

# Formulario Propietario Persona Natural



|                           |     |     |     |
|---------------------------|-----|-----|-----|
| Fecha de Diligenciamiento | Dia | Mes | Año |
|---------------------------|-----|-----|-----|

Fianza y Respaldo  
Nit: 901871070-0

## INFORMACIÓN DEL INMUEBLE A AFIANZAR

|  |                           |                        |                     |
|--|---------------------------|------------------------|---------------------|
| Tipo de Inmueble Casa <input type="radio"/> Oficina <input type="radio"/> Local <input type="radio"/> Apto <input type="radio"/> Bodega <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Cual? |                           |                        |                     |
| Dirección  |                           |                        | Ciudad              |
| Barrio   | No matricula del Inmueble | Chip del Inmueble      | Destino de Inmueble |
| Fecha de Inicio Contrato   | Canon Mensual             | Administración Mensual |                     |
| Servicios Públicos Mensuales   | Valor IVA                 |                        |                     |

## INFORMACIÓN GENERAL

|  |  |                 |                     |
|--|--|-----------------|---------------------|
| Nombres y Apellidos  |  |                 |                     |
| Tipo de documento C <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> | Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | No de Documento | Fecha de Expedición |
| Lugar de Nacimiento  | Fecha de Nacimiento  | Nacionalidad    |                     |
| Domicilio Actual   |  | Teléfono        |                     |
| Correo Electrónico   | Ciudad   | Celular         |                     |
| Información Pago de Arrendamiento  | Banco  | Tipo de cuenta  |                     |
| No de cuenta   |  |                 |                     |

Es servidor público SI  NO  Responsable de IVA SI  NO

## AUTORIZACIONES

### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresa e irrevocablemente a **SEGUROS MUNDO S.A.S** o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, consulte o actualice información en Bancos de Datos, las informaciones y referencias relativas a nuestra sociedad, mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi (s) cuenta(s) bancaria(s) y en general el cumplimiento de mi(s) obligaciones pecuniarias y acceder a los Datos Personales contenidos en operadores de información de Seguridad Social y Proveedores Tecnológicos de Facturación y Nomina Electrónica.

Manifiesto expresamente reconocer que **SEGUROS MUNDO S.A.S.** Afianza contratos de arrendamiento y acepto que frente al incumplimiento del mismo, en caso de otorgamiento, por parte del arrendatario y/o deudores solidarios, **SEGUROS MUNDO S.A.S.** se subroga legal y convencionalmente en todos los derechos del arrendador. Autorizo a **SEGUROS MUNDO S.A.S.** para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario.

Autorizo a **SEGUROS MUNDO S.A.S.** para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario. Declaramos expresamente qué: 1. Nuestra actividad es lícita y la ejercemos dentro de los marcos legales.; 2. Los dineros utilizados para pagar las obligaciones derivadas de este contrato no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano. 3. Las declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas por lo tanto la falsedad, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas por la ley: 4. Nos obligamos para con la compañía a mantener actualizada información suministrada, para lo cual nos comprometemos a reportar una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información a q u i c o n t e n i d a .

**NOTA: NO SE DEVOLVERÁN DOCUMENTOS,  
NI EL VALOR DE ESTUDIO**

Firma