

SOLICITUD DE FIANZA DE ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES

Inmobiliaria
Asesor

Antes de diligenciar su solicitud lea el instructivo al respaldo. Escriba en letra imprenta legible. Por favor no repise la solicitud, puede dañar la copia. Diligencie un formato por persona.

<input type="checkbox"/> Arrendatario
<input type="checkbox"/> Deudor Solidario

DATOS GENERALES DEL INMUEBLE A ARRENDAR

<input type="radio"/> Vivienda <input type="radio"/> Comercio	<input type="radio"/> Oficina <input type="radio"/> Bodega	<input type="radio"/> Otro	Destinación	Área m ²	Dirección
Ciudad	Vr. Arriendo \$	Vr. Administración \$	IVA \$	Número de personas que ocuparán el inmueble	
Nombre de quién ocupará el inmueble			Motivo por el cual arrienda		

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos		C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> No.
Ciudad de Residencia	Ocupación	Estado Civil		Teléfono Fijo	
Correo Electrónico			Teléfono Celular		
Dirección de Domicilio					<input type="checkbox"/> Empleado
Dirección para Envío de Correspondencia					<input type="checkbox"/> Independiente
					<input type="checkbox"/> Pensionado
¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente PEP? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si su respuesta fue Sí, aplica * DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR A LA SOLICITUD - Última página					

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Empleado	Empresa donde labora		Ciudad
	Dirección Oficina		Cargo
Independ.	Teléfono Oficina	Socio <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Jefe Inmediato
	Asignación Mensual \$		
Pensionado	Actividades	<input type="radio"/> Agrícola/ Ganadera/ Minera <input type="radio"/> Rentista Capital Inmueble <input type="radio"/> Rentista Capital Portafolio <input type="radio"/> Médico/ Abogado / Odontólogo	Descripción Otras Actividades
	Remuneración Mensual \$		
Pensionado	Entidad que lo Pensiona	Aplica para: Empleado Independiente y Pensionado	Origen de Otros Ingresos
	Pensión \$		Remuneración Mensual \$

INFORMACIÓN ADICIONAL

Declara Renta <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Personas a Cargo	SI ES DEUDOR SOLIDARIO, ¿CUÁL ES SU RELACIÓN CON EL ARRENDATARIO?
SI ES ARRENDATARIO, ¿CUÁL ES SU RELACIÓN CON SUS DEUDORES?		Deudor 1
		Deudor 2

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

Nombres y Apellidos		C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> No.
Dirección				Ciudad	
Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Remuneración Mensual \$		<input type="checkbox"/> Empleado	
				<input type="checkbox"/> Independiente	
				<input type="checkbox"/> Pensionado	

PROPIEDADES

INMUEBLES	Tipo de predio <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural	Dirección		Ciudad	
	Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial \$	Hipoteca <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No A Favor de		
VEHICULOS	Tipo de predio <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural	Dirección		Ciudad	
	Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial \$	Hipoteca <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No A Favor de		
VEHICULOS	Marca	Modelo	Placa	Vr. Comercial \$	Prenda <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No A Favor de
	Marca	Modelo	Placa	Vr. Comercial \$	Prenda <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No A Favor de

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales \$	Egresos Mensuales \$	Activos \$	Pasivos \$
-----------------------	----------------------	------------	------------

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Régimen de Ventas (IVA): <input type="checkbox"/> Común <input type="checkbox"/> Simplificado	Gran Contribuyente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Autoretenedor <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Responsable de ICA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No %
---	--	---	--

REFERENCIAS

FAMILIARES	Nombre	Parentesco	Ciudad	Teléfono
	Nombre	Parentesco	Ciudad	Teléfono
COMERCIALES	Nombre		Ciudad	Teléfono
	Nombre		Ciudad	Teléfono

ARRENDADOR ANTERIOR

NOMBRE	CANON \$	TÉLFONO
--------	----------	---------

Como suscriptor del presente documento conozco que UNIFIANZA S.A. garantiza contratos de arrendamiento y frente al incumplimiento del arrendatario y/o deudores solidarios en las obligaciones del mismo, se subroga por ministerio de la ley, en los derechos del arrendador.

Declaro que la información que he suministrado es verídica, real y corroborable por cualquier medio legal y concedo expresamente y de manera irrevocable autorización a UNIFIANZA S.A. 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 para:

- Consultar en cualquier tiempo, en las centrales de información crediticia, tales como Datacrédito Experian y Transunion, todos los datos relevantes para conocer mi capacidad de pago o para valorar el riesgo presente o futuro de celebrar negocios conmigo;
- Reportar a las centrales de información crediticia, tales como Datacrédito Experian y Transunion, datos sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones o de mis deberes legales de contenido patrimonial, derivados del contrato de arrendamiento suscrito o que se llegue a suscribir, y lo referente al cumplimiento en el pago de las obligaciones existentes a favor de UNIFIANZA S.A. cuando en su calidad de fiador cancele mis obligaciones respecto de las cuales se entiende legalmente subrogada como acreedora;
- Enviar la información mencionada a las centrales de información crediticia, tales como Datacrédito Experian y Transunion, de manera directa, y cuando sea solicitada a las autoridades que ejercen función de vigilancia y control, con el fin de que estas puedan tratarla, analizarla y clasificarla;
- Realizar gestiones de conocimiento del cliente, análisis de riesgo, verificación de información y referencias aportadas, a través de cualquier medio y en cualquier momento;
- Enviar correspondencia, correos electrónicos o realizar contacto telefónico en desarrollo de actividades relacionadas con el afianzamiento, ofrecimiento de productos o servicios o estudios de mercado. En particular, enviar información de capacitaciones, concursos y programas de fidelización.
- Adelantar la gestión de cobranza a deudores principales, codeudores, avalistas y otros garantes de las obligaciones, y realizar gestiones de actualización de sus datos.
- Realizar tratamiento de la información para fines estadísticos e históricos.
- Atender y tramitar peticiones, quejas y reclamos.

El desarrollo de su actividad podrá significar para UNIFIANZA S.A. la necesidad de compartir los datos personales con terceros aliados y proveedores para la realización de actividades de conocimiento al cliente, relacionamiento comercial o publicitario, gestión de ventas y actividades de cobranza.

Declaro expresamente que:

- Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales.
- Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.
- Toda mi información, documentación y declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas; por tanto, la falsedad, error, omisión en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas en la ley.
- Me obligo con UNIFIANZA S.A., en desarrollo de sus procedimientos de conocimiento del cliente, a mantener actualizada la información suministrada; para lo cual me comprometo a reportar cuando se produzcan cambios con respecto a la información aquí contenida y suministrar nueva información cuando me sea requerida.
- Cuento con las autorizaciones pertinentes de los terceros que presento como referencias para incluir sus datos personales dentro de esta solicitud con el propósito que UNIFIANZA S.A. los pueda utilizar para contactarlos con el fin de realizar verificación de la información aportada, y enviar comunicaciones por medio de correspondencia física, correo electrónico o realizar contacto telefónico en desarrollo de actividades relacionadas con el afianzamiento, ofrecimiento de productos o servicios, y estudios de mercado.
- En caso de presentarse alguna inconsistencia en la información o documentos remitidos, me comprometo a suministrar la información o documentación que UNIFIANZA S.A. requiera para aclararlas, y autorizo a UNIFIANZA S.A. para dar por terminada cualquier relación comercial, en caso de no presentar las aclaraciones o explicaciones correspondientes.
- En el inmueble objeto de arrendamiento no se realizará ningún tipo de

actividad ilícita, de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

8. Faculto a UNIFIANZA S.A. para realizar las verificaciones que considere pertinentes en listas internacionales vinculantes para Colombia, de conformidad con el derecho internacional, o en las listas OFAC y a dar por terminada cualquier relación contractual si verifica que se presenta algún hallazgo en cualquier lista que pueda generar o representar riesgos para UNIFIANZA S.A.

9. No existe contra mí, investigaciones o procesos penales por delitos dolosos.

10. Conozco y acepto que UNIFIANZA S.A. puede solicitar requisitos, documentos e información adicionales para el estudio de la presente solicitud, y emitir un resultado, de acuerdo con sus criterios de análisis de riesgo, con los que se cuente al momento de realizar el estudio de esta solicitud de fianza.

Consiento y autorizo de manera expresa que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento y en la Política de Privacidad y Protección de Datos de UNIFIANZA S.A. la cual se encuentra publicada en la página web de la entidad www.unifianza.com.co.

Declaro que UNIFIANZA S.A., me ha suministrado información comprensible respecto a mis derechos en torno a la administración de mi información personal.

Especialmente declaro que he recibido información sobre el carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que me sean efectuadas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes y la forma como podré ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales; esto último, en caso de ser posible, al no mediar una relación contractual o legal que impida el retiro de la información, enviando solicitud al correo electrónico protecciondatos@unifianza.com.co, comunicándome al celular (316) 876 7680, o enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Carrera 19A No. 90 - 13 Of. 701 - 705, Bogotá, Colombia.

Autorizo a UNIFIANZA S.A. a realizar notificaciones y comunicaciones al correo electrónico aportado, a través de mensajes de texto dirigidos al número de celular entregado a la entidad o por medio de llamadas telefónicas, y en particular autorizo a que las notificaciones previas a los reportes a las centrales de información se hagan a través de los medios indicados o por escrito físico, a los datos de contacto que consten en sus archivos o que sean recopilados por medio de herramientas o sistemas internos o externos que permitan la actualización de los datos, bajo el entendido que con las comunicaciones que se envíen a cualquiera de los firmantes, ya sea que aparezcan en calidad de deudores, codeudores o avalistas, se entenderán realizadas las respectivas notificaciones a todas las personas que suscriben la presente solicitud de fianza.

Toda interpretación o actuación, judicial o administrativa, derivada del tratamiento de mis datos personales, estará sujeta a las normas de protección de información personal establecidas en la República de Colombia; y la resolución de cualquier inquietud, queja o demanda, relacionada con el tratamiento de mis datos personales, será sometida ante las autoridades administrativas o judiciales competentes.

En torno a la documentación aportada como anexo a la presente solicitud conozco y acepto que la misma se entrega a UNIFIANZA S.A. con el fin de permitir a la entidad la realización de los estudios de riesgo, capacidad de pago y otras investigaciones propias de la prestación de su servicio y en esa medida, tal información, en caso de aceptación o negación de la presente solicitud, permanecerá en poder de la entidad, sin que exista lugar a su devolución, al resultar imprescindible para la entidad con el fin de dar el soporte necesario a sus actividades y poder atender requerimientos posteriores de las autoridades administrativas o judiciales legalmente constituidas, así como para la conformación de su archivo histórico.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo entendido a cabalidad, razón por la cual, en señal de entendimiento y aprobación de sus alcances e implicaciones, lo suscribo.

Quien suministre información que no corresponda a la realidad incurre en el delito de FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO. Arts. 221-222 C.P. Los fiadores obtenidos por medio de avisos clasificados y oficinas dedicadas a esta actividad anulan automáticamente esta solicitud.



Huella

FIRMA

EL VALOR DEPOSITADO PARA EL ESTUDIO NO ES GARANTÍA DE APROBACIÓN DE SU SOLICITUD. NO SE DEVOLVERÁ EL DINERO ASÍ SU SOLICITUD NO SEA APROBADA. FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA - SE PROHIBE SU MODIFICACIÓN

Número de Solicitud



Oficina Principal - Bogotá:
Cra. 19 A No. 90 - 13
Oficinas 701 - 705, Edificio 90
PBX: (1) 744 0606 • Celular: (315) 223 8443
Bogotá, Colombia • bogota@unifianza.com.co

Regional Costa Caribe:
Calle 77 B No. 57 - 103
Oficina 1701, Torre 1 Ed. Green Towers
PBX: (5) 385 1005 • Celular: (317) 430 4179
Barranquilla, Colombia • barranquilla@unifianza.com.co

Regional Occidente:
Poblado - San Fernando Plaza • Cra. 43 A # 1 - 50 Torre 1 Of. 854
Laureles - Edificio Centro 39 • Transversal 39 B # 73 A - 21 Of. 202
PBX: (4) 520 3060 • Celular: (316) 877 2680
Medellín, Colombia • medellin@unifianza.com.co