**SOLICITUD DEL OBLIGADO SOLIDARIO (Persona física)**

Favor de llenar los datos de forma completa, guardar la solicitud en su computadora y enviarla al

correo electrónico **paulina@arrendamiento-seguro.com**, junto con los documentos solicitados**.**

**Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos otorgados a Arrendamiento Seguro son precisos y ciertos.**

**DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre (s) |  | Apellido Paterno |  | Apellido Materno |
|  |  |  |  |  |
| CURP |  | RFC |  | Correo Electrónico |
|  |  |  |  |  |
| En caso de ser conocido con otros nombres o con abreviaturas favor de indicarlos | | | | |
|  |  |  |  |  |

**Estado Civil:** SolteroCasado **Régimen:** SeparaciónMancomunado

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de su cónyuge / pareja | | | | |
|  |  |  |  |  |

**Dirección completa donde habita el actualmente el obligado solidario.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Calle |  | No. Exterior |  | No. Interior |  | Nombre del conjunto (en su caso) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Colonia o Fraccionamiento | | |  | Alcaldía o Municipio | | |
|  | | |  |  | | |
| Estado |  | Código Postal |  | Información adicional o entrada por otra calle | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Defina las entre calles del domicilio para su fácil localización, así como detalles que nos ayuden a ubicarlo | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Teléfono Celular |  | Teléfono de Oficina (incluir extensión) | | |  | Teléfono de Casa |
|  |  |  | | |  |  |

**¿El inmueble donde habita actualmente es?**

PropioRentadoDe mis padresDe un familiar/amigo  Otro

|  |
| --- |
|  |

**Datos del propietario del lugar en donde habita actualmente.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | Teléfono de contacto |  | Tiempo de habitar ahí |
|  |  |  |  |  |

**Situación laboral actual del Obligado solidario.**

**Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos otorgados a Arrendamiento Seguro son precisos y ciertos.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Usted trabaja para?  Empresa  Negocio propio  Negocio familiar  Otro | | |
| Especifique claramente a que se dedica, para obtener los ingresos para pagar sus gastos, incluida la renta. | | |
|  | | |
| Nombre del lugar en donde trabaja |  | Nombre de su jefe directo |
|  |  |  |
| Teléfonos de la empresa donde trabaja |  | Antigüedad en la empresa donde trabaja |
|  |  |  |
| Puesto que ocupa dentro de la empresa |  | Ingreso mensual comprobable |
|  |  |  |

**Dirección completa del lugar en donde actualmente trabaja.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Calle |  | No. Exterior |  | No. Interior |  | Nombre del conjunto (en su caso) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Colonia o Fraccionamiento | | |  | Alcaldía o Municipio | | |
|  | | |  |  | | |
| Estado |  | Código Postal |  | Información adicional o entrada por otra calle | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Defina las entre calles del domicilio para su fácil localización, así como detalles que nos ayuden a ubicarlo | | | | | | |
|  | | | | | | |

**Referencias del posible obligado solidario**

**(Se invalidarán referencias que sean inquilinos o garantes del contrato que pretende firmar)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Referencia Familiar 1** |  | **Referencia Familiar 2** |  | **Referencia de Amistad** |
| Nombre completo |  | Nombre completo |  | Nombre completo |
|  |  |  |  |  |
| Teléfono de contacto de su referencia |  | Teléfono de contacto de su referencia |  | Teléfono de contacto de su referencia |
|  |  |  |  |  |
| ¿Qué relación tiene con esta referencia? |  | ¿Qué relación tiene con esta referencia? |  | ¿Qué relación tiene con esta referencia? |
|  |  |  |  |  |
| Dirección completa de su referencia |  | Dirección completa de su referencia |  | Dirección completa de su referencia |
|  |  |  |  |  |

**Cuestionario del Obligado Solidario**

**Por favor conteste las preguntas y en su caso especifique datos relevantes a las respuestas proporcionadas**

**Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos otorgados a Arrendamiento Seguro son precisos y ciertos.**

¿El inquilino del cual será obligado solidario, usará directamente el inmueble?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SiNo | Especifique |  |

¿Cuántas personas habitarán el inmueble del cual será obligado solidario?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12345  6  7 o más | Especifique |  |

**Nombre completo y edad de las personas que vivirán en el inmueble**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persona 1** |  |  | **Edad 1** |  |
| **Persona 2** |  |  | **Edad 2** |  |
| **Persona 3** |  |  | **Edad 3** |  |
| **Persona 4** |  |  | **Edad 4** |  |
| **Persona 5** |  |  | **Edad 5** |  |
| **Persona 6** |  |  | **Edad 6** |  |
| **Persona 7** |  |  | **Edad 7** |  |

¿Vivirán mascotas con el inquilino en el inmueble?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SiNo | ¿Cuántas y Cuáles? |  |

¿Ha sido demandado legalmente en el pasado?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SiNo | Especifique |  |

¿Usted Obligado Solidario, vivirá en el inmueble a rentar?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SiNo | Especifique |  |

¿Utilizará el inmueble a rentar como oficina?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SiNo | Especifique |  |

¿El inquilino ya habita el inmueble del que se está llenando esta solicitud?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SiNo | Especifique |  |

¿Qué relación tiene con el inquilino y cuánto tiempo tiene de conocerlo?

|  |
| --- |
|  |

¿Usted ha recibido algún tipo de gratificación para firmar el contrato de arrendamiento o para darle papeles al inquilino?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SiNo | Especifique |  |

**DOCUMENTACION QUE DEBERA DE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD POR PARTE DEL OBLIGADO SOLIDARIO**

* **Copia de identificación oficial vigente del obligado solidario del inmueble (IFE, Pasaporte o Cedula Profesional)**
* **Copia de comprobante de domicilio del inmueble donde habita actualmente (Predial, Teléfono, Luz o Agua)**
* **Copia de 3 últimos comprobantes de ingresos (Estados de cuenta bancarios o Carta laboral membretada con teléfonos)**
* **Copia de Forma migratoria vigente en caso de ser extranjero**
* **Copia de Reporte de Crédito Especial (lo podrá obtener en: https://burodecredito.com.mx) de no más de 3 meses atrás.**
* **Acta de matrimonio en caso de ser casado**

**Recuerde guardar la solicitud y enviarla junto con la documentación requerida a:**

**paulina@arrendamiento-seguro.com**

**Es obligatorio se conteste en su totalidad la solicitud, si no es así se podrán generar retrasos en la emisión de la póliza de arrendamiento.**

**Al enviar su documentación acepta que está de acuerdo y acepta el trato contenido en el aviso de privacidad el cual podrá consultar en la página:** [**http://www.arrendamiento-seguro.com/Privacidad/Aviso.php**](http://www.arrendamiento-seguro.com/Privacidad/Aviso.php)

**Para iniciar cualquier trámite de arrendamiento deberá de enviar esta solicitud, así como toda la documentación solicitada e indicada en rojo en esta solicitud (la información solicitada es enunciativa y no limitativa, por lo que se podrá solicitar información adicional, si Arrendamiento Seguro lo considera necesario), en cuanto la tengamos completa y legible por todas las partes interesadas, la firma se podrá programar entre 3 y 5 días hábiles posteriores a la recepción completa de la documentación.**