

SOLICITUD PARA PÓLIZA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS JURÍDICOS PROFESIONALES A FUTURO EN MATERIA DE ARRENDAMIENTO INMOBILIARIO

MARQUE CON UNA **X** EL PRODUCTO QUE DESEA CONTRATAR:



Escoja la cobertura de GARANTIZA TU RENTA
 BÁSICA INTERMEDIA PLUS

FOLIO:

VIGENCIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y PÓLIZA						MONTO DE LA RENTA MENSUAL			
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	\$		Incluye mantenimiento
Inicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

Nombre completo del asesor inmobiliario:	Teléfono:	Teléfono:
Oficina Inmobiliaria:	Correo electrónico:	

DATOS DEL BENEFICIARIO O ARRENDADOR O PROPIETARIO DEL INMUEBLE EN RENTA

(Es importante NO anotar en esta sección el mismo domicilio del inmueble en renta)

Nombre completo:

Representado por: (en su caso)

Calle: No. Exterior: Edificio: No. Interior:

Colonia: Código Postal:

Delegación o Municipio: Estado:

Teléfono 1: Teléfono 2: Correo electrónico:

DATOS DEL ARRENDATARIO O INQUILINO DEL INMUEBLE EN RENTA

Nombre completo:

Representado por: (en su caso)

Teléfono 1: Teléfono 2: Correo electrónico:

UBICACIÓN Y DATOS DEL INMUEBLE EN RENTA

Calle: No. Exterior: Edificio: No. Interior:

Código Postal:

Delegación o Municipio: Estado:

DATOS PARA LA ELABORACION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

TIPO DE INMUEBLE: Habitacional (marque una opción adicional) Casa Sola Casa Condominio Departamento

Oficina Industria Bodega Comercial Escuela Otro:

En caso de que el Inmueble en renta NO sea habitacional indique el domicilio distinto del inquilino:

Lugares de estacionamiento: Mascotas: Sí No

El inmueble cuenta con línea telefónica: No Sí Indique el Número:

Cuenta para el pago de rentas: Banco y Sucursal:

CLABE interbancaria:

Nombre del Titular de la cuenta:

Fecha de firma del contrato: Meses de Depósito: Uno Dos Otro

DATOS PARA EL ENVÍO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y PÓLIZA

Enviar contrato de arrendamiento por correo electrónico a:

Enviar póliza a: (Nombre y Dirección)

DATOS DEL FIADOR (SI LO HUBIERE)

Nombre completo:

Representado por: (en su caso)

Calle: No. Exterior Edificio No. Interior

Colonia: Código Postal

Delegación o Municipio: Estado:

Teléfono 1: Teléfono 2: Correo electrónico:

UBICACIÓN Y DATOS DEL INMUEBLE QUE SE SEÑALA EN GARANTÍA

Calle: No. Exterior Edificio No. Interior

Colonia: Código Postal

Delegación o Municipio: Estado:

Número de escritura: Fecha de la escritura Notario No. Ciudad del Notario:

Nombre del Notario.

Datos registrales que apliquen: (Folio Real, Partida, Volumen, Tomo, Sección, etc.)

DATOS DE LA EMPRESA AVAL Y SU APODERADO REPRESENTANTE (SI LA HUBIERE)

Número de Acta Constitutiva Fecha del Acta Const. Notario No. Ciudad del Notario:

Nombre del Notario. Folio Mercantil:

Número de Poder Notarial Fecha del Poder Not. Notario No. Ciudad del Notario:

Nombre del Notario.

SEGURO DE DAÑOS(IMPORTANTE: Se refiere al seguro de daños ocasionados por el inquilino, incendio, resp. Civil) Con seguro Sin Seguro

En caso de solicitar seguro, favor de proporcionar los siguientes datos:

Superficie en metros cuadrados: Número de niveles de la casa o edificio completo P.B.+ nivel(es) alto(s)

R.F.C. del Propietario: Valor aproximado del inmueble:

Si la póliza solicitada NO es renovación, Indique si el ARRENDATARIO es de nuevo ingreso en el inmueble: Sí NO

Si su respuesta es negativa favor de indicar:

a) ¿Cuánto tiempo tiene el inquilino ocupando el inmueble?

b) ¿Existen a la fecha adeudos pendientes de pago por rentas o servicios? Sí NO

Mencione cuáles meses o servicios y las cantidades:

OBSERVACIONES ADICIONALES: