




Solicitud para póliza de prestación de servicios jurídicos a futuro en materia de arrendamiento inmobiliario

Persona Física

Datos del arrendador o propietario del inmueble

Fecha: \_\_\_\_\_




DATOS DE LA PÓLIZA

TIPO DE COBERTURA	<b>ESENCIAL</b> <input type="radio"/>	<b>PREMIUM</b> <input type="radio"/>	<b>DIAMANTE</b> <input type="radio"/>	<b>PROTECDOMINIO</b> <input type="radio"/>
VIGENCIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y DE LA PÓLIZA				
Inicio: día _____ mes _____ año _____ Fin: día _____ mes _____ año _____				
Fecha de solicitud: día _____ mes _____ año _____				
Recibo a nombre de: Arrendatario <input type="radio"/> Arrendador <input type="radio"/> Otro: _____				
<b>SI REQUIERE FACTURA INGRESAR A <a href="http://WWW.PROTECCIONJURIDICA.COM.MX">WWW.PROTECCIONJURIDICA.COM.MX</a></b>				
Asesor: _____  : _____				
Oficina Inmobiliaria: _____ Fecha de firma: (Lun-Dom) _____				



DATOS DEL ARRENDADOR

Nombre completo: \_\_\_\_\_

\*La dirección del arrendador o propietario debe ser diferente a la del inmueble arrendado.

Dirección: Calle: _____	No. Exterior: _____	Edificio: _____	No. Interior: _____
Colonia: _____	Delegación o Municipio: _____	C.P.: _____	
Estado: _____  : _____	_____  : _____	_____  : _____	
Para el pago de RENTAS: Depósito y/o Transferencia		Riguroso Efectivo	
Cuenta de Banco Número: _____			
Número de CLABE interbancaria: _____			
Nombre de la Institución: _____		RFC: _____	

Ubicación del inmueble en arrendamiento

Dirección: Calle: _____	No. Exterior: _____	Edificio: _____	No. Interior: _____
Colonia: _____	Delegación o Municipio: _____	C.P.: _____	
Estado: _____			
<u>Uso que se le dará al inmueble:</u>			
Casa/Departamento <input type="radio"/>	Oficina <input type="radio"/>	Bodega <input type="radio"/>	Comercial <input type="radio"/> Industrial <input type="radio"/> Otra: _____
Impte. Renta Mensual: \$ _____ Mantto. Incluido SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Importe \$ _____			
No. De habitantes: _____ Meses de Depósito: 1 2 Otro, especifique: _____			
Servicios u Observaciones: _____			
Mascotas  SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>  SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Cantidad de lugares de estacionamiento: _____			

\*Recuerda que es indispensable contar con correo electrónico.