

	SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL		Versión: 1
			Fecha: Enero/2023

Si el inmueble en que reside hoy es arrendado, indique el nombre del propietario o agencia arrendadora:	ciudad:	Teléfono:
---	---------	-----------

Fecha Diligenciamiento	D		M		A		Ciudad		Sucursal		asesor		
Clase de Vinculación	☐ Inquilino ☐ Codeudor		Valor del Cánon				Cuota de Administración						
Propietario y/o Arrendador							Tipo de Documento				Número		
Destino del Inmueble	☐ Residencial ☐ Comercial		Dirección del Inmueble				Ciudad						
Tipo de Inmueble	☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Local ☐ Lote ☐ Oficina ☐ Bodega Otros											Estrato	

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE													
Primer Apellido			Segundo Apellido				Nombres						
Tipo de Documento			Número			Fecha de Expedición		D		M		A	
Fecha de Nacimiento	D		M		A	Lugar de Nacimiento				Nacionalidad 1			
Nacionalidad 2			Dirección de Residencia										
Ciudad			Departamento				E-mail						
Teléfono (Casa)			Celular			Actividad Principal				CIU			
Ocupación			Cargo				Empresa donde trabaja						
Dirección (Oficina)							Teléfono (Oficina)						
Estado Civil			Personas a Cargo				Nombre Cónyuge						
Tipo de Documento			Número			Profesión, Ocupación u Oficio Cónyuge							
Ingresos Mensuales (Pesos)							Egresos Mensuales (Pesos)						
Activos (Pesos)							Pasivos (Pesos)						
Patrimonio (Pesos)							Otros Ingresos (Pesos)						
Concepto otros Ingresos Mensuales													
¿Es usted una Persona Públicamente Expuesta? (Ver definición en el pie de página)			☐ SI ☐ NO		¿Tiene usted vínculo con alguna persona considerada públicamente expuesta?			☐ SI ☐ NO					
Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa, sírvase a diligenciar el Anexo 1 de conocimiento mejorado para PPE y vinculados													
¿Por su cargo o actividad, administra recursos públicos?			☐ SI ☐ NO		¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?			☐ SI ☐ NO					
Indique:													

2.DATOS DE INMUEBLES Y VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD					
Tipo de Inmueble	Dirección		Ciudad	No. Matrícula INM	Valor Comercial
Marca Vehículo	Modelo		Placa	Prenda a favor de	Valor Comercial

3. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	
Declaro expresamente que: 1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. 3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio).	
Origen	
Persona Públicamente Expuesta (PPE): i) las personas expuestas políticamente-conforme al Decreto 1674 de 2016-, ii) los representantes legales de organizaciones internacionales y iii) las personas que gozan de reconocimiento público. Se entiende por persona políticamente expuesta (Decreto 1674 / 2016) los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.	

4. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?		☐ SI ☐ NO	¿Cuál?	Indique otras operaciones		
¿Posee productos financieros en el exterior?		☐ SI ☐ NO	¿Posee cuentas en moneda extranjera?		☐ SI ☐ NO	
Tipo de Producto	Identificación o número del producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

5. REFERENCIAS

Personal	Apellidos y Nombres	Teléfono	Ciudad	Dirección
Familiar	Apellidos y Nombres	Teléfono	Ciudad	Dirección

6. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN
CONSIDERACIONES

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo. 2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley. 3. Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo asegurable y reasegurable que se recolectan mediante este formulario se tratarán observando las leyes 1581 de 2012 y 1266 de 2008 según el caso. 4. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente:

AUTORIZACIÓN

Autorizo a PROBISERVI S.A.S como consecuencia de la presente solicitud para que a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico o de otra índole, sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para que ejerza funciones de diputación para el cobro de parte del arrendador o de la empresa que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales, si fuere necesario. Igualmente, para que verifique por cualquier medio la información y las referencias contenidas en este formulario, no solo las personales sino las de mis sociedades en las que tenga participación o donde actúe como representante legal si es el caso.

Autorizo expresa e inequívocamente a usar mis datos personales con fines comerciales en los términos que trata la consideración 4 de la Cláusula de Autorización del presente documento, la cual leí y comprendí cabalmente.

Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de PROBISERVI INMOBILIARIA, suministro mis datos personales para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad aseguradora.

He sido informado que la política de tratamiento de datos personales de PROBISERVI INMOBILIARIA la puedo encontrar completa en <https://probiservi.com/main-contenido-cat-6.htm>

CERTIFICACIÓN: Manifestamos que la información suministrada por nosotros para las finalidades señaladas en este documento, puede contener datos personales de empleados, proveedores, colaboradores o clientes de la compañía, por lo cual certificamos de manera expresa que la misma, ha sido: i) obtenida de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, particularmente, en la Ley 1581 de 2012 y (ii) que, existen las autorizaciones necesarias de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, para el tratamiento y circulación de esta Base de Datos por parte de PROBISERVI INMOBILIARIA señalados en este documento.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

FIRMA CLIENTE O APODERADO

Índice Derecho

Recomendaciones:

- Prohibido presentar fiadores de profesión, teniendo en cuenta el delito de falsedad en documento privado (artículo 221 y 22 del C.P.C).
- Tomar fotocopias de los documentos anexados a la presente solicitud, no devolvemos ningún documento ni aun en el caso que la misma no sea aprobada.
- El suministro de información falsa en la presente solicitud, incurre en el delito de falsedad en documento privado de acuerdo con los artículos 289 y 290 del C.P.C.



SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL

Versión: 1

Fecha: Enero/2023

7. INFORMACIÓN ENTREVISTA						8. CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN						
Lugar de la Entrevista						Fecha de Verificación	Día		Mes		Año	
Fecha de la Entrevista	Día		Mes		Año		Hora de Confirmación					
Hora de la Entrevista						Nombre y Cargo de quien verifica					Firma	
Observaciones												
Nombre del Intermediario						Observaciones						
Firma												
Resultado de la Entrevista						Aprobado Rechazado						

ANEXO 1 - CONOCIMIENTO MEJORADO DE PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICAMENTE

En cumplimiento del Decreto 1674 de 2016, se relacionan los siguientes campos en caso de ser considerado como persona políticamente expuesta o vinculado:

Vínculo / Relación*	Nombre	Tipo de Identificación	No. de Identificación	Nacionalidad	Entidad	Cargo	Fecha Desvinculación

* Vínculo/Relación

1. Segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos).

2. Segundo de afinidad (yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero/a permanente del PEP), y

3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes).