

# SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

CODEUDOR PERSONA NATURAL  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.



## TIPO DE CODEUDOR PERSONA NATURAL

### INFORMACIÓN BÁSICA (CODEUDOR)

Tipo de identificación codeudor C.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/>	Número de identificación del codeudor	Nombres y Apellidos completos del codeudor
--	---------------------------------------	--

### INFORMACIÓN UBICACIÓN

Ciudad de residencia	Departamento de residencia	Teléfono de residencia	Dirección de residencia
Correo electrónico	Celular		

### INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA (CODEUDOR)

Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Empleado / Asalariado <input type="checkbox"/> Ama de casa	<input type="checkbox"/> Propietario / Socio <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionado	<input type="checkbox"/> Inversionista / Rentista <input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?	
Descripción Actividad Económica	Profesión	Ocupación / Cargo	Ingresos mensuales	Compañía donde labora
Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Término fijo <input type="checkbox"/> Término Indefinido	<input type="checkbox"/> Obra Labor	<input type="checkbox"/> Prestación de servicios	<input type="checkbox"/> Otro	

Valor activos o posesiones \$	Valor pasivos o deudas \$	Ingresos adicionales a la actividad principal \$
----------------------------------	------------------------------	---

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

Dirección del inmueble			
Ciudad	Valor comercial	Valor hipoteca	
Marca vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor

### REFERENCIAS (CODEUDOR)

Familiares	Nombre	Parentesco	Teléfono
	Nombre	Parentesco	Teléfono

Autorizo expresamente, bajo su encargo, a SURAMERICANA S.A en calidad de responsable, así como sus filiales, subsidiarias y vinculadas económicamente en Colombia y el exterior, el tratamiento de mis datos personales, incluso datos biométricos y de salud que son datos sensibles, para los fines necesarios relacionados con la prestación del servicio contratado y para ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales, publicitarias, compartir y consultar datos del comportamiento crediticio y financiero con centrales de información y riesgos, aseguradoras y prestadores para prevenir, controlar fraudes y seleccionar riesgos, y para las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad disponible en: [www.suramericana.com](http://www.suramericana.com).

Lo anterior entendiendo que la autorización para el tratamiento de estos datos sensibles es facultativa. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarme sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, acceder en forma gratuita a los mismos o interponer peticiones acerca del manejo de dichos datos a través del canal de contacto para ejercer los derechos: línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 800051888 en el resto del país o a través del correo electrónico [protecciondedatos@suramericana.com.co](mailto:protecciondedatos@suramericana.com.co).

Autorizo tratamiento de datos Si  No

Autorizo voluntariamente que la información de mis pólizas y/o información general de SURAMERICANA S.A 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

Autorizo a Seguros Generales Suramericana y a la empresa autorizada por éste para acceder en nombre propio de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A para que acceda a la información que se encuentre reportada a mi nombre en el sistema de seguridad social.

Si  No

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

Firma electrónica del solicitante