



InmoFianza®

Carrera 34 No. 41 - 14 - Tel: (7) 632 4402
estudios1@inmofianza.com
www.inmofianza.com

SOLICITUD DE FIANZA DE ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES

Antes de diligenciar su solicitud lea detenidamente. Escriba en letra imprenta legible.
Por favor no repise la solicitud, puede dañar la copia.

Diligencie un formato por Persona

No. de Solicitud	
Nombre del Asesor	
Inmobiliaria	
Fecha	Arrendatario <input type="checkbox"/> Deudor Solidario <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES PARA USO EXCLUSIVO DE LA INMOBILIARIA

Tipo de inmueble <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Otro	Uso	Destinación	Dirección del inmueble		Barrio
Ciudad			Canon de Arrendamiento \$	IVA \$	Cuota de Administración \$

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres Completos			Tipo de Documento <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CC No.		Expedida en.
Profesión	Estado Civil	No. Personas a Cargo	Ciudad de Residencia		Teléfono Domicilio
Teléfono Celular	Correo Electrónico				Fax
Dirección de Envío Notificaciones			Barrio	Ciudad	CIU
Apellido y Nombre Completo (cónyugue)			Tipo de Documento <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CC No.		Expedida en.
Profesión	Empresa Donde Trabaja		Dirección de la Empresa		Datos del Cónyugue
Sueldo \$	Teléfono Oficina	Teléfono Celular	Correo Electrónico		

SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Empresa Donde Trabaja	Razón Social, Actividad Profesional o Independiente		<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Socio
Dirección	Fecha Ingreso	Dirección	Barrio
Teléfono	Ciudad	Cargo	Ciudad
Sueldo \$	Jefe Inmediato	NIT No.	No. de Empleados
Origen de Otros Ingresos	Valor \$	Ingresos \$	Egresos \$
Patrimonio \$			

REFERENCIA FAMILIAR (QUE NO VIVA CON USTED)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Parentesco	Nombre
Dirección	Barrio	Dirección
Ciudad	Tel.	Ciudad
Nombre	Parentesco	Nombre
Dirección	Barrio	Dirección
Ciudad	Tel.	Ciudad

Nombre del Último Arrendador	Canon \$	Teléfono
------------------------------	----------	----------

DETALLE DE GARANTIAS

Bienes Inmuebles	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Otro	Dirección del Inmueble	Ciudad
	Valor comercial \$	Matrícula Inmobiliaria.	
Vehículos	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Particular	Marca	Modelo
	Placa	Tipo de Cuenta Bancaria	Banco
Otros	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito	¿Cuál?	Cupo \$
	<input type="checkbox"/> Título Valor <input type="checkbox"/> Otro	¿Cuál?	Valor \$

Autorizo a InmoFianza S.A.S. a quien represente sus derechos u ostente la misma posición contractual para que realice tratamiento sobre los datos personales aquí solicitados, con las finalidades de: I) Realizar el estudio financiero y comercial de la solicitud de Fianza de Arrendamiento II) Afianzar el pago de los arrendamientos, servicios públicos domiciliarios, cuotas de administración dejados de pagar así como los faltantes de inventario en los eventos en que la Fianza se llegue a suscribir III) Consultar y verificar la información suministrada en las centrales de información -centrales de riesgo- (ley 1266 de 2008) y/o bases de datos de acceso público IV) Comunicar a los administradores inmobiliarios el resultado sobre los estudios aquí presentados V) Iniciar por cuenta propia o de un tercero las acciones prejudiciales y/o jurídicas necesarias para el cobro de las obligaciones dejadas de pagar VI) Reportar a los operadores de información de que trata la Ley 1266 de 2008 sobre el incumplimiento del pago de las obligaciones económicas derivadas del contrato de arrendamiento celebrado garantizado a través del servicio de fianza, en caso de resultar aprobada y suscrita con el respectivo contrato VII) Contactar a las referencias de toda índole aquí relacionadas para verificar los datos registrados por el titular VIII) Contactarme y notificarme sobre información relacionada con la presente solicitud por los canales de contacto aquí incorporados IX) Contactar vía móvil (teléfono o mensaje de texto) a los afianzados o sus deudores solidarios para las siguientes finalidades: En caso de que alguno de estos incurran en mora con las obligaciones contraídas, especialmente, la notificación previa al reporte con información negativa ante las centrales de riesgo; realizar campañas comerciales donde se ofrecen servicios de valor agregado ofrecidos o prestados por InmoFianza S.A.S. o sus terceros asociados X) Responder las solicitudes realizadas por InmoFianza S.A.S. cuando sea necesario para verificar información aquí relacionada. XI) Actualizar constantemente los datos personales aquí recolectados por motivos de cambio lo inexactitud de los mismos, con el fin de realizar las finalidades contractuales.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que informé a mis referencias (laborales, comerciales, familiares) y a mi cónyugue sobre la posibilidad de que sean consultados sobre la información que se encuentra diligenciada en el formulario.

Expreso que conozco y acepto con la suscripción de la presente autorización, tanto el Reglamento del Servicio de Fianza, como la función que ejerce InmoFianza S.A.S. de diputada para el cobro de parte de la entidad arrendadora o la entidad que garantiza el cumplimiento de mis obligaciones contractuales, si fuere necesario.

He sido informado que InmoFianza S.A.S. cuenta con una política de tratamiento de la información, la cual está disponible para consulta en el sitio web: www.inmofianza.com y que establece todas las condiciones del tratamiento de los datos personales, la cual acepto con la suscripción de la presente autorización. Así mismo, soy consciente que por mi calidad de titular de los datos personales podré formular consultas y reclamos ante InmoFianza S.A.S. con el propósito de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, o para recibir información sobre el tratamiento que se les está dando. Cualquier solicitud o inquietud frente al tratamiento de los datos personales será enviada al correo: gerente@inmofianza.com

Declaro expresamente que mi actividad, profesión, oficio, así como el origen de mis recursos son lícitos y se ejercen dentro de los marcos legales; mi información y declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas, por lo tanto, la falsedad, error, omisión o cualquier inexactitud en ellas tendrán las consecuencias estipuladas en la Ley, obligándome de manera especial con InmoFianza S.A.S. a mantener actualizada la información aquí suministrada, la cual se mantendrá vigente para todos los efectos legales y contractuales hasta tanto no informe por escrito cambios. Conozco y acepto que por razones de know how Industrial, InmoFianza S.A.S. válidamente se abstendrá de informar las razones por las cuales esta solicitud no pueda ser aprobada o eventualmente requiera documentos adicionales de cualquiera de los solicitantes o solicite la presentación de garantías complementarias.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y habérselo 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 DE 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

FIRMA

EL VALOR DEPOSITADO NO ES GARANTÍA DE APROBACIÓN DE SU SOLICITUD, RECOMENDAMOS TOMAR FOTOCOPIA DE LOS DOCUMENTOS ANEXOS, NO SE DEVOLVERÁN LOS DOCUMENTOS NI EL DINERO ASÍ SU SOLICITUD NO SEA APROBADA.



HUELLA
Dedo Índice Derecho