

# PERSONA JURÍDICA

## INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DEL ANÁLISIS DEL RIESGO PARA LA FIANZA DE ARRENDAMIENTO

FIANZA DE ARRENDAMIENTO EASYFIANZA S.A.S.

EASYFIANZA  
Deja que comiencen los buenos tiempos

### REQUISITOS GENERALES

- Diligencie completamente el formulario, tenga en cuenta el número de identificación, nombre del propietario y/o arrendador, sus números telefónicos, la dirección del inmueble, el valor del canon mensual y la cuota de administración.
- Los formularios adjuntos deben ser diligenciados en su totalidad y firmados personalmente por los tomadores y/o el codeudor respectivamente. No se aceptan formularios parcialmente diligenciados y sin autorización de tratamiento de datos personales e información.
- Los solicitantes, arrendatario y codeudor, deben suministrar los documentos pertinentes para demostrar solvencia, acreditando ingresos superiores al doble del canon de arrendamiento para cánones hasta \$15.000.000 y de 1.5 veces para cánones superiores.
- Para cánones de arrendamiento hasta \$2.000.000, se pueden presentar 1 o 2 tomadores, y un codeudor solvente si no cuenta con un segundo tomador.
- Para cánones de arrendamiento superiores a \$2.000.001, se tienen que presentar 1 o 2 tomadores con codeudor solvente, al menos uno de estos debe acreditar finca raíz.

- En el bien raíz, el fiador debe demostrar propiedad mínimo del 50%, estar libre de cualquier limitación al dominio, como afectación de vivienda, patrimonio de familia, embargos vigentes, entre otros. Se debe demostrar con certificado de tradición y libertad reciente, no mayor a 30 días; no se aceptan fotocopias de escrituras.
- Favor verificar y reconfirmar con la inmobiliaria o propietario si el inmueble que va a tomar en arriendo se encuentra disponible antes de pagar el valor del estudio. No nos hacemos responsables por la radicación de estudios aprobados si el inmueble ya se arrendo.
- El resultado de la solicitud se puede consultar al siguiente día hábil comunicándose a nuestras líneas de atención Pbx: 317 574 0068 - Whatsapp 317 574 0068 y al correo electrónico estudioeasyfianza@gmail.com - estudios@easyfianza.com.

Una vez aprobada la solicitud, se procede con la elaboración y firma del contrato de arrendamiento, para lo cual el arrendatario debe cancelar en el momento de la firma, el valor correspondiente a elaboración de contrato y derechos incluidos en su fianza de arrendamiento.

### DOCUMENTOS REQUERIDOS

Fotocopia de la cedula de ciudadanía del arrendatario y codeudores.  
Si es extranjero fotocopia de la cedula de extranjería, (PPE) Permiso de protección especial, o pasaporte vigente.

### INDEPENDIENTES

- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Certificado cámara y comercio con una vigencia no mayor a 30 días, si su actividad lo requiere.
- Fotocopia RUT.

### PENSIONADOS

- Acreditar ingresos diferentes a su pensión.
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.
- Comprobantes o desprendibles de pensión de los últimos tres (3) meses

### EMPLEADOS

- Certificado laboral del mes en curso que incluya salario, cargo, tiempo de servicio y últimos desprendibles de pago.
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Los solicitantes que tienen otros ingresos deben acreditarlos con los respectivos documentos.
- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.

### PERSONAS JURÍDICAS

- Certificado de constitución y gerencia no mayor a 30 días.
- Estados financieros certificados por contador público, de los dos últimos períodos contables con sus respectivos anexos.
- Fotocopia de los extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Fotocopia de la última declaración de renta.
- Si la sociedad inquilina está recientemente constituida deben presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago.
- Fotocopia Rut.

**NOTA:** Estos documentos deben presentarse acompañados con la solicitud arrendatario y codeudor(es).

### VALOR DEL ESTUDIO ASUMIDO POR EL ARRENDATARIO.

DESDE	HASTA	VALOR ESTUDIO	I.V.A 19%	TOTAL
-	\$ 1.999.999	\$ 35.000	Incluido	\$35.000
\$ 2.000.000	\$ 2.999.999	\$ 55.000	Incluido	\$55.000
\$ 3.000.000	EN ADELANTE	5% del canon	19%	Estudio + IVA

### IMPORTANTE:

- Tener en cuenta que el dinero pagado por el estudio de crédito y los documentos anexos a la presente solicitud NO serán devueltos bajo ninguna circunstancia, recomendamos tomar fotocopias de estos.
- Prohibido presentar fiadores de oficio, delito falsedad documento privado art. 221-222 C.P.C.
- Quien suministra información que no corresponda a la realidad, incurrir en el delito de falsedad en documento privado arts. 289 - 290 C.P. NOTA 1: El pago del estudio no garantiza su aprobación (no se devolverán estos documentos, ni dinero).

# SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

ARRENDATARIO PERSONA JURÍDICA

FIANZA DE ARRENDAMIENTO EASYFIANZA S.A.S.

EASYFIANZA  
Deja que comiencen los buenos tiempos

Código o nombre de la Inmobiliaria

Solicitud N°

Asesor

Celular

Clave

## PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

Nombre y apellidos completos / Razón social

Tipo de identificación

NIT  IFE  C.C.  C.D.  C.E.  PA.

Número de identificación

Teléfono

Celular

Correo electrónico

## INMUEBLE SOLICITADO

Tipo de Inmueble

Casa  Apto  Local  
 Oficina  Lote  Consultorio  Otros

Dirección

Teléfono

Ciudad

Destinación del inmueble a arrendar

Canon de arrendamiento

Cuota de administración

## INFORMACIÓN BÁSICA ARRENDATARIO (TOMADOR 1) (TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)

Tipo de identificación

NIT  IFE

Número de identificación

Razón social

Tipo de identificación

C.C.  C.E.  C.D.  NIT  IFE  PA.

Número de identificación

Nombres y apellidos del Representante Legal (primero nombres, luego apellidos)

## INFORMACIÓN UBICACIÓN (ARRENDATARIO)

Ciudad oficina principal

Departamento oficina principal

Teléfono (sin indicativo)

Extensión

Dirección oficina principal

Ciudad sucursal

Departamento sucursal

Teléfono (sin indicativo)

Extensión

Dirección sucursal

Correo electrónico

Ciudad residencia Representante legal

Departamento residencia Representante legal

Teléfono (sin indicativo)

Dirección residencia Representante legal

Celular

Autorizo a SURAMERICANA, para que la información de todos mis productos sea enviada a la siguiente dirección física.

Oficina principal  Sucursal  Residencia

## INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA (ARRENDATARIO)

Sector  Comercial  Industrial  
 Financiero  Servicios

Tipo de Actividad

Agrícola  Informática  Alimentos  Cementos  Transporte  Petróleo  
 Farmacéutico  Salud  Textiles  Metalmecánico  Construcción  Turismo

Educación  Telecomunicaciones  
 Químico  Otro ¿Cuál?

Descripción Actividad Económica

Tipo de Empresa

Privada  Pública  Mixta ¿Cuál?

Operaciones en moneda extranjera

¿En su actividad económica realiza transacciones en moneda extranjera?

Si  No

Si su respuesta es afirmativa, señale qué tipo de transacciones realiza

Exportaciones  Importaciones  Préstamos en moneda extranjera  Pago de servicios  Transferencias  Inversiones  Otras ¿Cuáles?

¿Posee cuentas corrientes en moneda extranjera?

Si  No

Número de cuenta

Banco

Ciudad

País

Monto

Moneda

## INFORMACIÓN FINANCIERA (ARRENDATARIO)

• Ingresos mensuales actividad principal

Menos de 100 millones

101 a 500 millones

501 a 1000 millones

1001 a 5.000 millones

5.001 a 20.000 millones

Más de 20.000 millones

• Egresos mensuales actividad principal

Menos de 100 millones

101 a 500 millones

501 a 1000 millones

1001 a 5.000 millones

5.001 a 20.000 millones

Más de 20.000 millones

• Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal

Menos de 100 millones

101 a 500 millones

501 a 1000 millones

1001 a 5.000 millones

5.001 a 20.000 millones

Más de 20.000 millones

Valor activos o posesiones

Valor pasivos o deudas

Detalle por qué concepto son estos ingresos no operacionales

\$

\$

Identificación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente disponible el 5% o más del capital social, aporte o participación (utilice hoja aparte para relacionar adicionales)

Tipo de identificación

T.J.  C.C.  C.E.  C.D.  NIT  IFE

Número de identificación

Razón social

Tipo de identificación

T.J.  C.C.  C.E.  C.D.  NIT  IFE

Número de identificación

Razón social y/o nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)

# SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

## ARRENDATARIO PERSONA JURÍDICA

### FIANZA DE ARRENDAMIENTO EASYFIANZA S.A.S.

EASYFIANZA  
Deja que comiencen los buenos tiempos

#### DATOS DE BIENES DE SU PROPIEDAD (ARRENDATARIO)

Dirección del inmueble		Ciudad	
Nº Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca	
Dirección del inmueble		Ciudad	
Nº Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca	
Marca vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO CONCUERDA CON LA REALIDAD Y ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA MISMA. AFIRMO QUE TODAS MIS ACTIVIDADES LAS EJERZO DENTRO DE LAS NORMAS LEGALES Y DECLARO QUE LOS RECURSOS QUE POSEO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES: (DETALLE OCUPACIÓN, OFICIO, ACTIVIDAD, NEGOCIO, ETC.)

- 
- 
- 
- 

#### REFERENCIAS (ARRENDATARIO)

Bancos ó Corporaciones	Entidad	Nº de Cuenta	Sucursal	
	Entidad	Nº de Cuenta	Sucursal	
Obligaciones Vigentes	Entidad	Cuota Mensual	Sucursal	
	Entidad	Cuota Mensual	Sucursal	
Tarjetas de Crédito	Entidad	Cuota Mensual	Sucursal	
	Entidad	Cuota Mensual	Teléfono	
Familiares	Nombre	Parentesco	Teléfono	
	Nombre	Parentesco	Sucursal	
Particulares ó Comerciales	Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono
	Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono

Autorizo a EASYFIANZA S.A.S. para la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de FIANZAS DE ARRENDAMIENTO EASYFIANZA S.A.S. Autorizo el tratamiento de mis datos, incluso biométricos, que es un dato sensible, para los fines que sean necesarios para la prestación de los servicios encargados, particularmente para ejecutar y cumplir el contrato. Autorizo a FIANZAS DE ARRENDAMIENTO EASYFIANZA S.A.S. y a la empresa autorizada por éste para acceder en nombre propio o de FIANZAS DE ARRENDAMIENTO EASYFIANZA S.A.S. a las bases de datos y centrales de riesgo, ante las cuales haya acreditado poder para actuar, con la finalidad directa y propia del desarrollo del contrato del cual hace parte esta autorización. Autorizo a EASYFIANZA S.A.S. y FIANZAS DE ARRENDAMIENTO EASYFIANZA S.A.S. con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador, con personas jurídicas que administran bases de datos; para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos, con Centrales de Información y Riesgo; con la finalidad de reportar los datos positivos o negativos de mi comportamiento crediticio y financiero; con aliados estratégicos, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; con el fin de ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales y publicitarias. Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarse sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de la información es EASYFIANZA S.A.S., para ejercer los derechos sobre sus datos personales, comunicarse al correo electrónico [atencionalcliente@easyfianza.com](mailto:atencionalcliente@easyfianza.com)

Autorizo tratamiento de datos Si  No

Autorizo voluntariamente que la información de mis pólizas y/o información general de EASYFIANZA S.A.S. me sea enviada por algún medio electrónico (mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico, entre otros).

Si  No

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y  
ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

Firma del solicitante

Huella índice derecho

#### INFORME CONFIDENCIAL DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (formulario para ser respondido completamente por el asesor, gerente o director)

Lugar de la visita o entrevista	Fecha AAAA MM DD	Hora HH : MM	Tipo de relación con el solicitante <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Referido
Dé detalle del tipo de relación		Concepto general sobre el cliente	
Código asesor	Nombre del asesor / Gerente / Director	Ciudad	
Declaro que verifiqué la información contenida en el presente formato al igual que la información física entregada por el CLIENTE.			

Firma del Asesor / Gerente / Director