------------

1. Información del inmueble a arrendar

Tipo De Vivienda: <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?:	Ubicación: <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural		
Ciudad	Departamento	Dirección	
Destinación del inmueble (uso)	Teléfono fijo	Valor cuota de administración	Valor canon de arrendamiento

2. Información del arrendador

2.1 datos básicos

Nombres		Apellidos		
Documento identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?	Número de identificación	Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA	Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Ciudad nacimiento	Departamento nacimiento	Nacionalidad	Personas a cargo	
Correo electrónico	Teléfono fijo	Teléfono móvil (celular)		
Ciudad residencia	Departamento residencia	Dirección residencia		
Tipo de vivienda actual <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada	Estrato:	Si es propia: Valor comercial: Valor hipoteca:		
Si es arrendada:	Nombre del arrendador:	Teléfono arrendador:	Canon de arrendamiento:	Cuotas de administración:

2.2 información financiera

Tipo de actividad económica: <input type="checkbox"/> Empleado / Salariado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Socio propietario <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Inversionista / Rentista <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____					
Descripción Actividad Económica:		Profesión:	Empresa donde labora:		
Cargo / Ocupación:	Salario:	Ciudad trabajo:	Departamento trabajo:		
Dirección trabajo:			Teléfono trabajo:		
OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA. ¿En su actividad económica realiza transacciones en moneda extranjera? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Si su respuesta es afirmativa, señale qué tipo de transacciones realiza: <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Otros. ¿Cuales?					
BANCO (Entidad Financiera):	Nº de Cuenta:	Ciudad:	País:	Monto :	Tipo de moneda :

Ingresos mensuales (Actividad Principal):	Egresos mensuales (Actividad Principal):	Otros ingresos (Diferentes A Actividad Principal):
Valor activos (Posesiones):	Valor pasivos (Deudas):	Descripción de otros ingresos:

Obligaciones financieras vigentes (incluir deudas y tarjeta de crédito)

Entidad financiera	Monto total adeudado	Cuota mensual
Entidad financiera	Monto total adeudado	Cuota mensual
Entidad financiera	Monto total adeudado	Cuota mensual
Entidad financiera	Monto total adeudado	Cuota mensual

Información bienes propiedad arrendador

Dirección inmueble	Ciudad	Nº matrícula	Valor hipoteca	Valor comercial
Dirección inmueble	Ciudad	Nº matrícula	Valor hipoteca	Valor comercial
Marca y línea vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor (entidad)	Valor comercial
Marca y línea vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor (entidad)	Valor comercial

3. Información del Cónyuge

Nombre Completo		Correo electrónico		
Documento identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?	Número de identificación	Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Teléfono móvil (celular)	
Empresa donde labora	Dirección Trabajo			
Ciudad trabajo	Salario	Gastos Mensuales Familiares		

4. Información del seguro

Seleccione el PLAN que desea contratar	PLANES Y DEDUCIBLES			
COBERTURAS	<input type="checkbox"/> ESENCIAL	<input type="checkbox"/> PLUS	<input type="checkbox"/> TOTAL	<input type="checkbox"/> DEDUCIBLES
Valor (canon) de arrendamiento + Cuotas de Administración	Incluida	Incluida	Incluida	Sin Deducible
Servicios públicos domiciliarios	No Incluida	Incluida	Incluida	Sin Deducible
Cláusula penal por incumplimiento de vigencia	No Incluida	Incluida	Incluida	Sin Deducible
Canon de arrendamiento por incendio	No Incluida	Incluida	Incluida	Sin Deducible
Daños y faltantes de inventario	No Incluida	Incluida	Incluida	Sin Deducible
Canon de Arrendamiento y cuotas de Administración por Muerte del Arrendatario	No Incluida	Incluida	Incluida	Sin Deducible
Asistencia	No Incluida	No incluida	Incluida	Sin Deducible

Forma de pago: ANUAL.

El pago se puede realizar a través de datafono directamente en las entidades financieras mencionadas en el recibo o a través de PSE en nuestro portal WEB www.allianz.co (LINK: Paga tus seguros).

Se acuerda que este contrato de seguro está supeditado al pago de la totalidad de la prima para que inicie su vigencia, por tanto, la vigencia comienza a correr por cuenta del asegurador y éste asume los riesgos trasladados a partir del pago completo de la prima estipulada en la póliza, certificados o anexos que se expidan.

Aplican las Condiciones Generales del condicionado de Seguro de Arrendamiento publicado en www.allianz.co.

5. Declaraciones y autorizaciones del arrendador

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: La Compañía, en su condición de responsable del tratamiento, con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios y complementarios, manifiesta que con ocasión al diligenciamiento del presente formulario recolectará, almacenará, usará, dispondrá o eventualmente podrá llegarse a transmitir o transferir a nivel nacional o internacional información personal de su titularidad. La información personal objeto de tratamiento es de tipo general de identificación, ubicación y socioeconómica, la cual será utilizada para las siguientes finalidades:

i) Realizar la evaluación de la solicitud de seguro y el análisis del estado del riesgo; dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por la Compañía con el titular de información con relación al contrato de seguro que celebren y a las obligaciones legales que se deriven o sean accesorias a este y para la prevención y detección del fraude. Con ocasión a lo anterior, la Compañía podrá compartir la información que considere pertinente y necesaria con otras empresas del Grupo Allianz, intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, operadores y prestadores de servicio con quienes tenga una relación contractual para la ejecución de las actividades descritas. SI NO

(ii) Envíos comerciales: Contactar al titular a través de mensajes de texto, correo electrónico, SMS, teléfono, entre otros, para el envío de noticias sobre ofertas de productos o servicios de la Compañía o terceros vinculados, campañas de fidelización o mejora de servicio, así como para realizar encuestas y estudios de mercado, por lo que la Compañía podrán suministrar la información a otras empresas del Grupo Allianz, intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, operadores y prestadores de servicio y cualquier tercero con el cual tengan un vínculo contractual para el desarrollo de las actividades anteriormente mencionadas. SI NO

(iii) Perfilamiento: Realizar el perfilamiento del titular a partir de sus datos personales para analizar o predecir aspectos relacionados con la salud, preferencias personales, intereses, comportamiento, entre otros. SI NO

El titular cuenta con el derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar supresión sus datos personales; abstenerse de suministrar información personal de naturaleza sensible o relativa a niños, niñas o adolescentes, solicitar la prueba de la autorización otorgada, ser informado sobre el uso que se le da a sus datos personales; revocar la autorización otorgada, consultar los datos personales previamente suministrados y acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio cuando no se atiende en debida forma sus consultas o reclamos en materia de protección de datos personales. Los anteriores derechos podrán ser ejercidos presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center Clientes (Desde el celular: #265 - Bogotá: 5941 133 – A nivel nacional: 018000 513500 - Opción 6); ii) Requerimiento escrito a la Carrera 13A No. 29 - 24 de Bogotá, Dirección de Servicio al Cliente; iii) Correo electrónico a la dirección de correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

Con el diligenciamiento y suscripción del presente formulario Usted declara conocer y aceptar de manera expresa y por escrito, el contenido de la presente solicitud de autorización, así como el contenido de la política de protección de datos personales de la Compañía publicada en www.allianz.co. Además, declara que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunta es veraz y verificable y que autoriza su verificación ante cualquier persona, sin limitación alguna, y se obliga a actualizar o confirmar la información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

DECLARACIÓN: Todos los datos aquí consignados son ciertos, la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona, sin limitación alguna, y me obligo a actualizar o confirmar la información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

En constancia de comprensión y conformidad con lo anterior, firmo el presente documento.

Firma Arrendador (Solicitante)

HUELLA ÍNDICE
DERECHO